

総合事業変更届添付書類一覧表[訪問型サービス・通所型サービス]

※居宅サービス、介護予防サービスと併せて総合事業の変更届出を行う場合、付表等の添付書類は省略可となります。「変更届出書」のみご提出ください。

変更届出書		訪問介護相当サービス・訪問型サービスA	通所介護相当サービス・通所型サービスA
No.	変更項目	○	○
1	事業所の名称	付表1-1 履歴事項全部証明書の原本(事業所名称が記載されていない場合は運営規程)	付表2-1
2	事業所の所在地、電話番号及びFAX番号	付表1-1 ・履歴事項全部証明書の原本(事業所の所在地が記載されている場合のみ)又は賃貸借契約書の写し(原本証明が必要) ・平面図(法令上の室名、面積[m ²]、設備、備品等を記入) ・写真(撮影方向を図面に落とす) ・運営規程	付表2-1 (付表2-2・付表2-3)
3	申請書(法人)名称	履歴事項全部証明書の原本(所在地の変更のみ)	
4	主たる事務所の所在地、電話番号及びFAX番号	履歴事項全部証明書の原本(所在地の変更のみ)	
5	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	・履歴事項全部証明書の原本 ・介護保険法第115条の45の5第2項各号の規定に該当しない旨の誓約(参考様式あり)	
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。)	・履歴事項全部証明書の原本(所在地の変更のみ) ・運営規程	
7	事業所の建物の構造、専用区画等	<要事前相談> ・平面図(法令上の室名、面積[m ²]、設備、備品等を記入)※参考様式あり(必要に応じて) ・写真(撮影方向を図面に落とす) ・併設のサービスがある場合はマーカー等でサービスごとに色分けする。 ・面積要件があるサービスは該当付表	<要事前相談> ・平面図(法令上の室名、面積[m ²]、設備、備品等を記入)※参考様式あり(必要に応じて) ・写真(撮影方向を図面に落とす) ・併設のサービスがある場合はマーカー等でサービスごとに色分けする。 ・面積要件があるサービスは該当付表 ・設備・備品等一覧表(参考様式あり)
8	利用者の推定数		
9	事業所の管理者の氏名、生年月日、住所	・付表1-1 ・サービス提供責任者と兼務の場合は資格証の写し(原本証明が必要)	・付表2-1 ・従業者と兼務の場合は資格証の写し(原本証明が必要)
		従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式あり) ・介護保険法第115条の45の5第2項各号の規定に該当しない旨の誓約書(参考様式あり) ・管理者に資格が必要なサービスは資格証の写し(原本証明が必要) ※本人確認のため管理者の来所が必要(運転免許証等持参)。	
10	サービス提供責任者の氏名、生年月日及び住所	・付表1-1 ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(総合事業用)(参考様式あり) ・資格証の写し(原本証明が必要) ・運営規程 ・勤務経歴の証明できるもの(ヘルパー2級の場合) ※本人確認のためサービス提供責任者の来所が必要(運転免許証等持参)	
11	運営規程	運営規程(変更部分分かるようアンダーラインやマーキング等をしてください。) ※「サービス提供時間の変更」→運営規程、付表、従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式あり)、サービス提供実施単位一覧表(参考様式あり)を添付	
12	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要		
13	利用者の定員		・付表2-1、2-2 ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式あり) ・定員増加に伴い基準上必要となった要有資格の職員を追加した場合→資格証等の写し(原本証明が必要)
14	従業者の職種及び員数	・付表1-1 ・介護職員の追加等の場合→資格証の写し(原本証明が必要) ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式あり)	・付表2-1、2-2 ・看護職員、生活相談員、機能訓練指導員の追加等の場合→資格証の写し(原本証明が必要) ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式あり) ・定員の変更の場合→従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式あり)
15	併設施設の状況等		
16	第1号事業支給費の請求に関する事項	・介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書 ・介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表 ・各加算の添付書類 ※市ホームページ「介護給付費算定に係る届出」を参照してください。	