

変更届添付書類一覧表

| 番号 | 変更の届出を要する事項 | 必要な添付書類（変更後のもの） |
|----|------------------------------|-----------------------------------|
| 1 | 事業所（施設）の名称 | 変更届出書（様式第3号） |
| | | 付表 |
| | | 運営規程 |
| 2 | 事業所（施設）の所在地 | 変更届出書（様式第3号） |
| | | 付表 |
| | | 運営規程 |
| | | 事業所（施設）の平面図（参考様式3） |
| | | 緊急時避難経路図及び防災実施方法 |
| | | 居室面積等一覧表（参考様式4） |
| | | 設備・備品等一覧表（参考様式5） |
| | | 事業所内外の写真 |
| | | 案内図 |
| | | 建物賃貸借契約書の写し（または全部事項証明書） |
| 3 | 事業所（施設）の連絡先（電話番号） | 建築基準法に基づく確認申請書、検査済証写し及び消防署の検査済証写し |
| | | 変更届出書（様式第3号） |
| | | 付表 |
| 4 | 申請者の名称 | 運営規程 |
| | | 変更届出書（様式第3号） |
| | | 登記事項証明書（履歴事項全部証明書） |
| 5 | 申請者の主たる事務所の所在地 | 運営規程（記載あれば） |
| | | 変更届出書（様式第3号） |
| | | 登記事項証明書（履歴事項全部証明書） |
| 6 | 申請者の代表者の氏名、生年月日、住所及び職名 | 運営規程（記載あれば） |
| | | 変更届出書（様式第3号） |
| | | 登記事項証明書（履歴事項全部証明書） |
| 7 | 法人等の種類 | 誓約書（様式第2号） |
| | | 変更届出書（様式第3号） |
| | | 登記事項証明書（履歴事項全部証明書） |
| | | 運営規程（記載あれば） |
| 8 | 登記事項証明書又は条例等（当該事業に関するものに限る。） | 誓約書（様式第2号） |
| | | 変更届出書（様式第3号） |
| | | 登記事項証明書の謄本（写しの場合は要原本証明） |

| | | |
|----|------------------------------|-----------------------------------|
| | | 変更届出書（様式第3号） |
| | | 付表 |
| | | 運営規程 |
| | | 事業所（施設）の平面図（参考様式3） |
| | | 緊急時避難経路図及び防災実施方法 |
| | | 居室面積等一覧表（参考様式4） |
| | | 設備・備品等一覧表（参考様式5） |
| | | 事業所内外の写真 |
| | | 案内図 |
| | | 建物賃貸借契約書の写し（または全部事項証明書） |
| 9 | 共生型サービスの該当有無 | 建築基準法に基づく確認申請書、検査済証写し及び消防署の検査済証写し |
| | | 経歴書（参考様式1） |
| | | 実務経験証明書（参考様式2） |
| | | 管理者の資格を証明するもの（必要な場合） |
| | | サービス管理（提供）責任者の経歴書（参考様式1） |
| | | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式14-2） |
| | | 組織体制図 |
| | | 介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書（参考様式14） |
| | | 介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表（参考様式14-1） |
| | | 変更届出書（様式第3号） |
| | | 事業所（施設）の平面図 |
| 10 | 事業所（施設）の構造概要・平面図・設備の概要 | 居室面積等一覧表（参考様式4） |
| | | 設備・備品の一覧表（参考様式5） |
| | | 事業所内外の写真 |
| | | 建物賃貸借契約書の写し（または全部事項証明書） |
| | | 変更届出書（様式第3号） |
| 11 | 利用又は入所者の定員 | 付表 |
| | | 運営規程 |
| | | 変更届出書（様式第3号） |
| | | 付表 |
| | | 経歴書（参考様式1） |
| 12 | 管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴 | 管理者の資格を証明するもの（必要な場合） |
| | | 誓約書（様式第2号） |
| | | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式14-2） |
| | | 組織体制図 |
| | | 変更届出書（様式第3号） |
| 13 | サービス管理（提供）責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴 | 付表 |
| | | サービス管理（提供）責任者の経歴書（参考様式1） |
| | | 資格証明書の写し・各研修修了証の写し |

