

(可児市) 変更届への標準添付書類一覧

注意事項

- ・付表は必ず添付してください（サービスの種類ごとに対応するもの）。
- ・変更した日から10日以内に届け出てください。
- ・下記の書類以外にも追加で必要書類の提出を求めています。

項目	変更届への標準添付書類	留意事項	夜間対応型訪問介護	認知症対応型通所介護（予防）	小規模多機能型居宅介護（予防）	認知症対応型共同生活介護（予防）	地域密着型特定施設入居者生活介護	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護）	地域密着型通所介護	居宅介護支援	介護予防支援	通所介護相当サービスA	訪問介護相当サービスA
事業所・施設の名称	・変更後の運営規程	・変更点を変更届に記載すること（新旧対照表でも可）	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
事業所・施設の所在地（開設の場所）	・平面図 【自己所有の場合】 ・発行後3カ月以内の建物の登記事項証明書（その写しに原本証明をしたものでも可） ※保存登記されていない場合は、固定資産税を納入していることが証明できるもの ・建築確認通知書または検査済証の写し（その写しに原本証明をしたものでも可） 【賃貸の場合】 ・賃貸借契約書の写し	【関連して変更となる可能性がある事項】 ・運営規程 ・事業所の平面図等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
申請者（開設者）の名称	・発行後3カ月以内の法人の登記事項証明書（その写しに原本証明をしたものでも可）		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
申請者（開設者）の主たる事務所の所在地	・発行後3カ月以内の法人の登記事項証明書（その写しに原本証明をしたものでも可）		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	・発行後3カ月以内の法人の登記事項証明書（その写しに原本証明をしたものでも可） ・誓約書（代表者の姓、住所または職名の変更のみの場合は不要）（参考様式8） 【（介護予防）小規模多機能型居宅介護、（介護予防）認知症対応型共同生活介護の場合】 ・資格証の写し（「認知症対応型サービス事業開設者研修」の修了証の写し） ・経歴書 【複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護）の場合】 ・資格証の写し（「認知症対応型サービス事業開設者研修」の修了証の写しまたは保健師若しくは看護師の資格証の写し） ・経歴書		○	参考様式8別紙①③	参考様式8別紙①③	参考様式8別紙①③	○	参考様式8別紙①	参考様式8別紙①	参考様式8別紙①	参考様式8別紙①	参考様式8別紙②	参考様式8別紙④	参考様式8別紙⑤	参考様式8別紙⑤
申請者（開設者）の登記事項証明書又は条列等	・発行後3カ月以内の法人の登記事項証明書（その写しに原本証明をしたものでも可）又は条列等		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
事業所の種別等	—		—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—
本体施設がある場合、当該本体施設の概要並びに施設と当該本体施設との間の移動の経路及び方法並びにその移動に要する時間	・左記の変更内容がわかるもの		—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—
併設する施設がある場合にあっては、当該併設する施設の概要	・左記の変更内容がわかるもの ・変更前後の平面図		—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—
事業所の平面図	・変更前後の平面図（参考様式3）		—	—	—	—	—	—	—	—	—	○	○	—	○
事業所の平面図及び設備の概要	・変更前後の平面図（参考様式3） ・設備・備品等に係る一覧表（参考様式5 変更がある場合のみ）		○	○	—	—	—	○	—	○	—	—	—	○	—
建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要	・変更前後の平面図（参考様式3） ・設備・備品等に係る一覧表（参考様式5 変更がある場合のみ）		—	—	○	○	○	○	—	○	—	—	—	—	—
事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日及び住所	・雇用を証するもの ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式1）	・管理者が兼務する職種がある場合は、管理者の勤務状況がわかる資料（従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表等）を添付すること。	○	—	—	—	○	○	○	—	○	—	○	○	—
事業所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴	・雇用を証するもの ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式1） ・管理者の経歴（参考様式2） 【（介護予防）認知症対応型通所介護／（介護予防）認知症対応型共同生活介護／（介護予防）小規模多機能型居宅介護の場合】 ・資格証の写し（「認知症対応型サービス事業管理者研修」の修了証の写し） 【複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護）の場合】 ・資格証の写し（「認知症対応型サービス事業管理者研修」の修了証の写し）または保健師若しくは看護師の資格証の写し 【居宅介護支援の場合】 ・資格証の写し（「主任介護支援専門員研修」の修了証の写し）		—	○	○	○	—	—	—	○	—	○	—	—	○

