**地域密着型サービス事業者の指定後の変更届出について**

既に申請、届出をしている事項について変更があった場合は、10日以内に指定地域未着型サービス事業者等変更届出書（様式第４号）を井原市介護保険課へ提出する必要があります。

・変更の届出が必要な事項　（介護保険法施行規則第131条の13第1項（第140条の30第1項））

・各サービス種類ごとに定められている変更届出事項をご確認いただき、書類を提出してください。

《変更届出事項》

**＊地域密着型通所介護**

・事業所の名称及び所在地

・申請者の名称及び主たる事務所の所在地

・代表者の氏名、生年月日、住所及び職名

・定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等

・事業所の平面図及び設備概要

・管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴

・運営規程

・役員の氏名、生年月日及び住所

・当該申請に係る地域密着型介護サービス費の請求に関する事項

**＊認知症対応型通所介護（介護予防）**

・事業所の名称及び所在地

・申請者の名称及び主たる事務所の所在地

・代表者の氏名、生年月日、住所及び職名

・定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等

・事業所の平面図及び設備概要

・管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴

・運営規程

・役員の氏名、生年月日及び住所

・当該申請に係る地域密着型介護サービス費の請求に関する事項

**＊小規模多機能型居宅介護（介護予防）**

・事業所の名称及び所在地

・申請者の名称及び主たる事務所の所在地

・代表者の氏名、生年月日、住所及び職名

・定款、寄附行為等その登記事項証明書又は条例等

・事業所の構造概要、平面図及び設備概要

・管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴

・介護支援専門員の氏名及びその登録番号

・運営規程

・役員の氏名、生年月日及び住所

・協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関の名称、診療科名及び契約の内容

・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

・当該申請に係る地域密着型介護サービス費の請求に関する事項

**＊認知症対応型共同生活介護（介護予防）**

・事業所の名称及び所在地

・申請者の名称及び主たる事務所の所在地

・代表者の氏名、生年月日、住所及び職名

・定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等

・事業所の構造概要、平面図及び設備概要

・管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴

・計画作成担当者の氏名、生年月日、住所及び経歴

・介護支援専門員の氏名及びその登録番号

・運営規程

・協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関の名称、診療科名及び契約の内容

・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

・役員の氏名、生年月日及び住所

・当該申請に係る事業に係る地域密着型介護サービス費の請求に関する事項

**＊地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護**

・事業所・施設の名称及び所在地

・申請者・開設者の名称及び主たる事務所の所在地

・代表者の氏名、生年月日、住所及び職名

・定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等

・事業所・施設の構造概要、平面図及び設備概要

・管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴

・介護支援専門員の氏名及びその登録番号

・運営規程

・協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関の名称、診療科名及び契約の内容

・役員の氏名、生年月日及び住所

・併設する施設がある場合にあっては、当該併設施設の概要

・当該申請に係る事業に係る地域密着型介護サービス費の請求に関する事項

**様式第４号「変更届出書」の添付書類**

変更内容によって、添付書類は異なりますので、下記をご確認いただき書類を提出してください。

**＊事業所・施設の名称、所在地**

* 該当付表
* 運営規程のわかる書類
* 定款、寄付行為等及びその登記事項証明書又は条例等（事業者・施設の名称が記載されている場合）

**＊申請者・開設者の名称、主たる事務所の所在地、その代表者の氏名、住所及び職名、定款、寄付行為等及びその登記事項証明書又は条例等**

* 定款、寄付行為等及びその登記事項証明書又は条例等（代表者の住所変更のみの場合は添付不要）
* 誓約書（参考様式9－1もしくは参考様式9－2）（代表者が変更となる場合のみ）

**＊事業所・施設の構造概要、平面図及び設備概要**

* 該当付表
* 事業所・施設の平面図
* 居室面積等一覧表（参考様式３）
* 設備・備品等一覧表（参考様式5）
* 施設状況が確認できる写真
* 運営規程（定員変更の場合）

**＊管理者・計画作成担当者の氏名、住所及び経歴**

* 該当付表
* 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式1）
* 経歴書（参考様式2）
* 実務経験証明書（参考様式2－1）　（原則原本提出とするが、やむを得ず写しを提出する場合は原本証明をすること）
* 研修修了証の写し

　　　◎管理者が変更となる場合
　　　　誓約書（参考様式9－1もしくは参考様式9－2）
　　　　（住所変更のみの場合は該当付表及び経歴書のみ添付）

**＊介護支援専門員の氏名及びその登録番号**

* 該当付表
* 介護支援専門員一覧（参考様式10）
* 資格証・研修修了証の写し

**＊管理者、計画担当者、介護支援専門員の変更に伴う添付書類**

○新規雇用の場合
・「新規雇用、法人内異動等についての証書」
・雇用契約書、労働条件通知書、辞令、労働者派遣契約等の写し

○新規雇用でなく同一法人内の異動等による場合
・「新規雇用、法人内異動等についての証書」
・辞令の写し（辞令作成がある場合）

　◎他の事業所と兼務している場合
・同一法人の県内全事業所組織体製図（市参考様式）
・兼務先事業所の勤務形態一覧表

**＊運営規程**

* 運営規程

**＊協力（歯科）医療機関及び提携介護保険施設等との契約・連携体制の内容**

* 該当付表
* 内容のわかる書類

**＊役員の氏名及び住所**

* 定款（又は寄付行為等）及び登記事項証明書（又は条例等）（役員の住所変更のみの場合は添付不要）
* 誓約書（参考様式9－1もしくは参考様式9－2）