

# 変更届提出書類一覧表【(介護予防)短期入所療養介護】

■ 変更届共通提出書類 ※共通書類はいかなる変更事項においても必ず提出してください。

① 変更届出書(別紙様式第一号(五))

② 付表第一号(十一) 短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護事業所の指定等に係る記載事項

■ 変更事由別添付書類一覧 (上記共通書類と合わせて提出してください。)

| 変更があった事項                                     | 添付書類                                       | 様式    | 備考                                     |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------|-------|----------------------------------------|
| 事業所(施設)の名称                                   | ① 運営規程(新・旧)                                |       | 変更箇所を明示                                |
|                                              | ② 業務管理体制に係る届出書(変更)                         | 第2号様式 | 法人が所有する介護事業所が全て甲府市所在の場合、提出必要           |
| 事業所(施設)の所在地                                  | ① 運営規程(新・旧)                                |       | 変更箇所を明示                                |
|                                              | ② 平面図                                      | 標準様式3 |                                        |
|                                              | ③ 位置図                                      |       |                                        |
| 申請者の名称                                       | ① 法人登記事項証明書                                |       |                                        |
|                                              | ② 運営規程(新・旧)                                |       | 変更箇所を明示                                |
|                                              | ③ 業務管理体制に係る届出書(変更)                         | 第2号様式 | 法人が所有する介護事業所が全て甲府市所在の場合、提出必要           |
| 主たる事務所の所在地                                   | ① 法人登記事項証明書                                |       |                                        |
|                                              | ② 運営規程(新・旧)                                |       | 変更箇所を明示                                |
|                                              | ③ 業務管理体制に係る届出書(変更)                         | 第2号様式 | 法人が所有する介護事業所が全て甲府市所在の場合、提出必要           |
| 法人等の種類                                       | ① 法人登記事項証明書                                |       |                                        |
|                                              | ② 運営規程(新・旧)                                |       | 変更箇所を明示                                |
|                                              | ③ 業務管理体制に係る届出書(変更)                         | 第2号様式 | 法人が所有する介護事業所が全て甲府市所在の場合、提出必要           |
| 代表者(開設者)の氏名、生年月日、住所及び職名                      | ① 法人登記事項証明書                                |       |                                        |
|                                              | ② 誓約書                                      | 標準様式6 |                                        |
|                                              | ③ 業務管理体制に係る届出書(変更)                         | 第2号様式 | 法人が所有する介護事業所が全て甲府市所在の場合、提出必要           |
| 登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。)                  | ① 法人登記事項証明書                                |       |                                        |
| 共生型サービスの該当有無                                 | —                                          | —     | —                                      |
| 事業所(施設)の建物の構造、専用区画等                          | ① 居室等面積一覧                                  | 参考様式4 | 平面図に面積が記載されていれば省略可                     |
|                                              | ② 平面図                                      | 標準様式3 | 変更箇所を明示                                |
| 備品(訪問入浴介護事業及び介護予防訪問入浴介護事業)                   | —                                          | —     | —                                      |
| 利用者の推定数                                      | —                                          | —     | —                                      |
| 事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所(介護老人保健施設は事前に承認を受ける。) | ① 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表                       | 標準様式1 | 変更月のもの(ただし、月の途中で変更があった場合は、変更月とその翌月のもの) |
|                                              | ② 誓約書                                      | 標準様式6 |                                        |
|                                              | ③ 管理者の兼務に係る申出書                             | 参考様式1 | 同一敷地ではない他事業所の管理者又は従業者と兼務する場合、提出必要      |
| サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴                     | —                                          | —     | —                                      |
| 運営規程                                         | ① 運営規程(新・旧)                                |       | 変更箇所を明示                                |
|                                              | ② 【営業日、営業時間に変更がある場合】<br>従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 | 標準様式1 | 変更月のもの(ただし、月の途中で変更があった場合は、変更月とその翌月のもの) |

| 変更があった事項                                | 添付書類                   | 様式                               | 備考                                     |
|-----------------------------------------|------------------------|----------------------------------|----------------------------------------|
| 協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関                     | —                      | —                                | —                                      |
| 事業所の種別                                  | ① 事業所の種別がわかる書類         |                                  |                                        |
|                                         | ② 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 | 別紙2                              |                                        |
|                                         | ③ 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表   | 別紙1-1又は別紙1-1-2<br>別紙1-2又は別紙1-2-2 |                                        |
|                                         | ④ 運営規程(新・旧)            |                                  | 変更箇所を明示                                |
| 提供する居宅療養管理指導の種類                         | —                      | —                                | —                                      |
| 事業実施形態(単独型、本体施設が特別養護老人ホームの場合の空床利用型・併設型) | —                      | —                                | —                                      |
| 利用者、入所者又は入院患者の定員                        | ① 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表   | 標準様式1                            | 変更月のもの(ただし、月の途中で変更があった場合は、変更月とその翌月のもの) |
|                                         | ② 運営規程(新・旧)            |                                  | 変更箇所を明示                                |
| 福祉用具の保管・消毒方法(委託している場合にあっては、委託先の状況)      | —                      | —                                | —                                      |
| 併設施設の状況等                                | —                      | —                                | —                                      |
| 介護支援専門員の氏名及び登録番号                        | —                      | —                                | —                                      |

備考1 貴事業所が指定居宅サービス・指定地域密着型サービスと総合事業の両方の指定を受けている場合、又は、複数の事業所の変更届を法人で同時に提出する場合で、変更に必要な書類が重複する場合は、重複する書類のみ1部の提出でも可とします。

備考2 当該変更事項に対する添付書類で、法人登記事項証明書や契約書等の内容に変更がないものは、提出不要です。