

指定事項の変更(チェック用)

番号	サービスの種 変更の届出が必要な事項	訪問	訪問	訪問	訪問	居宅	通所	通所	短期	短期	特定	用具	用具	福祉	老健	療養
		介護 ①	入浴 ②	看護 ③	リハ ④	療養 ⑤	介護 ⑥	リハ ⑦	生活 ⑧	療養 ⑨	施設 ⑩	貸与 ⑪	販売 ⑫	施設 ⑬	施設 ⑭	施設 ⑮
1	事業所(施設)の名称	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2	事業所(施設)の所在地	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
3	事業(開設)者の名所・主たる事務所の所在地	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
4	代表者の職・氏名、生年月日及び住所	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
5	登記事項証明書・条例等の記載事項(当該事業に関するものに限る。)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
6	事業所(施設)の建物の構造、専用区画等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
7	備品		○													
8	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
9	サービス提供責任者の氏名及び住所	○														
10	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
11	協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関		○						○		○			○	○	
12	事業所の種別			○	○	○		○		○						
13	提供する居宅療養管理指導の種類					○										
14	事業実施形態(単独型、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	入院患者又は入所者の定員								○	○				○	○	○
16	福祉用具の保管及び消毒方法(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										○			○	○	○

指定事項の変更に係る添付書類一覧(チェック用)

番号	変更の届出が必要な事項	変更届出書に添付すべき書類
1	事業所(施設)の名称	なし
2	事業所(施設)の所在地	なし
3	事業(開設)者の名所・主たる事務所の所在地	なし(5に該当すれば合わせて提出のこと)
4	代表者の職・氏名、生年月日及び住所	誓約書
5	登記事項証明書・条例等の記載事項(当該事業に関するものに限る。)	登記簿謄本・条例等
6	事業所(施設)の建物の構造、専用区画等	事業所(施設)の平面図
7	備品	事業所備品概要
8	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所	誓約書(資格を必要とする場合は資格証の写しを添付)
9	サービス提供責任者の氏名及び住所	サービス提供責任者の経歴書(資格証の写しを添付)
10	運営規程	運営規程(居宅サービスで定員増の場合は、勤務形態一覧表(資格省の写しを含む。)、平面図を添付)
11	協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関	協力医療機関・協力歯科医療機関との契約書(写し)
12	事業所の種別	なし
13	提供する居宅療養管理指導の種類	なし
14	事業実施形態(単独型、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)	なし
15	入院患者又は入所者の定員	なし
16	福祉用具の保管及び消毒方法(委託している場合にあっては、委託先の状況)	福祉用具の保管・消毒方法(委託の場合は契約書の写し)
17	併設施設の状況等	様式なし
18	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(勤務開始の場合は資格証の写し)