

変更届出時に必要な書類一覧

通所介護相当サービス

必要書類	様式	変更項目							
		事業所の名称及び所在地	申請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	利用者の定員	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	【変更事項が左記の①～③以外の場合】
変更届出書	別紙様式第三号(一)	○	○	○	○	○	○	○	○
通所型サービス事業所の指定等に係る記載事項	付表第三号(二)	○	○	○	○	○	○	○	○
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					○		○	
事業所の平面図	標準様式 2	△			○				
設備等一覧表	標準様式 3				△				
誓約書	標準様式 5		○※ 1						
運営規程		△						○	○
その他							※ 2		
【同事業所で通所型サービスAの指定がある場合】 通所型サービスAの従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	標準様式 1					○		○	

△：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。）