

## 変更における必要な書類一覧（介護予防支援）

下記一覧はあくまで参考であり、変更内容によって追加の書類が必要となる場合もあります。

届出書の控え（コピー）は必ず事業所で保管してください。提出時に市でコピーの配布はしません。

介護保険法施行令に定められるその他の届出事項については、事業所で適切に変更しておくこと。

届出の種類	提出期限
変更・再開	変更・再開から <b>10日以内</b>
休止・廃止	休止・廃止の <b>1か月前</b>

提出書類	確認事項	変更があった事項														
		法人に関する変更（※1）			事業所に関する変更											
		法人の名称・所在地	法人の役員	法人の電話・FAX・メール	事業所の電話・FAX・メール	事業所の建物の構造・専用区画等	管理者に関する変更	事業所の名称	事業所の所在地	営業日・営業時間	従業員・担当職員（※3）	介護支援専門員	利用料	通常の実施地域	その他運営規定・付表の変更	
<input type="checkbox"/> 変更届出書(様式第2号(4))		●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<input type="checkbox"/> 指定介護予防支援事業所の指定に係る記載事項(付表第2号(12))	<input type="checkbox"/> 名称等が他の書類と一致していること <input type="checkbox"/> 人員の記載が勤務表等と一致していること				●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<input type="checkbox"/> 法人の登記事項証明書（原本）又は役員会議事録等の写し	<input type="checkbox"/> 直近3ヶ月以内の原本 <input type="checkbox"/> 間に合わない場合は事前承認を得て後日提出可	●	●													
<input type="checkbox"/> 誓約書(標準様式6_地域密着)	<input type="checkbox"/> 住所、氏名、職名、兼務の変更の場合は不要 <input type="checkbox"/> 別紙④:介護予防支援事業所向けを添付		●				●									
<input type="checkbox"/> 役員名簿(参考様式1)	<input type="checkbox"/> 管理者も役員に含める <input type="checkbox"/> 氏名、兼務の変更の場合は不要		●				●									
<input type="checkbox"/> 事業所一覧(参考様式2)	<input type="checkbox"/> 複数の事業所に係る変更の場合は添付 <input type="checkbox"/> 複数サービスの指定がない場合は不要	●	●	●												
<input type="checkbox"/> 運営規程の新旧対照表(参考様式3)	<input type="checkbox"/> 「変更の内容欄」に記入しきれる場合は省略可 <input type="checkbox"/> 運営規定の記載に変更がない場合は不要						●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<input type="checkbox"/> 運営規程	<input type="checkbox"/> 運営規定の記載に変更がない場合は不要						●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
<input type="checkbox"/> 勤務表(標準様式1)	<input type="checkbox"/> 変更した日から4週分を作成 <input type="checkbox"/> シフト記号表を作成している場合は添付						●				●	●	●			
<input type="checkbox"/> 経歴書(参考様式4)	<input type="checkbox"/> 住所、氏名、兼務の変更の場合は不要 <input type="checkbox"/> 減員の場合は不要						●				●	●				
<input type="checkbox"/> 職員の雇用及び配置が分かるもの	<input type="checkbox"/> 雇用契約書、労働条件通知書又は辞令等 <input type="checkbox"/> 住所、氏名、兼務の変更の場合は不要 <input type="checkbox"/> 減員の場合は不要 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センターの職員を変更する場合は市の委託仕様書にある職種であること						●				●	●				
<input type="checkbox"/> 資格が必要な職種の資格証・証明書	<input type="checkbox"/> 氏名が異なる場合は、戸籍抄本等の確認書類を添付 <input type="checkbox"/> 減員の場合は不要 <input type="checkbox"/> 合格証書は不可 <input type="checkbox"/> 保健師：資格のわかるもの <input type="checkbox"/> 社会福祉士：資格の分かるもの <input type="checkbox"/> 経験ある看護師：資格及び実務経験のわかるもの <input type="checkbox"/> 3年以上従事した社会福祉士：資格及び実務経験のわかるもの										●					
<input type="checkbox"/> 介護支援専門員証(写)	<input type="checkbox"/> 登録証明書と登録番号通知書(写)でも可 <input type="checkbox"/> 氏名が異なる場合は、戸籍抄本等の確認書類を添付 <input type="checkbox"/> 減員の場合は不要 <input type="checkbox"/> 主任介護支援専門員の場合は、修了書(写)も添付											●				
<input type="checkbox"/> 当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧(標準様式7)												●				
<input type="checkbox"/> 事業所平面図(標準様式3)	<input type="checkbox"/> 専用区画変更の場合は変更前も添付						●			●						
<input type="checkbox"/> 主たる場所の写真(参考様式6)							●			●						
<input type="checkbox"/> 土地・建物の所有関係がわかるもの	〔所有〕 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書（3ヶ月以内の原本）等 〔賃貸〕 <input type="checkbox"/> 賃貸契約書の写し <input type="checkbox"/> 所有関係の変更が伴わない場合は不要						●			●						
<input type="checkbox"/> 事前相談・図面相談シート	<input type="checkbox"/> 該当する項目が全て記入されていること <input type="checkbox"/> 提出前に事前相談を行うこと						●			●						

※1：同時に複数の事業所に係る変更の場合（役員変更など）は、変更届出書・添付書類などの重複する書類については省略可能です。

※2：（利用定員の定めがあるサービスのみ）利用定員の変更を行うときは、**事前相談を行ってください。**

※3：人員変更は特例措置があります。詳しくは、HPを参照してください。

**廃止・休止・再開の届出については、ホームページ「廃止・休止・再開の届出について」（ページ番号1003201）を確認してください。**