変更内容別提出添付書類一覧表

	変更があった事項	添付書類	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	夜間対応型通所介護	認知症対応型通所介護	小規模多機能型居宅介護	認知症対応型共同生活介護	地域密着型特定施設入居者生活介護	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	看護小規模多機能型居宅介護	地域密着型通所介護
1	事業所・施設の名称	①運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2	事業所・施設の所在地	①運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		②事業所・施設の平面図（機能訓練室等面積要件のあるものは内寸法及び求積図）	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		③カラー写真（外観及び内部）、写真方向図	○	○	○	○	○	○	○	○	○
3	申請者の名称	①履歴事項全部証明書	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		②法人に関する変更内容及び開設事業所一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		③認知症対応型サービス事業開設者研修修了証の写し				○	○			○	
4	主たる事務所の所在地	同上	○	○	○	○	○	○	○	○	○
5	代表者の氏名、住所及び職名	①変更事項3の①、②、③（申請者と同一の場合）	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		②誓約書	○	○	○	○	○	○	○	○	○
6	登録事項証明書又は条例等（当該事業に関するものに限る。）	①履歴事項証明書	○	○	○	○	○	○	○	○	○
7	事業所・施設の建物の構造、専用区画等	①平面図（機能訓練室等面積要件のあるものは内寸法及び求積図）	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		②写真、写真方向図	○	○	○	○	○	○	○	○	○
8	事業所・施設の管理者の氏名及び住所	（管理者交代の場合） ①従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		②経歴書			○	○	○			○	
		③認知症実践者研修修了証の写し			○	○	○			○	
		④認知症対応型サービス事業管理者研修修了の写し			○	○	○			○	
9	運営規程	①変更後の運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○
		（就業者変動ある場合） ②従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	○	○	○	○	○	○	○	○	○
10	協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関	①委託契約書の写し（協定書等）				○	○	○	○	○	
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	①連携・支援体制の概要				○	○			○	
12	本体施設、本体施設との移動経路等（サテライト型のみ）	①本体施設概要				○			○	○	
		②移動経路及び方法				○			○	○	
13	併設施設の状況等	①併設施設の平面図							○		
		②写真（外観及び内部）、写真方向図							○		
14	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	①介護支援専門員一覧				○	○	○	○	○	
		②介護支援専門員証の写し				○	○	○	○	○	
		③従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表				○	○	○	○	○	
		④認知症実践者研修修了証の写し				○	○			○	
		⑤小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修修了証の写し				○				○	
15	その他	①変更内容に応じた書類	○	○	○	○	○	○	○	○	○