**変更に必要な添付書類一覧（認知症対応型通所介護）**

|  |  |
| --- | --- |
| 変更内容 | 添付書類 |
| 事業所・施設の名称 | □変更後の運営規程 |
| 事業所（施設）の所在地 | □事業所の平面図等□変更後の運営規程　□土地及び建物の登記事項証明書の写し（賃貸の場合は、賃貸借契約書の写し） |
| 申請者(開設者)の名称 | □法人登記事項証明書の写し |
| 主たる事務所の所在地 | □法人登記事項証明書の写し |
| 法人等の種類 | □法人登記事項証明書の写し |
| 代表者（開設者）の氏名、生年月日、住所及び職名 | □法人登記事項証明書の写し□誓約書 |
| 登記事項証明書又は条例等 | □登記事項証明書又は条例等の写し |
| 共生サービスの該当有無 | ― |
| 事業所（施設）の建物の構造、専用区画等 | □変更後の平面図等□設備・備品等一覧表 |
| 事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴 | □勤務形態一覧表（※）　□管理者経歴書□認知症対応型サービス事業管理者研修修了証の写し□誓約書　 |
| 運営規程 | □変更後の運営規程 【従業者の職種、員数及び職務の内容に変更がある場合】　□勤務形態一覧表（※）　【利用定員数に変更がある場合】□勤務形態一覧表（※） |
| 協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関 | ― |
| 事業所の種別等 | ― |
| 介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との連携・支援体制 | ― |
| 本体施設、本体施設との移動経路等 | ― |
| 併設施設の状況等 | ― |
| 連携する訪問看護を行う事業所の名称 | ― |
| 連携する訪問看護を行う事業所の所在地 | ― |
| 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 | ― |

※前回の届出より新規に雇用または職種変更した者は、□雇用契約書等の写し、□資格証等の写し　を提出してください。

必要に応じて下記書類も提出してください。

・介護福祉士が生活相談員の場合➡□実務経験証明書（常勤で２年以上）

・はり師・きゅう師が機能訓練指導員の場合➡□実務経験証明書（資格を有する機能訓練指導員を配置した事業所で６か月以上機能訓練指導に従事）

◎登記事項証明書の写しは、提出が後日となる場合は、その旨お知らせください。

◎その他、必要と判断した書類があれば別途提出を求めることがあります。