

## 変更内容別の必要添付書類

※赤文字は様式有

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		
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） ※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 ※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		
3	申請者の名称	登記事項証明書（原本のコピーで可）		
4	主たる事務所（法人本部等）の所在地	登記事項証明書（原本のコピーで可）		
5	代表者（開設者）の氏名、生年月日及び住所	登記事項証明書（原本のコピーで可） 、 <b>誓約書</b> 、 <b>暴力団排除に係る誓約書</b> ※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		
6	登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。）	登記事項証明書（原本のコピーで可）		
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）	<b>設備及び備品の概要</b>	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 、 <b>勤務表</b> ※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		
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 、 <b>サービス提供責任者の経歴書</b> 、 資格者証の写し	訪問介護 のみ	
11	運営規程	（新）運営規程 、 新旧対照表		
		※定員・営業日・営業時間・従業員の職種及び員数の変更の場合		付表 、 <b>勤務表</b>
		※利用料・各種費用・事業実施地域の変更の場合		付表 、 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	GH、定期巡回、小規模、看護小規模、施設系 のみ	
13	事業所の種別	内容が確認できる書類		
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 （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（重要事項証明書） 、 平面図 、 <b>勤務表</b>		
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 （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	計画作成担当者の氏名又は住所	<b>計画作成担当者の経歴書</b> 、 介護支援専門員証の写し（必要な場合） 、 研修受講終了証 、 <b>勤務表</b>		
23	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	<b>介護支援専門員の氏名及びその登録番号</b> 、 介護支援専門員証の写し 、 <b>勤務表</b>		