

変更届出書(様式第2号)に添付する書類例について

- サービスの種類ごとに必要となる書類を□で表示しています。
- 「介護給付費等給付費の請求に関する事項」において、加算の新規取得などの報酬単価増となる変更届出は、毎月15日(15日が閉庁日の場合は、直前の閉庁日)までに保健福祉事務所に届出があった場合は翌月1日から、毎月16日以降に届出があった場合は翌々月1日からの算定となります。
- 上記以外の変更届については、変更の日から10日以内に保健福祉事務所に届け出てください。
- 必要に応じ、下記以外の書類の提出を求める場合があります。

\*1 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、就労継続支援A型、就労継続支援B型、就労定着支援、グループホーム、自立生活援助  
 \*2 居宅系サービス等:居宅介護、重度訪問介護、同行援護、行動援護、重度障害者等包括支援

変更事項	サービスの種類					添付書類例
	*1 施設系・日中系サービス等	*2 等居宅系サービス	短期入所	地域相談支援		
1 事業所(施設)の名称	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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  注)電話・FAX番号が変わった場合は必ず電話・FAX番号も記載してください  注)グループホームの住居の追加もこの項目に含みます	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	指定に係る記載事項(付表) 運営規程 事業所の平面図(参考様式1) 賃貸借契約書(写)、土地・建物登記事項証明書等 (事業所の住居表示と異なる場合は住居表示証明書を添付) 事業所(施設)の位置図(グループホームの住居の追加の場合は、主たる事業所とすべての住居の位置関係が分かるもの) 設備、備品等一覧(参考様式2) 建築検査済証(自己所有物件のみ) 消防設備検査済証 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 (任意様式。該当の場合は防災マニュアルを添付)
3 申請者の名称	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	運営規程 法人登記事項証明書(登記に時間を要する場合は理事会議事録)				
4 申請者の主たる事務所の所在地	<input type="checkbox"/>	法人登記事項証明書(登記に時間を要する場合は理事会議事録)				
5 法人の代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	法人登記事項証明書(登記に時間を要する場合は理事会議事録) 誓約書(参考様式8)				
6 法人等の種類  注)運営法人を変更する場合は事業所の廃止及び新規指定申請が必要です	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	法人登記事項証明書(登記に時間を要する場合は理事会議事録) 誓約書(参考様式8)				
7 ※登記事項証明書又は条例等(当該指定に係る事業に関するものに限る。)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	定款(就労継続支援A型事業所のみ) 法人登記事項証明書				
8 共生型サービスの該当有無	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	指定に係る記載事項(付表) 介護保険サービス事業所等の指定通知書の写し(指定を受けている場合) 組織体制図 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 サービス管理責任者の経歴書(参考様式3)及び研修修了証 従業者の実務経験証明書・資格証の写し(必要な場合) 運営規程(変更がある場合) 事業所の平面図(参考様式1)

変更事項	サービスの種類				添付書類例
	*1 施設・日中系 サービス等	*2 等 居宅系 サービス	短期 入所	地域 相談 支援	
9 事業所(施設)の構造概要・平面図・設備の概要	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	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(参考様式1) 設備、備品等一覧(参考様式2) 建築検査済証(自己所有物件のみ) 消防設備検査済証 用途変更要否確認書類(200㎡以上、任意様式)
10 利用者又は入所者の定員 注)短期入所(空床型)における本体施設の定員変更も含まれます	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		指定に係る記載事項(付表) 運営規程 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 組織体制図 事業所の平面図(参考様式1)
11 管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	指定に係る記載事項(付表) 管理者経歴書(参考様式3) 実務経験証明書(参考様式4)※グループホームは不要 組織体制図 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 資格証(写)(資格要件等の場合)
12 サービス管理(提供)責任者又は児童発達支援管理責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			指定に係る記載事項(付表) 運営規程(変更がある場合) 経歴書(参考様式3) 資格証(写)、研修修了証 実務経験証明書(参考様式4)※業務内容を具体的に記載 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 組織体制図
13 運営規程	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	指定に係る記載事項(付表)(変更がある場合) 運営規程
14 協力医療機関・協力歯科医療機関の名称・診療科名・契約内容	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		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
15 提携就労支援機関の名称	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				指定に係る記載事項(付表) 協力機関との契約書(写) 運営規程
16 提供する障害福祉サービス等の種類等 ※重度障害者等包括支援において提供するサービス種を変更する場合のみ		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			指定に係る記載事項(付表) 運営規程 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 従業者の資格証(写)、研修修了証(必要な場合)
17 第三者委託により提供する障害福祉サービス等の種類等		<input type="checkbox"/>			委託契約書(写)
18 事業実施形態(事業所の種別等) 注)短期入所の併設型・空床型・単独型の別			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		指定に係る記載事項(付表) 運営規程 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表 組織体制図 事業所の平面図(参考様式1)
19 従業者の勤務の体制及び勤務形態	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		組織体制図 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表

	変更事項	サービスの種類				添付書類例
		*1 施設・日中系 サービス等	*2 在宅系サービス 等	短期入所	地域相談支援	
その他に届出が必要な事項	介護給付等の請求に関する事項	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書(様式第5号) 介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(様式第5号別紙2) 組織体制図 加算届出様式(申請する加算に必要な提出様式及び添付書類) 注)具体的な様式及び添付書類は「加算届出一覧表」を参照			
	サービス管理責任者(児童発達支援管理責任者)の実践研修受講に係る実務経験の短縮に関する事項	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				実践研修受講に係る実務経験の短縮の届出(参考様式14) 当該者の経歴書(参考様式3) 実務経験証明書(参考様式4)※業務内容を具体的に記載 基礎研修修了証(写し) 相談講義部分修了証(写し) 資格証(写し)
	他の障害福祉サービス事業者等との連携体制又は支援体制の概要	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				指定に係る記載事項(付表) 協力機関との契約書(写) 運営規程
	従業者の氏名及び住所 ※行動援護、同行援護、地域移行支援、地域定着支援		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(様式第5号別紙2) 資格を証明する書類(写し)