

変更届出書提出の留意点

変更届出書の提出について、以下の通りにしていただきますよう、お願いいたします。

- ① 法人で同じ内容の変更でも、事業所ごとに変更届出書は提出してください。
- ② 変更年月日と同じで複数の変更がある場合は同一の変更届に複数の内容を記載してください。変更年月日異なる場合はそれぞれ変更届を作成してください。
- ③ 様式上部の申請者欄の事業者は事業所を運営する「法人（申請者）」の所在地・名称・代表者氏名を記入し、法人の代表者印の押印をしてください。
- ④ 変更があった事項に該当する全ての番号に○をしてください。

〔変更届出書（第2号様式）〕 Word ファイル

※（前）…変更前の記載内容 （後）…変更後の記載内容 【添】…必要添付書類

1 事業所・施設の名称

指定内容を変更した事業所（施設）欄には新しい事業所の名称を記入

（前）旧事業所名 （後）新しい事業所名

【添】事業所名を変更したことを証する書類

2 事業所・施設の所在地

指定内容を変更した事業所（施設）欄には新しい事業所の所在地を記入

（前）旧所在地 （後）新しい所在地

【添】所在地を変更したことを証する書類

3 申請者の名称

様式上部の申請者欄には新しい法人の名称を記入

（前）旧法人名 （後）新しい法人名

【添】法人の名称を変更したことを証する書類（定款及び登記事項証明書）

4 主たる事業所の所在地

様式上部の申請者欄には新しい法人の所在地を記入

（前）旧法人の所在地 （後）新しい法人の所在地

【添】法人の所在地を変更したことを証する書類（定款及び登記事項証明書）

5 代表者の氏名、住所及び職名

様式上部の申請者欄には新しい法人の代表者名を記入

(前) 法人の旧代表者氏名・肩書き及びその住所、住所変更のみの場合は旧住所

(後) 法人の新代表者氏名・肩書き及びその住所、住所変更のみの場合は新住所

【添】①法人の代表者を変更したことを証する書類

②誓約書(様式9-1もしくは様式9-2(役員一覧含む))

③代表者の経歴書

④認知症対応型サービス事業所の場合、認知症対応型サービス事業開設者研修の修了証(写し)

※住所の変更のみの場合は、変更したことを証する書類のみ添付

6 定款・寄付行為等及びその登録事項証明書又は条例等

(前)(後)変更した内容

【添】定款・寄付行為等及びその登録事項証明書(新)

7 事業所・施設の建物の構造、専用区画等

(前)(後)変更した箇所及び内容

【添】①事業所・施設の平面図 ②施行か所の写真

8 事業所・施設の管理者の氏名及び住所

(前)旧管理者の氏名・住所、住所変更のみの場合は前住所

(後)新しい管理者の氏名・住所、住所変更のみの場合は新住所

【添】①管理者の経歴書

②管理者の資格等証明の(写し)

(認知症対応型サービスは必要研修の修了証の写しも添付すること)

③勤務形態一覧表(変更月分)

※住所変更のみの場合は、管理者の経歴書のみの添付

9 運営規程(重要事項説明書を含む)

※運営規程の内容に関わる変更を行った場合は、運営規程も変更すること

(例:法人代表者、管理者、事業所の名称・住所、苦情対応者、従業員の員数、利用料、算定する加算内容、その他記載事項、重要事項説明書の内容等)

(前)(後)変更した内容

【添】①運営規程(新) ②重要事項説明書(新)

③苦情対応者の変更をした場合、参考様式7利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要

④従業員員数の変更をした場合、勤務形態一覧表

10 協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関

(前) 協力関係を解除した医療機関、協力医療機関がなかった場合は空白

(後) 新しい協力医療機関、協力関係を解除した場合は空白

【添】 協力医療機関等との覚書き(写し)

11 介護老人施設、介護老人保健施設、病院等との連携・支援体制

(前) (後) 変更した内容

【添】 連携体制に関する書類(任意様式)

12 地域密着型介護サービス費の請求に関する事項

(前) (後) 変更する加算等の内容

【添】 ※別資料 各サービスの加算届出一覧表を参照

13 役員の氏名及び住所

(前) 旧役員氏名及び住所 (後) 新しい役員氏名及び住所

【添】 ①役員名簿(新) ②登記簿等の履歴事項証明書

14 本体施設、本体施設との移動経路 地域密着型介護老人福祉施設入居者介護のみ

(前) (後) 変更した内容

【添】 新しい経路を示した図面等

15 併設施設の状況等 地域密着型介護老人福祉施設入居者介護のみ

(前) (後) 変更した内容

【添】 変更した内容が分かる書類

16 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 介護支援専門員の配置が必須の事業所

(前) 旧介護支援専門員の氏名、いない場合は空白

(後) 新しい介護支援専門員の氏名

【添】 ①参考様式 10 介護支援専門員一覧

②介護支援専門員証(写し)

③小規模多機能居宅介護の場合は小規模多機能型サービス等計画作成担当者
研修の修了証(写し)

17 計画作成担当者の氏名 認知症対応型共同生活介護・小規模多機能居宅介護

(前) 旧計画作成担当者の氏名 (後) 新計画作成担当者の氏名

【添】 ①計画作成担当者の経歴書

②認知症介護実践者(実践者研修)研修の修了証

③勤務形態一覧表