

地域密着型サービス等の指定に係る変更届出書添付書類一覧（主なもの・例）

変更事項 (主なもの)	添付資料	認知症対応 型通所介護	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 通所介護	居宅介護 支援
事業所・施設の名	・運営規程	○	○	○	○	○
事業所・施設の所在地（※1）	・運営規程 ・平面図（標準様式3）	○	○	○	○	○
申請者の名称	・登記簿謄本等	○	○（※2）	○（※2）	○	○
主たる事業所の所在地	・誓約書（標準様式6） ・運営規程					
代表者の氏名、生年月日、住所等	・研修受講修了証書（※2）					
事業所・施設の建物の構造、 専用区画等（※1）	・平面図（標準様式3） ・設備・備品等一覧（標準様式4） ・その他、変更事項がわかる書類	○	○	○	○	○
管理者の氏名、生年月日、住所等	・経歴書（標準様式2） ・資格証の写し	○	○	○	○	○
運営規程	・運営規程	○	○	○	○	○
従業者の職種、員数及び職務内容 営業日及び営業時間 利用定員等	・資格証の写し ・勤務体制・形態一覧表（標準様式1） ・運営規程	○	○	○	○	○
協力医療機関（病院） 協力歯科医療機関	・協力医療機関との契約書の写し	—	○	○（※3）	—	—
介護支援専門員の氏名及び その登録番号	・介護支援専門員一覧（標準様式7） ・介護支援専門員変更状況一覧（参考様式2） ・資格証の写し ・勤務体制・形態一覧表（標準様式1）	—	○	○	—	○

※1：所在地が変わる場合は、事前協議及び現地調査等の確認が必要です。

※2：小規模多機能型居宅介護及び認知症対応型共同生活介護については、代表者の研修受講修了証書等を併せて添付してください。

※3：協力医療機関に関する届出書を併せて添付してください。