

添付書類

変更内容に応じて、以下に掲げる書類を添付してください。

変更内容	添付書類
主たる事務所の所在地	○ 履歴事項全部証明書【写しでも可】
代表者（開設者）の氏名、生年月日、住所及び職名	○ 誓約書【参考様式 12-1】 ※ サービス種類ごとに必要な誓約書を提出してください。詳しくは、広域連合ホームページの「指定申請様式」にある、「必要書類一覧(地域密着型サービス等)」をご確認ください。 URL: http://www.okinawa-kouiki.jp/docs/2015032000018/ ※ 主たる事務所の所在地変更の場合は必要ありません。
登記事項証明書又は条例等	○ 履歴事項全部証明書【写しでも可】
事業所（施設）の名称	○ 運営規程
事業所（施設）の所在地（開設の場所）	○ 平面図及び写真【参考様式 5】 ○ 居室面積等一覧表【参考様式 6】 ※ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護、地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護を除く全ての地域密着型サービス事業所
事業所（施設）の建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要	○ 設備等利用一覧表【参考様式 7】 ○ 運営規程（※事業所（施設）所在地の変更時のみ提出）
事業所が病院若しくは診療所又はその他の事業所のいずれかの別	○ 区分が変わったことを証明するもの ※看護小規模多機能型居宅介護のみ。
管理者の氏名、生年月日及び住所	○ 管理者経歴書【参考様式 4】 ※ 認知症対応型通所介護、認知症対応型共同生活介護、小規模多機能型居宅介護及び看護小規模多機能型居宅介護のみ。 ○ 勤務表【参考様式 1】 ○ 誓約書【参考様式 12-1】 ※ サービス種類ごとに必要な誓約書を提出してください。詳しくは、広域連合ホームページの「指定申請様式」にある、「必要書類一覧(地域密着型サービス等)」をご確認ください。 URL: http://www.okinawa-kouiki.jp/docs/2015032000018/ ○ 認知症対応型サービス事業管理者研修修了証及び認知症介護実践者研修修了証の写し ※ 認知症対応型共同生活介護、認知症対応型通所介護、小規模

	多機能型居宅介護及び看護小規模多機能型居宅介護のみ。
(サテライト型居住施設の場合) 本体施設の概要並びに施設と本体施設との間の移動の経路及び方法並びにその移動に要する時間	○ 本体施設の指定申請書及び付表の写し並びに平面図等概要の分かるもの ○ 施設の周辺案内図(任意様式)(本体施設とサテライト型居住施設の移動経路及び方法並びに移動に要する時間を明記すること)
運営規程	
登録定員、利用定員等の変更 (定期巡回・随時対応型訪問介護看護を除く全ての事業所)	○ 運営規程 ○ 勤務表【参考様式1】 ○ 資格者証の写し ※(定員変更等に伴い新たに資格要件のある従業員に変更があった場合)
従業員の職種、員数等の変更	○ 運営規程 ○ 勤務表【参考様式1】 ○ 資格者証の写し ※(資格要件のある従業員に変更があった場合) ○ 認知症介護実践研修「実践者研修」又は「旧基礎課程」修了証の写し ※(認知症対応型共同生活介護、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護の計画作成担当者のみ) ○ 小規模多機能型サービス等計画作成担当者研修修了所の写し ※(小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護の計画作成担当者のみ)
利用料金	○ 運営規程 ○ 重要事項説明書
通常の事業の実施地域	○ 運営規程 (地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護のみ)
営業日及び営業時間 (地域密着型通所介護及び認知症対応型通所介護のみ)	○ 運営規程 ○ 勤務表【参考様式1】 ○ 資格者証の写し(資格要件のある従業員に変更がある場合) ○ サービス提供実施単位一覧表【参考様式13】
単位の増減 (地域密着型通所介護、認知症対応型通所介護のみ)	○ 運営規程 ○ 勤務表【参考様式1】 ○ 資格者証の写し(資格要件のある従業員に変更がある場合)
その他運営規程の変更	○ 運営規程

併設する施設の概要	○ 併設施設の指定申請書及び付表の写し並びに平面図等概要の分かるもの（パンフレット等でも可）
協力医療機関の名称及び診療科名並びに当該協力医療機関との契約の内容	○ 協力医療機関（歯科医療機関）との契約の内容の写し ○ 協力医療機関との医療連携体制の概要
介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との連携体制及び支援の体制の概要	○ 連携体制の概要
連携する訪問看護を行う事業所の名称及び所在地	○ 連携する訪問看護を行う事業所との契約書写し
介護支援専門員の氏名及びその登録番号	○ 介護支援専門員登録証の写し ○ 当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧表【参考様式2】 ○ 勤務表【参考様式1】 ○ 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 ※ 小規模多機能型居宅介護及び複合型サービスのみ。 ○ 認知症介護実践者研修修了証の写し ※ 認知症対応型共同生活介護、小規模多機能型居宅介護及び看護小規模多機能型居宅介護のみ
その他	○ 変更内容が確認できる書類