変更届提出書類一覧 (地域密着型サービス)

(1) 届出の時期

変更の届出は、変更があった日から10日以内に届け出てください。

(2) 提出書類

- ①変更届 (第2号様式)
- ②添付書類(よくある変更の添付書類は下記のとおりです。)

【全事業共通】

変更内容	添付書類	備考
事業所・施設の名称又は所在地	・運営規程など変更した書類 ・不動産(土地、建物)の登記事項証明書	建物の移転を伴う所在 地変更は新規の指定申 請と同等の書類が必要 です。
申請者(法人)の名称 又は主たる事務所の 所在地	・法人の登記事項証明書・運営規程など変更した書類	法人の合併などによる 変更は新規の指定申請 が必要な場合がありま すので、事前にご相談く ださい。
法人代表者の氏名、生 年月日、住所、役職	・法人の登記事項証明書(代表者変更の場合)・誓約書(参考様式 9-1 又は 9-2)・開設者研修修了証の写し(代表者変更の場合)	開設者研修修了証の写 しが必要になるサービ スは、小規模多機能型居 宅介護、認知症対応型共 同生活介護又は看護小 規模多機能型居宅介護
建物の構造、専用区 画、移動経路等	・建物平面図、付近見取図	
管理者	・指定にかかる記載事項(付表 1~9) ・勤務体制一覧表(就任日から 4 週間) ・管理者経歴書(参考様式 2) ※管理者の資格を証明するものについてはサ ービス別の項目参照	他の業務を兼務する場合はその関係書類も必要となります。
運営規程 (定員変更を除く)	変更前、変更後の運営規程	変更内容がわかるよう に記載

【定期巡回·随時対応型訪問介護看護】

変更内容	添 付 書 類	備考
管理者	· 全事業共通項目記載書類	付表 7-1

【夜間対応型訪問介護】

変更内容	添 付 書 類	備考
管理者	· 全事業共通項目記載書類	付表 1-1

【地域密着型通所介護】

変更内容	添 付 書 類	備考
管理者	· 全事業共通項目記載書類	付表 9-1

【認知症対応型通所介護】

変更内容	添 付 書 類	備考
管理者	·全事業共通項目記載書類	付表 2-1 又は 2-2
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	・実践者研修、管理者研修修了証の写し	

【小規模多機能型居宅介護】

変更内容	添 付 書 類	備考
管理者	・全事業共通項目記載書類・実践者研修、管理者研修修了証の写し	付表 3-1
介護支援専門員	 ・計画作成担当者変更届 ・指定にかかる記載事項(付表 3-1) ・介護支援専門員証の写し ・実践者研修、小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修の修了証の写し ・計画作成担当者経歴書(参考様式 2) ・勤務体制一覧表(就任日から 4 週間) 	
代表者	・代表者変更届 ・開設者研修修了証の写し	
協力医療機関、協力歯 科医療機関及び他の 施設などとの連携	・各協力機関又は施設との協定書、契約書又は覚書などの写し	

【認知症対応型共同生活介護】

変更内容	添付書類	備考
管理者	・全事業共通項目記載書類・実践者研修、管理者研修修了証の写し	付表 4
計画作成担当者	・計画作成担当者変更届・指定にかかる記載事項(付表 4)・介護支援専門員証の写し・実践者研修修了証の写し・計画作成担当者経歴書(参考様式 2)	

	・勤務体制一覧表(就任日から4週間)	
代表者	· 代表者変更届	
八衣有	・開設者研修修了証の写し	
協力医療機関、協力歯	・各協力機関又は施設との協定書、契約書又	
科医療機関及び他の	は覚書などの写し	
施設などとの連携		

【地域密着型特定施設入居者生活介護】

変更内容	添 付 書 類	備考
管理者	・全事業共通項目記載書類	付表 5
計画作成担当者	・指定にかかる記載事項(付表 5)・介護支援専門員証の写し・計画作成担当者経歴書(参考様式 2)・勤務体制一覧表(就任日から 4 週間)	
協力医療機関、協力歯 科医療機関及び他の 施設などとの連携	・各協力機関又は施設との協定書、契約書又 は覚書などの写し	

【地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護】

変更内容	添 付 書 類	備考
管理者	· 全事業共通項目記載書類	付表 6
介護支援専門員	・指定にかかる記載事項(付表 6)・介護支援専門員証の写し・計画作成担当者経歴書(参考様式 2)・勤務体制一覧表(就任日から 4 週間)	
協力病院、協力歯科医 療機関及び他の施設 などとの連携	・各協力病院又は施設との協定書、契約書又は覚書などの写し	

【看護小規模多機能型居宅介護】

変更内容	添 付 書 類	備考
管理者	・全事業共通項目記載書類・実践者研修、管理者研修修了証の写し 又は保健師若しくは看護師免許の写し	付表 8-1
介護支援専門員	 ・計画作成担当者変更届 ・指定にかかる記載事項(付表 8-1) ・介護支援専門員証の写し ・実践者研修、小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修の修了証の写し ・計画作成担当者経歴書(参考様式 2) ・勤務体制一覧表(就任日から 4 週間) 	

◎この他の変更に伴う添付書類についてはお問い合わせください。

長岡市福祉保健部介護保険課介護事業推進係

(電話:39-2245)