

地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 変更届出チェックリスト

	提出書類	チェック項目
共通事項	<input type="checkbox"/> 変更届出書 (様式第4号)	<input type="checkbox"/> 提出年月日は記載されているか <input type="checkbox"/> 届出書は法人名で記入されているか <input type="checkbox"/> 代表者名の記載、法人印の押印はあるか <input type="checkbox"/> 介護保険事業所番号、名称、所在地、サービス種類は正しく記載されているか <input type="checkbox"/> 変更項目の番号に○は付けられているか <input type="checkbox"/> 変更の内容に、変更前後の内容が正しく記載されているか <input type="checkbox"/> 変更年月日は記載されているか
変更項目	添付書類	チェック項目
1 事業所(施設)の名称	<input type="checkbox"/> 運営規程	<input type="checkbox"/> 運営規程の事業所名は変更されているか <input type="checkbox"/> 定款、登記等に変更の必要はないか (事業所名を登記している場合は変更が必要)
2 事業所(施設)の所在地 ※移転の場合は、要事前相談	<input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 事業所の平面図 <input type="checkbox"/> 事業所の設備等に関する一覧表 <input type="checkbox"/> 事業所の写真(A4紙に貼付) <input type="checkbox"/> 不動産登記簿謄本(法人所有の場合) <input type="checkbox"/> 賃貸借契約書の写し(賃貸の場合)	<input type="checkbox"/> 運営規程の事業所の所在地は変更されているか <input type="checkbox"/> 平面図に各室の用途、面積が記載されているか <input type="checkbox"/> 事業所の設備等に関する一覧表が適切に記載されているか、平面図、写真と整合しているか <input type="checkbox"/> 写真は、事業所の建物の外観、各室の様子が分かるか <input type="checkbox"/> 定款、登記等に変更の必要はないか (事業所所在地を登記している場合は変更が必要) <input type="checkbox"/> 住居表示変更の場合は、添付書類は運営規程のみ
3 申請者の名称★	<input type="checkbox"/> 法人登記簿謄本	<input type="checkbox"/> 法人登記簿謄本は適切に変更されているか <input type="checkbox"/> 合併による変更ではないか ※合併による場合は「廃止」と「新規」の申請が必要です。
4 主たる事務所(法人)の所在地★	<input type="checkbox"/> 法人登記簿謄本	<input type="checkbox"/> 法人登記簿謄本は適切に変更されているか ※法人登記簿謄本を併設事業所について同時に提出する場合、一方は、原本証明をした写しでも可。
5 代表者(開設者)の氏名、住所及び職名★	<input type="checkbox"/> 代表者経歴書(参考様式2) <input type="checkbox"/> 介護保険法第78条の2第4項各号及び第115条の12第2項各号の規定に該当しない旨の誓約書(参考様式6-1) <input type="checkbox"/> 誓約書(太宰府市介護サービス事業者の指定等に関する規則第2条第3項各号)(参考様式6-2) <input type="checkbox"/> 法人登記簿謄本	<input type="checkbox"/> 法人登記簿謄本は適切に変更されているか ※住所のみ変更の場合は、契約書は提出不要 ※法人登記簿謄本を併設事業所について同時に提出する場合、一方は、原本証明をした写しでも可。
6 登記事項証明書	<input type="checkbox"/> 定款の写し <input type="checkbox"/> 法人登記簿謄本	<input type="checkbox"/> 定款・登記簿謄本は適切に変更されているか ※法人登記簿謄本を併設事業所について同時に提出する場合、一方は、原本証明をした写しでも可。

変更項目	添付書類	チェック項目
7 事業所・施設の建物の構造、専用区画等 ※要事前相談	<input type="checkbox"/> 事業所の平面図 <input type="checkbox"/> 事業所の設備等に関する一覧表 <input type="checkbox"/> 事業所の写真(A4紙に貼付)	<input type="checkbox"/> 平面図に各室の用途、面積が記載されているか <input type="checkbox"/> 事業所の設備等に関する一覧表が適切に記載されているか、平面図、写真と整合しているか <input type="checkbox"/> 写真は、事業所の建物の外観、各室の様子が分かるか
8 事業所・施設の管理者の氏名及び住所(★必要時)	<input type="checkbox"/> 管理者経歴書(参考様式2) <input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1) <input type="checkbox"/> 雇用証明書、辞令書等の写し	<input type="checkbox"/> 勤務体制及び勤務形態一覧表は、管理者が兼務を行っている場合、兼務の状況がわかる記載か <input type="checkbox"/> 管理者は常勤か <input type="checkbox"/> 変更前、変更後 の勤務表が添付されているか
9 運営規程 ※利用定員変更の場合は要事前相談	<input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 新旧対照表 <input type="checkbox"/> 付表6 ⇒定員増の場合のみ以下提出 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1) <input type="checkbox"/> 資格証の写し <input type="checkbox"/> 事業所の平面図	<input type="checkbox"/> 運営規程は適切に変更されているか ※変更箇所がわかるものは、新旧運営規程にラインマーカー等で変更部分をマーキングしたもので可。 <input type="checkbox"/> 変更前、変更後 の勤務表が添付されているか <input type="checkbox"/> 平面図に各室の用途、面積が記載されているか
10 協力医療機関、協力歯科医療機関	<input type="checkbox"/> 協力医療機関、協力歯科医療機関との契約書写し	<input type="checkbox"/> 契約内容は適切か、緊急時等において円滑な協力が得られるよう取り決めがあるか
11 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		該当なし
12 地域密着型介護サービス費の請求に関する事項	※加算届に係る添付書類については、別紙「介護給付費算定に係る体制等に関する届出 添付書類一覧」参照	<input type="checkbox"/> 加算等に係る算定要件を満たしているか <input type="checkbox"/> 「介護給付費算定に係る体制等に関する届出 添付書類一覧」を添付しているか <input type="checkbox"/> 変更届の変更内容欄に、加算名を明記しているか
13 本体施設、本体施設との移動経路等	<input type="checkbox"/> 位置関係の分かる地図 <input type="checkbox"/> 併設施設のパンフレット <input type="checkbox"/> 併設施設の運営規程	<input type="checkbox"/> 移動経路、方法、移動に要する時間が分かるようになっているか
14 併設施設の状況等	<input type="checkbox"/> 敷地平面図、周囲の見取り図 <input type="checkbox"/> 併設施設のパンフレット <input type="checkbox"/> 併設施設の運営規程	<input type="checkbox"/> 敷地の面積がわかるようになっているか
15 従業者の氏名等 ※介護支援専門員の氏名及びその登録番号	<input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式1) <input type="checkbox"/> 雇用証明書、辞令書等 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証の写し	<input type="checkbox"/> 変更前、変更後の勤務表が添付されているか <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証は、有効期間内であるか

★の項目に変更があった場合は、「業務管理体制に係る変更届」(通常の変更届とは別)が必要です。