

別表2 (参考)変更届への標準添付書類一覧

番号	添付書類	事業所(施設)の名称	事業所(施設)の所在地	申請者の名称	主たる事務所の所在地	法人等の種類	代表者(開設者)の氏名、生年月日及び住所	登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。)	共生型サービスの該当有無	事業所(施設)の建物の構造、専用区画等	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所	運営規程	協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関	事業所の種別等	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	本体施設、本体施設との移動経路等	併設施設の様況等	連携する訪問看護を行う事業所の名称及び所在地	介護支援専門員の氏名及び登録番号	利用者の推定数、利用者の定員	サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	
1	登記事項証明書又は条例等			○	○	○	○	○														
2	特別養護老人ホームの許可証等の写し																					
3	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(※1)										○	△ 人員数変更								○	○	○
4	管理者の経歴										△ 管理者(※2)									△ 計画作成担当者(※5)		△ サービス提供責任者
5	平面図		○						○	○		△ 定員変更										
6	設備等一覧表		○						○	○		△ 定員変更										
7	サービスの委託内容																	○				
8	併設する施設の概要																○					
9	本体施設の概要、本体施設との間の移動経路、方法及び移動時間															○						
10	運営規程	○	○	○		○			○			○										
11	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容												△ (※3)									
12	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連携体制及び支援の体制の概要														△ (※4)							
13	協力医療機関(協力歯科医療機関)との契約の内容																					
14	誓約書					○	○															
15	介護支援専門員の氏名及び登録番号																				△ (※6)	

※1 当該様式の記入方法に記載のあるとおり、選択した資格及び研修に関して、必要に応じて、資格証又は研修修了証等の写しを添付資料として提出してください。

※2 認知症対応型通所介護、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、居宅介護支援の場合(居宅介護支援は主任介護支援専門員研修修了証を別途添付)

※3 小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、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、看護小規模多機能型生活介護の場合

※4 小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、看護小規模多機能型生活介護の場合

※5 認知症対応型共同生活介護の場合

※6 夜間対応型訪問介護、認知症対応型通所介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、地域密着型通所介護、訪問型サービス、通所型サービス以外の場合