

介護予防・日常生活支援総合事業に係る変更の届出が必要な事項点検表

変更事項		サービスの種類			
		添付書類	総合事業訪問介護	総合事業訪問型サービス	総合事業通所介護
1	事業所(施設)の名称	運営規程	○	○	○
2	事業所の所在地(開設の場所)		○	○	○
3	申請者(開設者)の名称	定款・寄付行為の写し	○	○	○
4	主たる事務所の所在地	登記簿謄本	○	○	○
5	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	登記簿謄本 誓約書	○	○	○
6	定款・寄付行為等及びその登録事項証明書又は条例等(当該事業に関するものに限る。)	定款・寄付行為の写し 登記簿謄本	○	○	○
7	事業所の平面図、設備の概要等※1	平面図及び写真 設備、備品等の一覧	○	○	○
8	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴※2	経歴書 資格証の写し 誓約書	○	○	○
9	事業所のサービス提供責任者(訪問事業責任者)の氏名、生年月日、住所及び経歴※2	経歴書 資格証の写し	○	○	
10	運営規程※2	運営規程(新旧がわかる書面)	○	○	○
11	役員(氏名、生年月日、住所、職名)	登記簿謄本 役員名簿 誓約書	○	○	○

※1 平面図については、各室の用途及び面積を明示すること。

※2 定員の増加に伴う変更、管理者又はサービス提供責任者(訪問事業責任者)の変更の場合は、勤務形態一覧表、従業者の雇用契約書・資格証の写しを添付すること。