

介護予防・日常生活支援総合事業(指定第一号訪問事業・指定第一号通所事業)の変更届時に必要な添付書類一覧

添付書類 変更項目	1 付表	2 定款	3 登記事項証明書	4 勤務体制及び勤務形態一覧表	5 組織体制図	6 経歴書	7 従業者の雇用を示す書類	8 従業者の資格証明書の写し	9 平面図、写真	10 運営規程	11 サービス提供実施単位一覧表	12 消防用設備検査済証の写し	13 付近の地図	14 誓約書	15 役員名簿	16 建物の使用権限を確認できる書類	
	当該サービスに係る付表を添付	写し(要原本証明)	写し	事業所の従業者全員分について記載する	当該法人に属する全ての事業所について記載する	管理者、生活相談員、経験看護師のうち、変更のあった者	①雇用契約書の写し(要原本証明) ②雇用証明書のいずれかを提出。いずれの場合も本人の署名押印のあるもの		外観及び各部屋の写真(撮影方向を平面図に記載)		通所系のみ	通所系のみ	住宅地図及び案内地図				通所系のみ 登記簿、賃貸借契約書の写し等
1 事業所(施設)の名称	○									○							
2 事業所(施設)の所在地	○								○	○		○	○				○
3 事業者の名称及び主たる事務所の所在地(法人所在地)	○		○														
4 代表者の氏名、生年月日及び住所	○		○											○	○		
5 定款・寄付行為等及びその登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。)	○	○	○														
6 事業所(施設)の建物の構造、専用区画等	○								○								
7 事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所	○			○	○	○ (当該管理者分)	○ (当該管理者分)	○ (当該管理者分)						○	○		
8 サービス提供責任者の氏名及び住所(訪問事業のみ)	○			○	○		○ (当該サ責分)	○ (当該サ責分)									
9 運営規定	定員の変更	○		○					△ ※1	○	○						
	営業日の変更	○		○						○	○						
	その他	○								○							
10 役員の氏名、生年月日及び住所	○		○											○	○		
11 その他(電話番号等)	○	適宣															

※1 増員の場合に限る