

## 介護予防・日常生活支援総合事業(総合事業)における第1号事業の請求(加算)以外に関する事項の変更について

介護予防・日常生活支援総合事業における第1号事業（介護予防訪問介護相当サービス及び介護予防通所介護相当サービス）提供事業所について、請求以外に関する変更のうち、次の事項について変更があった場合には、変更届の提出が必要です。

### ① 届出に必要な書類

- (1) 変更届【様式第2号】
- (2) 記載事項（該当するサービスのもの）
  - ア（介護予防訪問介護相当サービスの場合） [【付表 11-1】](#)
  - イ（介護予防通所介護相当サービスの場合） [【付表 11-2】](#)  
（事業所所在地以外の場所で一部実施する場合） [【付表 11-3】](#)
- (3) その他添付書類(変更する事項に応じて、下の表に掲げる書類を提出してください。)

変更する事項	添付書類
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事業所の名称</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 運営規程</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事業所の所在地</li> <li>・ 事業所の建物の平面図</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 平面図【参考様式5】</li> <li>・ 変更後の事業所写真</li> <li>・ 運営規程</li> <li>・ 設備・備品等一覧表【参考様式7】 (設備・備品に変更がある場合に添付)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事業所の設備の概要</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 設備・備品等一覧表【参考様式7】</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 申請者(法人)の名称</li> <li>・ 申請者(法人)の主たる事業所の所在地</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 法人登記の履歴事項全部証明書</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 代表者の氏名・生年月日・住所・職名</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 誓約書【参考様式12-4】</li> <li>・ 法人登記の履歴事項全部証明書</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 登記事項証明書(当該事業に関するものに限る。)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 法人登記の履歴事項全部証明書</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 事業所の管理者の氏名及び住所</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧【参考様式1】</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>運営規程</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>利用定員の変更</li> <li>職員の職種・員数・職務内容</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>運営規程</li> <li>従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧【参考様式1】</li> <li>資格証の写し(資格要件のある従業者に変更があった場合)</li> <li>平面図【参考様式5】(介護予防通所介護相当サービスの利用定員が増加した<u>場合</u>に添付)</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>利用料金</li> <li>サービスの内容</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>運営規程</li> <li>重要事項説明書</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>営業日及び営業時間(サービス提供時間)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>運営規程</li> <li>従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧【参考様式1】</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>運営の方針、事業の目的</li> <li>通常の事業の実施地域</li> <li>緊急時における対応方法</li> <li>非常災害対策</li> <li>サービス利用に当たっての留意事項</li> <li>その他運営に関する留意事項</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>運営規程</li> <li>変更内容が確認できる書類</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>その他</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>変更内容が確認できる書類</li> </ul>

## ② 提出の期限と届出方法

原則として**変更後10日以内**に郵送又は直接窓口に持参により届け出てください。

**事業所の所在地又は事業所の建物の平面図の変更**については、原則、事前に現地確認を行い、設備基準を満たしているか確認を行いますが、沖縄県や事業所所在市町村(以下「沖縄県等」という。)より同基準の確認を受けている場合は、広域連合への変更届等の関係書類の提出(変更後10日以内)と併せて、沖縄県等が確認を行ったことがわかる書類(沖縄県等の届出受理通知、変更届出書写し(受理印有)等)の添付いただいた場合は事前の現地確認は行いません。(介護予防通所介護相当サービスの場合のみ)

【郵送先】

〒904-0398

読谷村字比謝<sup>ひじゃばし</sup>55番地 比謝<sup>ひじゃばし</sup>複合施設 2階

沖縄県介護保険広域連合 業務課指導係