

項目		変更届への標準添付書類	留意事項	認知症対応型 共同生活介護	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		—	【関連して変更となる可能性がある事項】 ・運営規程 ・事業所の平面図等	○	○	○
事業所（施設）の所在地						
申請者の名称		・登記事項証明書又は条例等 ・誓約書	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	○	○	○
主たる事務所の所在地						
法人等の種類						
代表者（開設者）の氏名、生年月日、住所及び職名						
登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。）		・登記事項証明書又は条例等		○	○	○
事業所の平面図		・平面図（標準様式3）		—	—	○
事業所の平面図及び設備の概要		・平面図及び設備の概要（標準様式3、4）		—	○	—
建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要		・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、4）		○	—	—
事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日、住所		—	・管理者が「常勤」であること ・管理者が兼務する職種がある場合は、「管理者が当該事業所で兼務する他の職種、管理者が兼務する同一敷地内の他の事業所又は施設の名称及び兼務する職種・勤務時間等」を変更届出書に明記すること。 （管理者の勤務状況がわかる資料（従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表等）の添付でも可とする。）	—	○	—
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		○	—	☆
運営規程	【変更事項が以下の①～③のいずれかの場合】 ①従業員の職種、員数及び職務の内容 ②営業日及び営業時間 ③利用定員数	・変更後の運営規程 ・従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表 ・（必要に応じて）資格証の写し		○	○	○
	【変更事項が上記の①～③以外の場合】	・変更後の運営規程				
協力医療機関・協力歯科医療機関		・左記の内容が分かるもの		○	—	—
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・支援体制		・左記の内容が分かるもの		○	—	—
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） ・従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	介護支援専門員の資格証に記載の有効期限を変更届に記載すること。 「従業員の勤務の体制及び勤務体制一覧表」は、介護支援専門員の人員配置を確認できる情報のみの記載で可。	○	—	○

☆…主任介護支援専門員研修修了証（経過措置中は介護支援専門員証の写し）を添付してください。