

変更届添付書類

番号	変更の届出を要する事項	必要な添付書類（変更後のもの）
1	事業所又は施設の名称	運営規程
2	事業所又は施設の所在地	運営規程
		事業所・施設の平面図
		避難経路図
		居室面積等一覧表（参考様式4）
		設備・備品等一覧表（参考様式5）
		事業所の外観及び内部の写真
		事業所の位置図
		建物賃貸借契約書の写し（または登記事項証明書）
3	申請者又は設置者の名称	定款（要原本証明）（就労継続支援A型事業所に限る）
		登記事項証明書（履歴事項全部証明書）
		運営規程（記載あれば）
4	申請者又は設置者の主たる事務所の所在地	定款（記載あれば）（就労継続支援A型事業所に限る）
		登記事項証明書（履歴事項全部証明書）
		運営規程（記載あれば）
5	申請者又は設置者の代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	登記事項証明書（履歴事項全部証明書）
		誓約書
6	定款・寄付行為等及びその登記事項又は条例等（就労継続支援A型事業所に限る）	定款（要原本証明）
		登記事項証明書の謄本（写しの場合は要原本証明）
7	提供する障害福祉サービスの種類（重度障害者等包括支援に限る）	要協議
8	委託提供する障害福祉サービスの種類、委託する事業所の名称若しくは所在地（重度障害者等包括支援及び外部サービス利用型共同生活援助に限る）	要協議
9	事業所又は建物の平面図（各室の用途を明示するものとする）並びに設備の概要	事業所・施設の平面図
		居室面積等一覧表（参考様式4）
		設備・備品等一覧表（参考様式5）
		事業所の外観及び内部の写真
		建物賃貸借契約書の写し（または登記簿謄本）
10	事業所又は施設の管理者若しくは地域相談支援の提供に当たる者の氏名、生年月日、住所及び経歴	経歴書（参考様式1）
		管理者の資格を証明するもの（必要な場合）
		誓約書
		従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式14-2）
		組織体制図

番号	変更の届出を要する事項	必要な添付書類（変更後のもの）
11	事業所のサービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	サービス提供責任者の経歴書
		資格証明書の写し
		実務経歴証明書（実務経歴要件が求められている場合）
		従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式14-2）
12	事業所又は施設のサービス管理責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	サービス管理責任者の経歴書（参考様式1）
		資格証明書の写し・各研修修了証の写し
		実務経歴証明書（参考様式2）
		従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式14-2）
13	主たる対象者	運営規程
		主たる対象者を特定する理由等（参考様式10）
14	運営規程	運営規程
		※従業者に変更がある場合 ・経歴書（新しく従業者になった者） ・資格を確認できる書類（資格があれば） ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式14-2） ・組織体制図 ・介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書、体制等状況一覧表（報酬区分の変更や定員の変更を伴う場合）
15	介護給付費等、療養介護医療費又は地域相談支援給付費の請求に関する事項	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書（参考様式14）
		介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表（参考様式14-1）
		従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（必要な場合）（参考様式14-2）
		その他、各加算に該当する書類（加算の変更の場合）
16	事業所の種別（空床型・併設型・単独型の別）併設型における利用定員数又は空床型における当該施設の入所者の定員	運営規程
		従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式14-2）
		組織体制図
		事業所・施設の平面図
		設備・備品の一覧表（参考様式5）
17	協力医療機関の名称及び診療科名又は協力歯科医療機関の名称並びに当該協力医療機関又は協力歯科医療機関との契約内容	協力医療機関との契約の内容
18	知的障害者援護施設等との連携体制及び支援の体制の概要	施設等との連携体制及び支援の体制の概要
19	連携している公共職業安定所その他関係機関の名称（就労移行支援に限る）	就労支援機関との連携体制の概要
20	併設する施設がある場合の当該併設施設の概要	併設する施設の変更が分かる書類
21	同一敷地内にある入所施設及び病院の概要	入所施設及び病院の変更が分かる書類