

1. 変更届について

- ・届出の期限は変更日から10日以内となっていますが、できるだけ事前に届け出てください。
- ・なお、介護給付費の算定に係る事項の変更については、毎月15日までに届出があった場合は翌月1日から、それ以降翌月15日まで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。ただし、「福祉・介護職員処遇改善（特別）加算」又は「福祉・介護職員等特定処遇改善加算」を新たに算定する場合は、2ヶ月前の末日までに届出が必要となります。
- （注1）現在、事業中の事業所で、法人を変更して（別法人）事業を継続する場合は、変更届ではなく新規申請の扱いとなり、新法人は事前協議からの手続きが必要となります。  
また、事業中の法人は、廃止する日の1ヶ月前までに廃止届を提出する必要があります。
- （注2）①届出方法が【来庁】となっている場合は、事前に電話等で日時を予約のうえ持参してください。  
届出方法が【郵送】となっているもの以外は郵送による受付はできません。
- ②2種類以上の届出のうち、一つの事案が【来庁】となる場合は、すべて予約のうえ【来庁】して一括で届け出てください。

■提出書類

- （1）変更届（様式第3号）
- （2）郵送の場合：変更届連絡票  
※受付票の返送を希望される場合は返信用封筒（84円切手を貼付し返送先を明記したもの）を同封してください。
- （3）上記以外の添付書類：下記1～12の変更する事項ごとに異なります。  
※写しとなる書類には、必ず法人代表者名・登録印鑑にて原本証明を行ってください。

「変更届（様式第3号）」「変更届連絡票」「付表6」「介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書」「介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表」「福祉・介護職員処遇改善（特別）加算関係様式」「福祉・介護職員等特定処遇改善加算関係様式」は広域福祉課のホームページから、それ以外の必要な様式等は[大阪府ホームページの新規指定関係書類について（変更等含む）](#)からダウンロードしてご使用ください。

各様式の記載例を参考に、記入漏れや記入誤りのないようにしてください。

変更届提出書類一覧

| 変更する事項 |   | 添付書類  | 留意点   |
|--------|---|---|---|
| 1      | 事業所の名称<br>【郵送】  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・指定に係る記載事項(付表6)</li> <li>・運営規程</li> </ul>  |   |
| 2      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・事業所の所在地の変更【来庁】</li> <li>・専用区画の変更【郵送】</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・指定に係る記載事項(付表6) …①</li> <li>・運営規程…②</li> <li>・事業所の平面図<br/>(専用区画の変更の場合は変更前と変更後の平面図)</li> <li>・事業所内外の写真(専用区画の変更の場合は変更箇所の写真)</li> <li>・案内図…③</li> <li>・損害賠償発生時の対応方法を明示する書類…④</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・事業所の連絡先(電話番号等)にも変更がある場合は、変更届出書にその旨記載してください。</li> <li>・専用区画のみ変更の場合は、左記①～④は不要。</li> <li>・左記④は、移転後も適用となる旨がわかる書類。(異動届等)</li> <li>※市(町)外へ移転する場合、指定権者が変わりますので 廃止⇒新規 となります。<br/>(平成26年4月1日より)</li> </ul> |

