変更届における添付書類一覧

項目	変更届への標準添付書類	夜間対応 型訪問介 護	認知症対 応型通所介護 (予防)	小規模多 機能型居 宅介護 (予防)	認知症対 応型共同 生活介護 (予防)	地域密着 型特定施 設入居者 生活介護	人福祉施 設入所者	定期巡回・随時 対応型訪 問介護看 護	複 サー イ 大 で で 表 模 型 ビ 、 が 機 で を と で き り と り に り を り を り を り と り を り を と を り を と を と り を と を と	地域密着型通所介護	居宅介護 支援/介護 予防支援
事業所・施設の名称及び所在地	_	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
申請者(開設者)の名称及び主たる事務所の所在地並びに代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	・登記事項証明書 ・誓約書(標準様式6) ※代表者の姓、住所または職名の変更のみの 場合は、誓約書は不要	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
登記事項証明書・条例等	・登記事項証明書又は条例等	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
事業所(施設)の建物の構造、専用区画等	・建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要 (標準様式3、標準様式4)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴	・管理者の経歴(標準様式2) ・(必要に応じて)資格証の写し ・(管理者が兼務する職種がある場合)従業者の 勤務の体制及び勤務形態一覧表	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
運営規程	・変更後の運営規程・(従業者の職種、員数及び職務内容に変更がある場合)従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関	・左記の変更内容がわかるもの	_		\circ	\circ	0	\circ	_	0	_	_
事業所の種別等	_	_	_	_	_	_	_	_	\circ	_	_
介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、病院等 との連携体制及び支援の体制の概要	・左記の変更内容がわかるもの	_	1	0	0		_		0	_	_
本体施設、本体施設との移動経路等	・左記の変更内容がわかるもの	_	_	_	_	_	\circ	_	_	_	_
併設施設の状況等	・左記の変更内容がわかるもの	_	_	_	_	_	0	_	_	_	_
連携する訪問看護を行う事業所の名称及び所在地	_	_	-	_	_	_	_	0	_	_	_
介護支援専門員の氏名及びその登録番号	・介護支援専門員一覧(標準様式7)・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表・変更、追加になった介護支援専門員の介護支援専門員証の写し	_	_	0	0	0	0	_	0	_	0