

変更内容別の必要添付書類

※赤字は様式有

| No. | 変更があった事項                                      | 必要添付書類                                                                                                                                |          | 備考                                     |
|-----|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------|
| 1   | 事業所（施設）の名称                                    | 付表 ※高知市内に既存する事業所との同一名称は不可                                                                                                             |          | Licoネットの登録情報も変更要                       |
| 2   | 事業所（施設）の所在地                                   | 付表 、 事業所位置図（地図やマップ等の印刷で可）<br>※併せて、事業所平面図等も変更されるため、No.7の変更事項についても届出要<br>※通所系サービス及び施設系サービスは、 <b>消防法令遵守状況確認表</b> と <b>建築基準法遵守証明書</b> が必要 |          | Licoネットの登録情報も変更要                       |
| 3   | 申請者の名称                                        | 誓約書 、 暴力団排除に係る誓約書                                                                                                                     |          | Licoネットの登録情報と業務管理体制も変更要                |
| 4   | 主たる事務所（法人本部等）の所在地                             | 暴力団排除に係る誓約書                                                                                                                           |          | Licoネットの登録情報と業務管理体制も変更要                |
| 5   | 代表者（開設者）の氏名、生年月日及び住所                          | 誓約書 、 暴力団排除に係る誓約書<br>※代表者が、研修受講が必要なサービスは、代表者の経歴書及び研修修了証の写しも添付<br>※代表者の住所変更のみの場合、必要添付書類は <b>暴力団排除に係る誓約書</b> のみ                         |          | 業務管理体制も変更要（所管が高知市の事業所かつ代表者が法令遵守責任者の場合） |
| 6   | 登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。）                   | 添付書類なし                                                                                                                                |          |                                        |
| 7   | 事業所（施設）の建物の構造、専用区画等                           | 平面図 、 構造等の分かる書類                                                                                                                       |          |                                        |
| 8   | 備品（訪問入浴介護事業及び介護予防訪問入浴介護事業）                    | 設備及び備品の概要                                                                                                                             |          | 訪問入浴介護 のみ                              |
| 9   | 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。） | 付表 、 勤務表<br>※管理者が、資格や研修受講が必要なサービスは、 <b>管理者経歴書</b> 、資格者証写し及び研修終了証の写しも添付<br>※管理者の住所変更のみの場合、必要添付書類は <b>付表</b> のみ                         |          |                                        |
| 10  | サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴                      | 付表 、 勤務表、 サービス提供責任者の経歴書 、 資格者証写し<br>※サービス提供責任者の住所変更のみの場合、必要添付書類は <b>付表</b> のみ                                                         |          | 訪問介護 のみ                                |
| 11  | 運営規程                                          | （新）運営規程 、 新旧対照表                                                                                                                       |          | Licoネットの登録情報も変更要                       |
|     |                                               | ※定員・営業日・営業時間・従業者の職種及び員数の変更の場合                                                                                                         | 付表 、 勤務表 |                                        |
|     |                                               | ※食費の変更の場合                                                                                                                             | 算定根拠資料   |                                        |
| 12  | 協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関                           | 付表 、 契約書 、 協力医療機関に関する届出書（１年に１回以上、協力医療機関に関する届出が義務付けられているサービスのみのみ）                                                                      |          | 必要なサービス のみ                             |
| 13  | 事業所の種別                                        | 内容が確認できる書類                                                                                                                            |          | Licoネットの登録情報も変更要                       |
| 14  | 提供する居宅療養管理指導の種類                               | 内容が確認できる書類                                                                                                                            |          | 居宅療養管理指導 のみ                            |
| 15  | 事業実施形態<br>（本体施設が特別養護老人ホームの場合の単独型・空床利用型・併設型の別） | 内容が確認できる書類                                                                                                                            |          |                                        |
| 16  | 利用者、入所者又は入院患者の定員                              | 付表 、 運営規程 、 平面図 、 勤務表                                                                                                                 |          | Licoネットの登録情報も変更要                       |
| 17  | 介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との連携・支援体制                | 契約書 、 夜間緊急時の対応の連携・支援体制                                                                                                                |          |                                        |
| 18  | 福祉用具の保管・消毒方法<br>（委託している場合にあっては、委託先の状況）        | 内容が確認できる書類                                                                                                                            |          | 福祉用具貸与 のみ                              |
| 19  | サテライト施設、本体施設との移動経路等                           | 内容が確認できる書類                                                                                                                            |          |                                        |
| 20  | 併設施設の状況等                                      | 内容が確認できる書類                                                                                                                            |          |                                        |
| 21  | 連携する訪問看護事業所の名称又は所在地                           | 付表 、 契約書                                                                                                                              |          |                                        |
| 22  | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号                            | 介護支援専門員一覧 、 介護支援専門員証の写し、 勤務表<br>※認知症対応型共同生活介護、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護については研修受講終了証が必要                                                |          | 人員の増減についても変更要                          |