**変更に必要な添付書類一覧（地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護）**

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | □変更後の運営規程  □事業所の平面図等  □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（※）  □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（※） |
| 協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関 | □協定書等、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 | □位置図等 |
| 併設施設の状況等 | □併設する施設の概要の分かるパンフレット等 |
| 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（※）  □介護支援専門員一覧  □計画作成担当者経歴書 |

※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）

◎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。