| | | |
|--|--|---|
| | | 実務経験証明書（参考様式2） 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式14-2） 組織体制図 |
| 14 指定地域相談支援の提供に当たる者又は相談支援専門員の氏名、生年月日、住所及び経歴 | | 変更届出書（様式第3号） 付表 経歴書（参考様式1） 資格証明書の写し・各研修修了証の写し 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式14-2） 組織体制図 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 15 運営規程 | | 変更届出書（様式第3号） 運営規程 |
| | | ※従業者数に変更がある場合 ・付表 ・経歴書（新しく従業者となった方） ・資格を確認できる書類（資格があれば） ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（様式14-2） ・組織体制図 ・介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書、体制等状況一覧表（報酬区分の変更や定員の変更を伴う場合） |
| 16 介護給付費等、療養介護医療費又は地域相談支援給付費の請求に関する事項 | | 変更届出書（様式第3号） 介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書（参考様式14） 介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表（参考様式14-1） 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（必要な場合）（参考様式14-2） その他、各加算に該当する書類（加算の変更の場合） |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 17 事業所の種別（空床型・併設型・単独型の別） 併設型における利用定員数又は空床型における当該施設の入所者の定員 ※短期入所 | | 変更届出書（様式第3号） 付表 運営規定 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式14-2） 組織体制図 事業所・施設の平面図（参考様式3） 設備・備品の一覧表（参考様式5） |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 18 協力医療機関・協力歯科医療機関の名称・診療科名・契約内容 | | 変更届出書（様式第3号） 付表 協力医療機関との契約の内容（契約書の写し） |
| | | |
| | | |
| 19 提携就労支援機関の名称 ※就労移行支援 | | 変更届出書（様式第3号） 付表 就労支援機関との連携体制の概要 |
| | | |
| | | |
| 20 提供する障害福祉サービス等の種類 ※重度障害者等包括支援、就労定着支援、自立生活援助、障害者支援施設 | | 変更届出書（様式第3号） 付表 運営規程 提供する障害福祉サービス事業者の指定通知書の写し |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|----|--|------------------------------------|
| 21 | 第三者委託により提供する障害福祉サービス等の種類等 ※重度障害者等包括支援 | 変更届出書（様式第3号） |
| | | 付表 |
| | | 運営規程 |
| | | 委託関係を証明する書類 |
| 22 | 従業者の勤務の体制及び勤務形態 | 変更届出書（様式第3号） |
| | | 付表 |
| | | 運営規程 |
| | | 組織体制図 |
| | | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式14-2） |
| 23 | 共同生活住居（サテライトを含む）の追加 ※共同生活援助 | 変更届出書（様式第3号） |
| | | 付表 |
| | | 組織体制図 |
| | | 経歴書（参考様式1） |
| | | 実務経験証明書（参考様式2） |
| | | 平面図（参考様式3） |
| | | 居室面積等一覧表（参考様式4） |
| | | 設備・備品等一覧表（参考様式5） |
| | | 運営規程 |
| | | サービス提供時間外及び緊急時における連絡体制の概要（参考様式9） |
| | | 緊急時避難経路図及び防災実施方法 |
| | | 誓約書（様式第2号） |
| | | 指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由（参考様式10） |
| | | 事業所内外の写真 |
| | | 案内図 |
| | | 土地・建物の賃貸借契約書の写し（または全部事項証明書） |
| | | 建築基準法に基づく確認申請書、検査済証写し及び消防署の検査済証の写し |
| | | 介護給付費等算定に係る体制等届出書（参考様式14） |
| | | 介護給付費等算定に係る体制等状況一覧表（参考様式14-1） |
| | | 従業者等の勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式14-2） |

※1：下記に該当する変更の場合、変更届出書ではなく変更申請になります。様式第2号の2に必要な書類を添えて提出してください。提出期限や提出資料等は新規指定に準ずる扱いとなりますので、指定予定月の2ヶ月前の月の1日までに管轄の保健福祉事務所へ提出してください。

- ・就労継続支援A型の定員が増える場合
- ・生活介護と就労継続支援B型の定員が増減する場合
- ・障害者支援施設が施設障がい福祉サービスの種類を変更する場合
- ・障害者支援施設の定員が増える場合

※2 : 変更届の提出については、変更があった日から 10 日以内に管轄の保健福祉事務所へ提出してください。なお、事業所（施設）の所在地の変更及び共同生活援助の住居の追加につきましては、新規指定に準ずる扱いとなりますので、追加予定月の 2 ヶ月前の月の 1 日までに管轄の保健福祉事務所へ提出してください。

※3 : 介護給付費等、療養介護医療費又は地域相談支援給付費の請求について、新たに加算を算定する場合、原則毎月 15 日以前に届出書の提出があった場合は翌月 1 日から、16 日以降に届出書の提出があった場合は翌々月 1 日から加算の算定を可能とします。

R7. 9