

## 変更届出書(様式第2号)に添付する書類例について

・サービスごとに必要となる書類に●をつけています。

・変更の日から原則10日以内に提出してください(変更日前に提出する場合は、変更内容が確定してから提出してください。)

・14の「介護給付費等の請求に関する事項」について、加算の新規算定等、報酬単価の増となる場合は、毎月15日までに提出があれば翌月の1日から算定が可能です。報酬単価の減となる場合は、変更の日から10日以内に提出してください。

※施設系・日中系サービス等 …療養介護・生活介護・施設入所支援・自立訓練・就労移行支援・就労定着支援・就労継続支援・自立生活援助

※居宅系サービス…居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護

NO.	変更事項	サービスの種類					添付書類
		施設・日中系サービス等	居宅系サービス	短期入所	共同生活援助	相談支援	
1	事業所(施設)の名称			●			指定に係る記載事項(付表)
				●			運営規程
2	事業所(施設)の所在地 ※電話・FAX番号が変わった場合、届出の必要はありませんがご連絡いただきますようお願いいたします。			●			指定に係る記載事項(付表)
				●			運営規程
				●			事業所の平面図
				●			賃貸借契約書(写)又は土地・建物登記簿謄本等(事業所の住居表示と異なる場合は、住居表示証明書(※1)を添付)
				●			設備、備品等一覧(参考様式2)
				●	●		建築検査済証(写)(新築のみ)
				●	●		消防設備検査済証(防火対象物使用開始届等)(写)
3	申請者(法人)の名称			●			用途変更要否確認書類(200㎡以上、任意様式)
				●			土砂災害警戒区域該当の有無確認書類
				●			法人登記簿(時間がかかる場合は誓約書等を添付)
4	主たる事務所(法人事務所)の所在地			●		運営規程	
5	代表者の氏名及び住所			●			法人登記簿(時間がかかる場合は誓約書等を添付)
				●			障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第36条第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書(参考様式8) (相談支援の場合は参考様式8-2、8-3、8-4)
6	定款・寄付行為等及びその登記簿の謄本又は条例等(当該指定に係る事業に関するものに限る) ※定款は就労継続支援A型のみ			●			法人登記簿(時間がかかる場合は誓約書等を添付)
7	事業所(施設)の平面図			●			指定に係る記載事項(付表)
				●			運営規程(変更がある場合)
				●			事業所の平面図
				●			賃貸借契約書(写)又は土地・建物登記簿謄本等
				●			設備、備品等一覧(参考様式2)
				●	●		建築検査済証(写)(新築のみ)
				●	●		消防設備検査済証(防火対象物使用開始届等)(写)
8	管理者の氏名及び住所			●			用途変更要否確認書類(200㎡以上、任意様式)
				●			土砂災害警戒区域該当の有無確認書類
		●					事業所(施設)の位置図
		●					指定に係る記載事項(付表)
		●					管理者経歴書(参考様式3)
9	サービス提供責任者の氏名及び住所		●				実務経験証明書(参考様式4)(原本)
			●				勤務形態一覧表(別紙2~2-6のいずれか)
			●				前年度利用者実績確認表(GHは勤務形態一覧表と)
			●				資格証(写)
			●				指定に係る記載事項(付表)

10	サービス管理責任者の氏名及び住所	●			●	指定に係る記載事項(付表)
		●			●	サービス管理責任者経歴書(参考様式3)
		●			●	実務経験証明書(参考様式4)(原本)
		●			●	勤務形態一覧表(別紙2~2-6のいずれか)
		●			●	前年度利用者実績確認表(GHは勤務形態一覧表と資格証(写))
11	相談支援専門員、居宅系の従業者の氏名及び住所		●※2			● 相談支援専門員経歴書(参考様式3)
			●			● 実務経験証明書(参考様式4)(原本)
						● 勤務形態一覧表(別紙2-3、2-4のいずれか)
			●		●	● 兼務する相談支援専門員の状況(付表14別紙、付表15別紙のいずれか)資格証(写)
12	主たる対象者				●	指定に係る記載事項(付表)
					●	運営規程
					●	主たる対象者を特定する理由(参考様式7)(特定する場合)
13	運営規程				●	運営規程(新旧対照表等変更点を示す)
14	介護給付費等の請求に関する事項					● 様式第5号その2
						● 様式第5号別紙1
						● 加算算定に必要な書類(当課HPの加算様式一覧参照)
15	事業所の種別(併設型・空床利用型の別)				●	指定に係る記載事項(付表)
					●	運営規程
					●	勤務形態一覧表(別紙2、2-1・2-2のいずれか)
					●	平面図(参考様式1)
16	併設型における利用定員又は空床型における本体施設の入所者の定員				●	指定に係る記載事項(付表)
					●	運営規程
					●	勤務形態一覧表(別紙2)
					●	様式第5号その2
					●	様式第5号別紙1
17	協力医療機関について	●			●	指定に係る記載事項(付表)
		●			●	協力医療機関との契約書(写)
		●			●	運営規程
18	知的障害者援護施設等との連携体制及び支援体制の概要				●	指定に係る記載事項(付表)
					●	協力医療機関との契約書(写)
					●	運営規程
19	事業の開始予定年月日				●	変更に係る理由書(任意様式)
20	併設する施設がある場合の当該併設施設の概要	●				併設施設の概要が分かる書類(パンフレット等)
21	同一敷地内にある入所施設及び病院の概要			●		同一敷地内にある入所施設及び病院の概要が分かる書類(パンフレット等)
22	その他					指定に係る記載事項(付表7、付表7その2)
						運営規程
						勤務形態一覧表(別紙2-1、別紙2-2)
						住居の平面図 賃貸借契約書(写)又は土地・建物登記簿謄本等設備、備品等一覧(参考様式2) 建築検査済証(写)(新築のみ) 消防設備検査済証(防火対象物使用開始届等)(写) 用途変更要否確認書類(200㎡以上、任意様式) 土砂災害警戒区域該当の有無確認書類 住居の位置図 (事業所や本体住居との位置関係がわかるもの)
				指定に係る記載事項(付表7、付表7その2)		
					●	運営規程
					●	勤務形態一覧表(別紙2-1、別紙2-2)
					●	指定に係る記載事項(付表)
					●	運営規程
					●	勤務形態一覧表(別紙等)
					●	前年度利用者実績確認表(GHは勤務形態一覧表と事業所の平面図)
					●	様式第5号その2
					●	様式第5号別紙1
					●	指定に係る記載事項(付表)
					●	運営規程
					●	勤務形態一覧表(別紙等)
					●	前年度利用者実績確認表(共同生活援助を除く)
					●	様式第5号その2
					●	様式第5号別紙1

※1 長野市役所庶務課(第二庁舎4階)または各支所で取得できます。

※2 実務経験証明書に関しては、同行援護と行動援護のみ必要。

※3 生活介護・就労継続支援の定員増加に関しては「変更指定」が必要となるため、別途お問い合わせください。