

変更届が必要な指定事項一覧(チェック用)

【参考1】

番号	サービスの種類 変更の届出が必要な事項	訪問	訪問	訪問	訪問	居宅	通所	通所	短期	短期	特定	用具	用具	居宅	福祉	老健	療養	医療	
		介護 ①	入浴 ②	看護 ③	リハ ④	療養 ⑤	介護 ⑥	リハ ⑦	生活 ⑧	療養 ⑨	施設 ⑩	貸与 ⑪	販売 ⑫	支援 ⑬	施設 ⑭	施設 ⑮	施設 ⑯	院 ⑰	
1	事業所(施設)の名称	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
2	事業所(施設)の所在地	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
3	事業(開設)者の名称・主たる事業所の所在地	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
5	代表者の職・氏名、生年月日及び住所	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
6	登記事項証明書・条例等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
7	事業所(施設)の建物の構造、専用区画等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
8	備品		○																
9	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
10	サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	○																	
11	運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
12	協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関		○						○		○				○	○			
13	事業所の種別			○	○	○		○		○									
14	提供する居宅療養管理指導の種類					○													
15	事業実施形態(本体施設が特別養護老人ホームの場合の単独型・空床利用型・併設型の別)								○										
16	利用者、入所者又は入院患者の定員								○	○									
17	関係市町村並びに他の保健医療・福祉サービスの提供主体との連携内容													○					

18	福祉用具の保管・消毒方法 (委託している場合にあっては、委託先の状況)											○						
19	併設施設の状況等														○	○	○	○
20	介護支援専門員の氏名及びその登録番号										○			○	○	○	○	○

指定事項の変更に係る添付書類一覧(チェック用)

【参考2】

番号	変更の届出が必要な事項	添付書類等
1	事業所(施設)の名称	運営規程
2	事業所(施設)の所在地	運営規程、平面図、写真
3	事業(開設)者の名称・主たる事業所の所在地	登記事項証明書
4	代表者の職・氏名、生年月日及び住所	登記事項証明書、誓約書
5	登記事項証明書・条例等	登記事項証明書・条例等
6	事業所(施設)の建物の構造、専用区画等	事業所(施設)の平面図・写真
7	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所	誓約書、資格証等の写し
8	運営規程	運営規程(変更箇所を下線や色付け、新旧対照表等により明記すること。)
9	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	介護支援専門員一覧(資格証の写し)