

変更届出事項及び添付書類一覧表（居宅①）

変更事項	添付書類	訪問 介護	訪問 入浴 (予防)	訪問 看護 (予防)	訪問 リハ (予防)	居宅 療養 (予防)
事業所・施設の名称	—	○	○	○	○	○
事業所・施設の所在地（開設の場所）	—	○	○	○	○	○
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、職名の変更のみの場合は不要。）	○	○	○	○	○
申請者（開設者）の登記事項証明書又は条例等 ※注1	・登記事項証明書又は条例等	○	○	○	○	○
事業所の種別等	—	—	—	○	○	○
事業所の平面図	・変更前後の平面図（標準様式3）	○	—	○	○	○
事業所の平面図並びに設備及び備品の概要	・変更後の平面図（標準様式3） ・設備・備品等一覧表（標準様式4）	—	○	—	—	—
利用者・入所者等の推定（予定）数 ※注2	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式1） ・従業者の資格を証する書類（増員又は交代の場合のみ）	○	○	○	○	○
事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所 ※注3	—	○	○	—	○	○
事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所並びに免許証の写し ※注3、注4	・訪問看護ステーション管理者の免許証の写（「病院・診療所の使用許可証等の写」を申請時に添付している場合は不要）	—	—	○	—	—
サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	・従業者の資格を証する書類（増員又は交代の場合のみ。サービス提供責任者の資格要件を満たす資格証の写しのみで可。） ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式1。サービス提供責任者の配置要件に係る情報のみの記載で可。）	○	—	—	—	—
運営規程 【変更事項が以下の①～②のいずれかの場合】 ①従業者の職種、員数及び職務の内容 ②営業日及び営業時間	・変更後の運営規程（※変更箇所を下線又は色付けしたものの） ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式1。指定居宅療養、訪リハは不要。） ・従業者の資格を証する書類（増員又は交代の場合のみ）	○	○	○	○	○
運営規程 【変更事項が上記の①～②以外の場合】	・変更後の運営規程（※変更箇所を下線又は色付けしたものの）	—	○	—	—	—
協力医療機関等の名称、診療科目名、契約の内容等	・左記の変更内容がわかるもの	—	○	—	—	—

※注1 事業目的の変更の場合のみ届け出るものとする。

※注2 従業者の増減を伴う程度の利用者数の増減があった場合に届け出るものとする。従業者の資格を証する書類は、増員又は交代の場合のみ提出。

※注3 管理者が同一敷地内の他の事業所又は施設の管理者を兼務する場合は、その事業所等の名称を変更届出書に明記すること。

※注4 保健師又は看護師以外の者を管理者に変更しようとする場合は、事前に相談の上、届け出ること。

変更届出事項及び添付書類一覧表（居宅②）

項目	添付書類	通所 介護	通所 リハ (予防)	短期 生活 (予防)	短期 療養 (予防)	特定 施設 (予防)	用具 貸与 (予防)	用具 販売 (予防)
事業所・施設の名称	—	○	○	○	○	○	○	○
事業所・施設の所在地（開設の場所）	—	○	○	○	○	○	○	○
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、職名の変更のみの場合は不要。）	○	○	○	○	○	○	○
申請者（開設者）の登記事項証明書又は条例等 ※注1	・登記事項証明書又は条例等	○	○	○	○	○	○	○
事業所の種別等	—	—	○	—	○	—	—	—
特別養護老人ホーム又は併設事業所において行う場合にあっては、その旨	—	—	—	○	—	—	—	—
事業所の平面図及び設備の概要	・変更前後の平面図（標準様式3）	○	○	—	—	—	○	○
建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要	・設備・備品等一覧表（標準様式4）	—	—	○	○	○	—	—
利用者・入所者等の推定（予定）数	・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式1）	—	—	—	—	—	○	○
入所者等の定員、利用者（入院患者）の推定数	・従業者の資格を証する書類（増員又は交代の場合のみ）	—	—	○	○	●	—	—
事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所 ※注2	—	○	○	○	○	○	○	○
福祉用具の保管及び消毒の方法（委託の場合は、委託先の名称・所在地・契約内容）	・左記の変更内容がわかるもの	—	—	—	—	—	○	—
運営規程 【変更事項が以下の①～③のいずれかの場合】 ①従業者の職種、員数及び職務の内容 ②営業日及び営業時間 ③利用定員／入居定員及び居室数	・変更後の運営規程（※変更箇所を下線又は色付けしたもの） ・従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（標準様式1） ・従業者の資格を証する書類（増員又は交代の場合のみ）	○	○	○	○	○	○	○
運営規程 【変更事項が上記の①～③以外の場合】	・変更後の運営規程（※変更箇所を下線又は色付けしたもの）	—	—	—	—	—	—	—
協力医療機関等の名称、診療科目名、契約の内容等	・左記の変更内容がわかるもの	—	—	○	—	○	—	—
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（標準様式1。介護支援専門員の配置基準に係る情報のみの記載で可） ・従業者の資格を証する書類（増員又は交代の場合のみ）	—	—	—	—	○	—	—

「●」は、利用定員の増加の場合は、変更の申請を行うこと。

※注1 事業目的の変更の場合のみ届け出るものとする。

※注2 管理者が同一敷地内の他の事業所又は施設の管理者を兼務する場合は、その事業所等の名称を変更届出書に明記すること。

管理者が当該事業所の他の職種を兼務する場合は、その職種及び勤務時間を変更届出書に明記すること。勤務形態一覧表の提出でも可。（通所介護のみ）