| 変更する事項 |   | 添付書類  | 留意点   |
|--------|---|---|---|
| 3      | 申請者(法人等)の名称<br>申請者(法人等)の所在地<br>【郵送】                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・履歴事項全部証明書又は条例等…①</li> <li>・事業所一覧表</li> <li>・印鑑証明書…②（所在地変更のみの場合は不要です。）</li> </ul> <p>※届出書に法人等の名称のふりがなを必ず明記してください。<br/>（同一法人が複数の指定事業所を運営している場合、一事業所からの届出で他のすべての事業所からの届出とみなします。）</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・商号変更など、法人の一体性（継続性）が認められる場合は変更になりますが、それ以外は、新規申請となります。</li> <li>・左記①②は3ヶ月以内の原本を提出してください。</li> <li>・申請者の主たる事務所の連絡先（電話番号等）に変更がある場合は、変更届出書にその旨記載してください。</li> </ul> |
| 4      | 申請者（法人等）の代表者の氏名、生年月日及び住所<br>【郵送】                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・履歴事項全部証明書又は条例等…①</li> <li>・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…②</li> <li>・事業所一覧表</li> </ul> <p>（同一法人が複数の指定事業所を運営している場合、一事業所からの届出で他のすべての事業所からの届出とみなします。）</p>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・左記①は3ヶ月以内の原本を提出してください。</li> <li>・左記②は申請者の代表者が新たに就任する場合添付してください。</li> </ul>  |
| 5      | 当該事業者が設置する事業所において提供する障害福祉サービス等の内容、又は障害福祉サービス等を提供する事業所の名称及び所在地<br>【来庁】 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・指定に係る記載事項(付表6)</li> <li>・運営規程</li> <li>・提供する障害福祉サービス事業の指定書写し…①</li> <li>・障害福祉サービス等を提供する事業所に係る変更届(受付印入り副本の写し)…②</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・提供する障害福祉サービス等の内容を変更、新たに追加する場合、左記①が必要です。</li> <li>・現に障害福祉サービス等の提供を行っている事業所の情報に変更が生じた場合、左記②が必要です。</li> <li>・指定を受けていない障害福祉サービスを提供する場合は、事前にご相談ください。</li> </ul>    |

| 変更する事項 |   | 添付書類  | 留意点   |
|--------|---|---|---|
| 6      | 第三者に委託して提供する障害福祉サービス等の内容、又は委託先の変更、若しくは委託先の名称及び所在地<br>【来庁】 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・指定に係る記載事項(付表6)</li> <li>・運営規程</li> <li>・提供する障害福祉サービス事業の指定書写し…①</li> <li>・委託事業者に係る変更届(受付印入り副本の写し)…②</li> <li>・委託関係を証明する書類</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・提供する障害福祉サービス等の内容を変更、新たに追加する場合、又は委託先を変更する場合、左記①が必要です。</li> <li>・現に障害福祉サービス等の提供を行っている事業所の情報に変更が生じた場合、左記②が必要です。</li> <li>・指定を受けていない障害福祉サービスを提供する場合は、事前にご相談ください。</li> </ul> |
| 7      | 管理者の氏名、生年月日及び住所<br>【郵送】                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・指定に係る記載事項(付表6)</li> <li>・経歴書…①</li> <li>・組織体制図…②</li> <li>・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…③</li> </ul>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・左記①には3ヶ月以内に撮影した写真を貼付けてください。</li> <li>・左記②はすべての兼務関係を明確に記載してください。</li> <li>・左記③は管理者が新たに就任する場合添付が必要です。</li> </ul>  |
| 8      | サービス提供責任者の氏名及び住所<br>【郵送】                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・指定に係る記載事項(付表6)</li> <li>・従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表…①</li> <li>・組織体制図</li> <li>・経歴書</li> <li>・資格を証する書類…②</li> <li>・実務経験証明書…③</li> </ul>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・氏名及び住所の変更については、その内容により必要添付書類を左記より選択して下さい。</li> <li>・左記①は変更日から4週間の勤務予定表として作成してください。</li> <li>・左記②③は新たに就任する場合。</li> </ul>   |
| 9      | 運営規程  |   |   |
|        | 職員の職種・員数、職務の内容<br>【郵送】                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・指定に係る記載事項(付表6)</li> <li>・従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表…①</li> <li>・組織体制図</li> <li>・運営規程</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・左記①は変更日から4週間の勤務予定表として作成して下さい。</li> </ul>  |
|        | 営業日・営業時間、サービス提供日・サービス提供時間【郵送】                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>・従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表…①</li> <li>・運営規程</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・左記①は変更日から4週間の勤務予定表として作成して下さい。</li> </ul>  |
|        | サービス提供対象者<br>【郵送】   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・指定に係る記載事項(付表6)</li> <li>・運営規程</li> </ul>  |   |

