

指定居宅サービス（指定介護予防サービス）事業者変更届出書チェックリスト

届出等内容，提出書類													
変更があった事項	訪問介護	訪問入浴	訪問看護	訪問リハ	居宅療養	通所介護	通所リハ	短期生活	短期療養	特定施設	福祉用具貸与	福祉用具販売	添付書類
1	事業所の名称（一部事業所含む）	<input type="checkbox"/>	運営規程（新・旧）										
2	事業所の所在地（一部事業所含む）	<input type="checkbox"/>	運営規程（新・旧）										
3	申請者の名称及び主たる事務所の所在地	<input type="checkbox"/>	登記事項証明書										
4	代表者又は開設者の氏名，生年月日，住所及び職名	<input type="checkbox"/>	登記事項証明書										
5	登記事項証明書又は条例等	<input type="checkbox"/>	登記事項証明書等										
6	事業所の平面図	<input type="checkbox"/>	平面図（参考様式3）等 ※各室の用途及び面積を明示										
7	事業所の構造概要及び平面図	<input type="checkbox"/>	平面図（参考様式3） ※各室の用途及び面積を明示 居室面積一覧表（参考様式4）等										
8	備品又は設備の概要	<input type="checkbox"/>	設備・備品等一覧表（参考様式5）										
9	管理者の氏名，生年月日，住所及び経歴	<input type="checkbox"/>	経歴書（参考様式2） 勤務形態一覧表（参考様式1） 誓約書（参考様式9-1-①，9-1-②） 資格要件がある場合は資格証等の写し										
10	サービス提供責任者の氏名，生年月日，住所及び経歴	<input type="checkbox"/>	経歴書（参考様式2） 勤務形態一覧表（参考様式1） 資格証の写し										
11	運営規程	<input type="checkbox"/>	運営規程（新・旧） （人員配置に係る変更） 勤務形態一覧表（参考様式1） 資格証の写し （定員に係る変更） 勤務形態一覧表（参考様式1） 資格証の写し 単位一覧表（参考様式7）※通所のみ 施設要件を確認できる資料（平面図等）										
12	協力医療機関（協力歯科医療機関）の名称及び診療科名並びに当該医療機関（歯科医療機関）との契約内容	<input type="checkbox"/>	契約書の写し										
13	事業所の病院，診療所等の別	<input type="checkbox"/>	事業所開設許可証，使用許可証等の写し										
14	提供する居宅療養管理指導又は介護予防居宅療養管理指導の種類	<input type="checkbox"/>											
15	通所リハビリテーション事業又は指定介護予防通所リハビリテーション事業の事業所の種別	<input type="checkbox"/>	事業所開設許可証，使用許可証等の写し										
16	指定短期入所生活介護事業又は指定介護予防短期入所生活介護事業若しくは指定短期入所療養介護事業又は指定介護予防短期入所療養介護事業の実施形態	<input type="checkbox"/>	【短期入所生活介護】 運営規程（新・旧）（単独型，空床利用型，併設事業所型の別） 【短期入所療養介護】 事業所開設許可証，使用許可証等の写し										
17	入院患者又は入所者の定員若しくは入院患者の推定数	<input type="checkbox"/>	（入院患者又は入所者増の場合） 勤務形態一覧表（参考様式1） 資格証の写し ※短期入所生活介護事業所にあつては，空床利用型の場合で，特別養護老人ホーム入所者の定員を変更する場合										
18	介護老人福祉施設・介護老人保険施設・病院等との連携体制及び支援の体制	<input type="checkbox"/>											
19	福祉用具の保管及び消毒方法（委託している場合にあつては，委託先の状況）	<input type="checkbox"/>	保管マニュアル，消毒マニュアル等（業務を委託している場合は委託契約書の写し）										
20	介護支援専門員の氏名及び登録番号	<input type="checkbox"/>	介護支援専門員一覧（参考様式10） 介護支援専門員証の写し 勤務形態一覧表（参考様式1）										