

水俣市 介護予防・日常生活支援総合事業事業所 の変更届出時に必要な添付書類一覧

(R7.6現在)

変更項目		添付書類【様式等】 ※「別紙様式第3号(1) 変更届出書」は必須	1 付表	2 登記事項証明書 ※1	3 組織図	4 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	5 従業員の資格証明書の写し ※職種変更、増員となる従業者分	6 経歴書 ・代表者 ・管理者 ・サービス提供責任者(訪問介護事業責任者) 参考様式	7 平面図、写真(外観および各部屋の写真(撮影方向を平面図に記載))	8 事業所の設備備品等一覧表	9 運営規程	10 誓約書	11 暴力団等排除に係る誓約書兼承諾書(役員・管理者等)	12 介護予防・日常生活支援総合事業費算定に関する事項
			付表第3号(一)訪問型 付表第3号(二)通所型	写し		標準様式1-1 標準様式1-2 ※事業所の従業者全員分について記載	※婚姻等で名字変更時は、変更履歴が確認できる公的証明(戸籍抄本、免許証裏面等)の写し		標準様式2 ※必要に応じて付近の地図	標準様式3		標準様式5	市参考様式	別紙50 別紙1-4
1	事業所(施設)の名称		○								○			
2	事業所(施設)の所在地【※要事前協議】		○						○	○	○			
3	申請者の名称(法人名)		○	○								○		
4	主たる事務所の所在地(法人所在地)		○	○								○		
5	代表者(開設者)の氏名、生年月日、住所及び職名		○	○								○※2	○※2	
6	登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。)		○	○										
7	事業所(施設)の建物の構造及び平面図並びに設備の概要(専用区画等)【※要事前協議】		○						○	○ 通所のみ				
8	利用者の推定数(訪問型サービス) 利用者の定員(通所型サービス)		○			○	△ 必要に応じて							
9	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所		○		○	○	○※3					○※3	○※3	
10	サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴 ※訪問型サービスのみ		○		○	○※4	○※3	○※5						
11	運営規程	変更事項が、①②③のいずれかの場合 ①従業員の職種、員数及び職務内容 ②営業日、営業時間、サービス提供時間、料金等 ③利用定員数	○※6			○	○※3				○			
									△※7					
		変更事項が、①～③以外の場合	○								○			
12	その他	TEL、FAX、メールアドレスなど付表記載事項他	○	適宜										
		生活相談員の氏名及び経歴	○		○	○		○				○		
		看護職員及び機能訓練指導員の氏名	○		○	○	○※3							
		役員及び評議員の氏名及び住所	○	○								○	○	
	介護予防・日常生活支援総合事業費算定に関する事項 ※事業費算定変更も生じる場合		○								○			○

※必要に応じて、その他添付書類の提出をお願いする場合があります。

※1) 登記事項証明書については、記載事項に変更がある場合のみ必要

※2) 代表者の変更がなければ不要(代表者の姓、住所または職名の変更のみの場合は不要)

※3) 当該職種の従事者の入れ替わり、職種変更または追加があった場合に必要(姓、住所の変更時は不要)

※4) サ責の勤務状況、常勤の訪問介護員等が勤務すべき時間数、前3か月の利用者数の平均値など

※5) 介護福祉士登録証の写し等に代えることが可能(H20.7.29老振発第0729002号)

※6) 付表の記載事項に変更がない場合または該当する項目がない場合は不要

※7) 利用定員の増員で必要となる場合