| 変更する事項 |  | 添付書類  | 留意点                     |
|--------|--|---|-------------------------|
|        | 利用者数【来庁】                               | ・指定に係る記載事項(付表6)<br>・運営規程                                      |                         |
|        | 利用者から徴収する費用の額【郵送】                      | ・運営規程   |                         |
|        | 【通常の事業の実施地域郵送】                         | ・指定に係る記載事項(付表6)<br>・運営規程                                      |                         |
| 10     | 協力医療機関の名称及び診療科名並びに当該協力医療機関等との契約の内容【郵送】 | ・指定に係る記載事項(付表6)<br>・協力医療機関との契約の内容<br>・事業所と協力医療機関の位置関係を示す地図等…① | ・左記①は協力医療機関を変更する場合必要です。 |
| 11     | 利用者又はその家族からの苦情を処理するために講ずる措置の概要【郵送】     | ・指定に係る記載事項(付表6)<br>・利用者又はその家族からの苦情を処理するために講ずる措置の概要            |                         |
| 12     | その他【郵送又は来庁】                            | 内容によって、提出いただく書類が異なりますのでご相談ください。                               |                         |

※変更の内容及び状況により、上記以外の書類の提出を求める場合があります。

◎以下の休止届、再開届、廃止届には、日時を予約の上で来庁し、書類を提出してください。

## 2. 休止届出書の提出について

職員の急な退職等によって、一時的に事業者としての要件を満たさなくなった場合で、かつ事業継続の意思を有する場合等は、休止予定日の1ヶ月前までに次の提出書類を提出してください。

### ■提出書類

- (1) 休止届出書（様式第4号）
- (2) 休止届（様式第7号）
- (3) 添付書類 ①利用者一覧表（参考様式1）  
②各利用者の引継状況等報告書（参考様式2）  
③事業再開（6ヶ月以内）に向けての取り組み状況を記載した書類

## 3. 再開届出書の提出について

前記の休止届出書を提出した事業者が、事業を再開するためには、次の提出書類を提出していただく必要があります。届出の期限は再開日から10日以内となっていますが、できるだけ事前に届け出てください。

### ■提出書類

- (1) 再開届出書（様式第4号）
- (2) 添付書類 指定に係る記載事項(付表6)、従業員の勤務形態一覧表、組織体制図、従業員の資格証の写し  
運営規程  
その他（休止理由によって提出していただく書類が異なりますのでお問い合わせください。）

#### 4. 廃止届出書の提出について

事業を廃止する場合は、廃止予定日の1ヶ月前までに次の提出書類を提出してください。

##### ■提出書類

- (1) 廃止届出書（様式第4号）
- (2) 廃止届（様式第7号）
- (3) 指定書の原本
- (4) 添付書類 ①利用者一覧表（参考様式1）  
②各利用者の引継状況等報告書（参考様式2）

「廃止・休止・再開届出書（様式第4号）」「廃止・休止届（様式第7号）」は、広域福祉課ホームページから、「利用者一覧表（参考様式1）」「各利用者の引継状況等報告書（参考様式2）」は、大阪府ホームページの障がい福祉サービス事業者の事業廃止（休止・再開・辞退届）についてからダウンロードできます。

##### 【変更届（郵送）提出先】

〒562-0014  
箕面市萱野5-8-1 箕面市立総合保健福祉センター  
池田市・箕面市・豊能町・能勢町 広域福祉課 宛

##### 【問い合わせ・来庁予約 電話番号】

072-727-9661（平日 8:45～17:15）

##### 【来庁先】

箕面市萱野5-8-1 箕面市立総合保健福祉センター  
池田市・箕面市・豊能町・能勢町 広域福祉課