【地域密着型変更届出提出書類一覧】

変更があった事項			【変更に伴う届出書類】 ①届出書	②付表	③添付書類 ※複数の届出であっても、事業所番号が同一であれば、添付資料は一部で可	地密通所 第１号通所	認知通所（予防）	小多機（予防）	看護小多機	グループホーム（予防）	地密特定	地密特養
1	事業所・施設の名称		〈指定地域密着型・介護予防〉 別紙様式第二号（四）変更届出書	各サービスごとの付表	・変更後の運営規程	○	○	○	○	○	○	○
2	事業所・施設の所在地				・変更後の運営規程	○	○	○	○	○	○	○
3	申請者の名称				・登記事項証明書	○	○	○	○	○	○	○
4	主たる事務所の所在地				・登記事項証明書	○	○	○	○	○	○	○
5	代表者の氏名、住所及び職名				・登記事項証明書	○	○	○	○	○	○	○
					・認知症対応型サービス事業開設者研修終了証の写し	―	―	○	○	○	―	―
6	登記事項証明書・条例等 ※当該事業に関するものに限る。				・登記事項証明書又は条例等	○	○	○	○	○	○	○
7	本体施設、本体施設との移動経路等				・変更を証明する書類	―	―	―	―	―	―	○
8	併設施設の状況等				・変更を証明する書類	―	―	―	―	―	―	○
9	事業所・施設の建物の構造・専用区画等				・変更後の平面図 （ 各室の用途を明記すること。）	○	○	○	○	○	○	○
					（建築確認申請を行った場合） ・建築確認申請書、検査済証及び消防関係書類の写し	○	○	○	○	○	○	○
10	事業所・施設の管理者の氏名及び住所				・勤務形態一覧表（標準様式） ・誓約書（参考様式第９号）	○	○	○	○	○	○	○
					・経歴書（参考様式第３号） ・認知症実践者研修終了証の写し ・認知症対応型サービス事業管理者研修終了証の写し	―	○	○	○	○	―	―
11	運営規程		＜総合事業の場合＞ 別紙様式第三号（一）変更届出書		・変更後の運営規程 （変更箇所を下線や色付け、新旧対照表等により明記すること。）	○	○	○	○	○	○	○
12	協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関				・変更後の協力医療機関との契約書の写し	―	―	○	○	○	○	○
13	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				・変更を証明する書類	―	―	○	○	○	―	―
15	その他	生活相談員の変更			・勤務形態一覧表（標準様式） ・経歴書（参考様式第３号） ・資格証等の写し	○	○	―	―	―	―	○
		介護支援専門員の変更			・勤務形態一覧表（標準様式） ・介護支援専門員一覧（参考様式第２号） ・介護支援専門員証の写し	―	―	○	○	○	○	○
					・認知症実践者研修終了証の写し	―	―	○	○	○	―	―
					・小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修終了証の写し	―	―	○	○	―	―	―
		（介護支援専門員を除く） 計画作成担当者の変更			・勤務形態一覧表（標準様式） ・認知症実践者研修終了証の写し	―	―	―	―	○	―	―
		電話、FAX、メールアドレスの変更				○	○	○	○	○	○	○
		上記以外の変更			・変更を証明する書類	○	○	○	○	○	○	○