**変更に必要な添付書類一覧（看護小規模多機能型居宅介護）**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | □代表者（開設者）経歴書  □認知症対応型サービス事業開設者研修修了証の写し※１  □資格者証の写し（※１研修を終了していない者は保健師又は看護師の資格者証の写しが必要）  □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※２  □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※３  □資格者証の写し（※３研修を終了していない者は保健師又は看護師の資格者証の写しが必要）  □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※２ |
| 協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関 | □左記の変更内容がわかるもの |
| 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 | □左記の変更内容がわかるもの |
| 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 | □勤務形態一覧表※２  □介護支援専門員一覧　　□計画作成担当者経歴書  □小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修修了証の写し |

※２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。

◎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。