|  |  |
| --- | --- |
| 変　更　事　項 | 添　付　書　類 |
| 1 | 事業所・施設の名称 | □付表□運営規程 |
| 2 | 事業所・施設の所在地 | □付表□不動産登記事項証明書（賃貸の場合は賃貸借契約書等の写し）□平面図【参考様式３】、位置図□設備・備品等一覧表【参考様式５】□運営規程（所在地記載の場合） |
| 3・4 | 申請者の名称及び主たる事務所の所在地 | □付表□法人登記事項証明書 |
| 5 | 代表者の氏名、生年月日、住所及び職名 | □付表□法人登記事項証明書□誓約書【参考様式９－１】 |
| 6 | 登記事項証明書又は条例等（当該事業に関するものに限る。） | □付表□法人登記事項証明書 |
| 7 | 事業所・施設の建物の構造、専用区画等 | □付表□平面図【参考様式３】 |
| 8 | 管理者等の氏名、住所及び経歴 |  |
|  | 管理者 | □付表□勤務形態一覧表【参考様式１】□経歴書【参考様式２】※１□誓約書【参考様式９－１】 |
| 生活相談員、看護職員及び機能訓練指導員 | □付表□勤務形態一覧表【参考様式１】□資格証の写し |
| 9 | 運営規程 |  |
|  | 営業日及び営業時間 | □付表□勤務形態一覧表【参考様式１】□運営規程□サービス提供実施単位一覧表【参考様式７】 |
| 単位の増減 | □付表□勤務形態一覧表【参考様式１】□資格証の写し（従業員に変更があった場合）□運営規程□サービス提供実施単位一覧表【参考様式７】 |
| その他 | □付表□運営規程 |
| 10 | 協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関 | □付表□委託契約書等の写し |
| 11 | 介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との連携・支援体制 | □付表□変更後の連携内容の概要を記載した書類 |
| 12 | 地域密着型サービス費の請求に関する事項 | □介護給付費算定に係る体制等に関する届出書□介護給付費算定に係る体制等状況一覧表□加算の体制を証する書類 |
| 13 | 本体施設、本体施設との移動経路等 | □付表□移動経路のわかるもの(新・旧) |
| 14 | 併設施設の状況等 | □付表□併設施設の平面図、写真(外観及び内部) |
| 15 | 介護支援専門員の氏名及び登録番号等 | □付表□勤務形態一覧表【参考様式１】□介護支援専門員賞の写し(変更のあった従業者のみ)□雇用を証する書類の写し(新たに雇用した者のみ) |

**※その他必要に応じて、上記以外の書類を添付していただく場合があります。**

**※１．認知症対応型共同生活介護のみ添付をお願いします。**