

介護保険事業所変更届添付書類一覧表(施設サービス)

※変更後、10日以内に届出が必要です。
 ※変更届出書、各様式・付表は、こちらのURLからダウンロードしてください。(http://www.pref.saitama.lg.jp/a0603/shinsei-tetsuduki/shinsei-youshiki.html)
 ※1回の届出で複数項目を変更する等、同一の添付書類が重複する場合、1つだけ提出していただければ結構です。

No.	変更項目	介護老人福祉施設	介護療養型医療施設	介護老人保健施設 ★変更手続前に申請窓口に御連絡ください!	介護医療院 ★変更手続前に申請窓口に御連絡ください!
	変更届出書(表紙)	【全サービス共通】 <input type="checkbox"/> 必須			
1	事業所(施設)の名称	<input type="checkbox"/> 付表14	<input type="checkbox"/> 付表16-1又は16-2	<input type="checkbox"/> 付表15	<input type="checkbox"/> 付表17
		【全サービス共通】 <input type="checkbox"/> 運営規程 *医療法人などで事業所(施設)情報を登記している場合には、NO.5も該当する。			
2	事業所(施設)の所在地(電話番号、FAX番号)	<input type="checkbox"/> 付表14	<input type="checkbox"/> 付表16	<input type="checkbox"/> 付表15	<input type="checkbox"/> 付表17
		【全サービス共通】<要事前相談> *賃貸物件の場合 … <input type="checkbox"/> 賃貸契約書の写し(原本証明が必要) *所有物件の場合 … <input type="checkbox"/> 不動産登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 運営規程 ☆は該当する方のいずれか *所在地が変わるとNO.6も該当する。医療法人などで事業所(施設)情報を登記している場合には、NO.5も該当する。			
3	事業(開設)者(法人)の名称、主たる事務所(本社)の所在地(電話番号、FAX番号)	<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書の原本(※現在事項全部証明書でも一応可)			
4	代表者の職・氏名、生年月日及び住所	<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書の原本(※現在事項全部証明書でも一応可) <input type="checkbox"/> 参考様式9-1-3	<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書の原本(※現在事項全部証明書でも一応可) <input type="checkbox"/> 参考様式9-1-5	<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書の原本(※現在事項全部証明書でも一応可) <input type="checkbox"/> 参考様式9-1-4	<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書の原本(※現在事項全部証明書でも一応可) <input type="checkbox"/> 参考様式9-1-7
5	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"/> 履歴事項全部証明書の原本(※現在事項全部証明書でも一応可)			
6	事業所(施設)の建物の構造、専用区画等	<要事前相談> <input type="checkbox"/> 平面図(法令上の室名、面積[m ²]、設備、備品等を記入) ※併設のサービスがある場合はマーカー等でサービスごとに色分けする。 <input type="checkbox"/> 写真(撮影方向を図面に落とす) <input type="checkbox"/> 付表(面積など付表記載内容に変更がある場合) <input type="checkbox"/> 参考様式4(居室面積に変更がある場合) <input type="checkbox"/> 参考様式5(設備に変更がある場合)		★変更届は不要です。 ★事前に「介護老人保健施設開設許可事項変更申請書」の提出が必要です。	★変更届は不要です。 ★事前に「介護医療院開設許可事項変更申請書」の提出が必要です。
7	備品(訪問入浴介護事業)				
8	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、介護医療院の「管理者」は事前に承認を受け、事後に変更届を提出する)	<input type="checkbox"/> 付表14 <input type="checkbox"/> 参考様式9-1-3	<input type="checkbox"/> 付表16-1又は16-2 <input type="checkbox"/> 参考様式9-1-5	<input type="checkbox"/> 付表15 <input type="checkbox"/> 参考様式9-1-4	<input type="checkbox"/> 付表17 <input type="checkbox"/> 参考様式9-1-7
		【全サービス共通】 <input type="checkbox"/> 参考様式1 <input type="checkbox"/> 参考様式31 <input type="checkbox"/> 管理者に資格が必要なサービスまたは資格が必要な職種と兼務する場合は、資格証の写し(原本証明が必要) *本人確認のため新たに就任する管理者に来所いただく必要があります(来所の際はご予約の上、運転免許証等の身分証明書をお持ちください)			
