

変更届出時に必要な書類一覧

認知症対応型通所介護（予防）

必要書類	様式	変更項目						
		事業所・施設の名称及び所在地（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	申請者（開設者）の登記事項証明書又は定款等	事業所の平面図並びに設備の概要	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	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（職員）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	【変更事項が左記の①～③以外の場合】
変更届出書	第2号様式	○	○	○	○	○	○	○
付表	付表第二号（四）	○	○	○	○	○	○	○
登記事項証明書			○	△				
定款等				△				
従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	標準様式1						○	
管理者経歴書	標準様式2					○		
事業所の平面図	標準様式3	△			○			
設備等一覧表	標準様式4				△			
誓約書	標準様式6		○※1					
介護支援専門員一覧	標準様式7							
運営規程		△					○	○
資格証の写し						○	○	
その他						※2		

△：変更内容により提出が必要な書類

※1：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

※2：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（兼務する職種・事業所の従業者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。）