

地域密着型通所介護 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 (別紙様式第二号(四))	<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
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)
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
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。
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。
代表者(開設者)の氏名、住所及び職名★	<input type="checkbox"/> 代表者経歴書(標準様式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(標準様式6) <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"/> 定款・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。
登記事項証明書・条例等 (当該事業に関するものに限る)	<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。

変更項目	添付書類	チェック項目
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
事業所・施設の管理者の氏名及び住所	<input type="checkbox"/> 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表(標準様式1) <input type="checkbox"/> 管理者経歴書(標準様式2) <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
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"/> 新旧対照表等変更箇所がわかるもの	<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"/> 付表第二号(三) ⇒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(標準様式1) <input type="checkbox"/> 資格証の写し <input type="checkbox"/> 事業所の平面図	<input type="checkbox"/> 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
協力医療機関、協力歯科医療機関		該当なし
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		
本体施設、本体施設との移動経路等		
併設施設の状況等		
介護支援専門員の氏名及びその登録番号		

★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。