

変更届添付書類チェック表(地域密着型サービス)

	付表 (記載事項)	運営規定	平面図	写真	登記事項証明書	誓約書	要件を満たす証明書 (資格証の写し・終了 証の写し等)	勤務形態一覧表	介護支援専門員一覧表	苦情処理表	協定書の写し	サービス提供実施単位一 覧表	委託先一覧	備考
1	事業所・施設の名称	○	○											
2	事業所・施設の所在地、電話番号、FAX 番号	○	○	△	△									平面図と写真は所在地変更の場合のみ添付。 電話番号・FAX番号のみの変更は付表のみ提出。
3	申請者(法人)の名称				○									三芳町内に複数の事業所がある場合、変更届は法人単位で作成し、「事業所 一覧」に事業所を記入して添付すること。
4	主たる事務所(法人本社)の所在地、電 話番号、FAX番号	△			○									三芳町内に複数の事業所がある場合、変更届は法人単位で作成し、「事業所 一覧」に事業所を記入して添付すること。小規模多機能型居宅介護、認知症対 応型共同生活介護の代表者の変更は、開設者研修修了証の写しを添付。電話 番号・FAX番号のみの変更は付表のみ提出。
5	代表者(開設者)の氏名、住所及び職名				○	○	○							
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及び住所		△			○	△	○	△	△				資格証の写し:他職種を兼務している場合 介護支援専門員一覧表:ケアマネ兼務の場合 苦情処理表:管理者が苦情処理担当の場合 既に就任している管理者の住所のみの変更は付表のみ提出 運営規程:記載がある場合のみ提出
8	運営規定	△	○	△				△					△	従業員の員数、営業時間などサービス提供に関する変更の場合は、付表等の 必要書類を添付。
9	協力医療機関(病院)・協力歯科医療機 関	○	△								○			小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施 設入居者生活介護、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護、看護小 規模多機能型居宅介護の場合に必要。 運営規定に変更が生じる場合は、運営規定を添付。
10	介護老人福祉施設、介護老人保健施 設、病院等との連携・支援体制	○	△								○			小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、看護小規模多機能 型居宅介護の場合に必要。 運営規定に変更が生じる場合は、運営規定を添付。
11	請求に関する事項													体制届、体制一覧表、その他加算取得の為に必要な添付書類。
12	計画作成担当者の氏名及び住所等						△	○	△					管理者研修修了証の写し・計画作成担当者が介護支援専門員の場合、資格証 の写しと介護支援専門員一覧を添付。
13	入院・入所(利用)者の定員	○	○					○						
14	介護支援専門員の氏名及び登録番号	○					○	○	○					
15	連携する指定訪問看護事業所の概要 (名所及び住所)	○												・連携する訪問看護事業所との契約書の写し ・連携する訪問看護事業所の指定通知書の写し等 事業所番号がわかるもの
16	本体施設、本体施設との移動経路等	○		○										小規模多機能型居宅介護、地域密着型特定施設入居者生活介護、地域密着 型介護老人福祉施設入所者生活介護、看護小規模多機能型居宅介護の場合 に必要。
17	併設施設等の状況等	○		○				○						小規模多機能型居宅介護、認知症対応型共同生活介護、認知症対応型通所 介護、地域密着型特定施設入居者生活介護、地域密着型介護老人福祉施設 入所者生活介護、看護小規模多機能型居宅介護の場合に必要。 勤務形態一覧表は、併設施設と兼務する人がいる時に必要。
18	一部サービスの委託先・提携先	○											○	定期巡回・随時対応型訪問介護看護のみ必要

変更事項によって添付する書類が異なります。上記表はあくまで参考ですので変更に係る書類が他にある場合は適宜確認し、提出してください。