

通所型 サービス 変更事項別提出書類一覧表

収受印

(この書類も同封してください。)

事業所名	総合事業指定番号						

■変更後、10日以内に変更届出書に下記書類を添付し提出してください。

変更 No を○で囲み、確認欄の口に「V」を入れ、書類に漏れがないか確認してから提出してください。

※法人に関する変更等、複数の事業所について同一内容の届出をする場合、「事業所一覧」を作成すれば提出書類は1部で結構です

変更No.	変更があった事項	必要な書類	確認欄
1	事業所の名称	①変更届出書（第3号様式） ②付表（現行相当サービスは2-1 通所型サービスAは2-2） ③運営規定	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
2	事業所の所在地	①変更届出書（第3号様式） ②付表（現行相当サービスは2-1 通所型サービスAは2-2） ③運営規定 ④事業所の平面図 ⑤事業所内外の写真	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
3	申請者の名称	①変更届出書（第3号様式） ②定款・寄附行為等 ③登記事項証明書 ④事業所一覧 （事業所番号、事業所所在地、事業所名称を記載）	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
4	主たる事務所の所在地	①変更届出書（第3号様式） ②登記事項証明書 ③事業所一覧 （事業所番号、事業所所在地、事業所名称を記載）	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
5	代表者の氏名、生年月日、 住所及び職名	①変更届出書（第3号様式） ②登記事項証明書 ③事業所一覧 （事業所番号、事業所所在地、事業所名称を記載）	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>

■記載内容について問合せをする際の連絡先を記入してください

担当者連絡先	
担当者名	
連絡先	(TEL) (FAX)

広域連合 処理欄		
コード		地区外
進達月		入力

変更No.	変更があった事項	必要な書類	確認欄
6	定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等	①変更届出書（第3号様式） ②定款・寄附行為等 ③登記事項証明書 ④事業所一覧 （事業所番号、事業所所在地、事業所名称を記載）	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
7	事業所の建物、専有区画等	①変更届出書（第3号様式） ②付表（現行相当サービスは2-1 通所型サービスAは2-2） ③事業所の平面図 ④事業所内外の写真	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
8	管理者の氏名、生年月日及び住所  ※現在の管理者の場合は、*印の資料は不要	①変更届出書（第3号様式） ②付表（現行相当サービスは2-1 通所型サービスAは2-2） ③従事者の勤務の体制及び勤務形態一覧表* ④管理者経歴書*	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>
9	運営規定 ○営業日・営業時間 ○サービス提供日、サービス提供時間 ○単位数 ○利用定員	①変更届出書（第3号様式） ②付表（現行相当サービスは2-1 通所型サービスAは2-2） ③運営規定 ④従事者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ⑤サービス提供実施単位一覧表	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/> ⑤ <input type="checkbox"/>
	○従業者数 ○通常の実施地域 ○利用料 ○その他の変更	①変更届出書（第3号様式） ②付表（現行相当サービスは2-1 通所型サービスAは2-2） ③運営規定	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
10	第1号事業支給費の請求に関する事項	①変更届出書（第3号様式） ②事業費算定に係る体制等に関する届出書 ③事業費算定に係る体制等状況一覧表	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
11	役員の氏名、生年月日及び住所	①変更届出書（第3号様式） ②役員名簿 ③事業所一覧 （事業所番号、事業所所在地、事業所名称を記載）	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/>
12	その他 ○Tel、FAX 番号変更等	①変更届出書（第3号様式） ②付表（現行相当サービスは2-1 通所型サービスAは2-2）	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/>
	○生活相談員、看護職員、機能訓練指導員	①変更届出書（第3号様式） ②付表（現行相当サービスは2-1 通所型サービスAは2-2） ③従事者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ④資格証の写し	① <input type="checkbox"/> ② <input type="checkbox"/> ③ <input type="checkbox"/> ④ <input type="checkbox"/>