		既就任している管理者の住所のみを変更する場合は、以下の書類のみの提出で可。 ・付表 ・参考様式31		★事前に「介護老人保健施設開設許可事項変更申請書」の提出が必要です。	★事前に「介護医療院開設許可事項変更申請書」の提出が必要です。
9	サービス提供責任者の氏名及び住所				
10	運営規程	付表の記載内容が変わる変更の場合 <input type="checkbox"/> 付表14	付表の記載内容が変わる変更の場合 <input type="checkbox"/> 付表16-1又は16-2	付表の記載内容が変わる変更の場合 <input type="checkbox"/> 付表15	付表の記載内容が変わる変更の場合 <input type="checkbox"/> 付表17
		【全サービス共通】 <input type="checkbox"/> 運営規程(変更部分がわかるようアンダーラインやマーキング等をしてください。)			
				★「職種、員数、職務内容、入所定員の増加」に関する変更の場合、事前に「介護老人保健施設開設許可事項変更申請書」の提出が必要です。	★「職種、員数、職務内容、入所定員の増加」に関する変更の場合、事前に「介護医療院開設許可事項変更申請書」の提出が必要です。
11	協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関	<input type="checkbox"/> 契約書等の写し(原本証明が必要) <input type="checkbox"/> 医療機関概要(パンフレット、HP画面を印刷したもの等) <input type="checkbox"/> 付表		★事前に「介護老人保健施設開設許可事項変更申請書」の提出が必要です。	★事前に「介護医療院開設許可事項変更申請書」の提出が必要です。
12	事業所の種別				
13	提供する居宅療養管理指導の種類				
14	事業実態形態(本体施設が特別養護老人ホームの場合の空床利用型、併設型の別)				
15	利用者、入所者又は入院患者の定員	<要事前相談> <input type="checkbox"/> 付表14 <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 参考様式1 ※定員増加に伴い基準上必要となった要有資格の職員を追加した場合 <input type="checkbox"/> 資格証の写し(原本証明が必要) *NO.6も該当する。 ★利用定員を増加する場合、事前協議が必要です。	<要事前相談> <input type="checkbox"/> 付表16 <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 参考様式1 <input type="checkbox"/> 指定介護療養型医療施設指定変更申請書	<要事前相談> <input type="checkbox"/> 付表15 <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 参考様式1 ※定員増加に伴い基準上必要となった要有資格の職員を追加した場合 <input type="checkbox"/> 資格証の写し(原本証明が必要)	<要事前相談> <input type="checkbox"/> 付表17 <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 参考様式1 ※定員増加に伴い基準上必要となった要有資格の職員を追加した場合 <input type="checkbox"/> 資格証の写し(原本証明が必要)
				★事前に「介護老人保健施設開設許可事項変更申請書」の提出が必要です。	★事前に「介護医療院開設許可事項変更申請書」の提出が必要です。
16	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)				
17	併設施設の状況等				
18	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	<input type="checkbox"/> 付表14 <input type="checkbox"/> 参考様式10 <input type="checkbox"/> 参考様式1 <input type="checkbox"/> 資格証の写し(原本証明が必要)	<input type="checkbox"/> 付表16 <input type="checkbox"/> 参考様式10 <input type="checkbox"/> 参考様式1 <input type="checkbox"/> 資格証の写し(原本証明が必要)	<input type="checkbox"/> 付表15 <input type="checkbox"/> 参考様式10 <input type="checkbox"/> 参考様式1 <input type="checkbox"/> 資格証の写し(原本証明が必要)	<input type="checkbox"/> 付表17 <input type="checkbox"/> 参考様式10 <input type="checkbox"/> 参考様式1 <input type="checkbox"/> 資格証の写し(原本証明が必要)

* 変更内容によっては、「添付書類」以外の書類をご提出いただく場合があります。

※介護給付費算定に係る体制等の変更
 介護給付費算定に係る体制等が変更となる場合は、変更届出書ではなく、「介護給付費算定に係る届出書」、「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」及び必要な添付書類が必要です。
 詳しくは、こちらをご覧ください。
<http://www.pref.saitama.lg.jp/a0603/shinsei-tetsuduki/taisei-ichiran.html>