

居宅介護支援・介護予防支援 変更届出書 提出書類一覧

◎変更事由により、変更届出書(様式第二号(四))に下記の書類を添付してください。

変更内容	必要書類	必要要件
事業所(施設)の名称	<input type="checkbox"/> 付表第二号(十一)(居宅) <input type="checkbox"/> 付表第二号(十二)(予防) <input type="checkbox"/> 運営規程	
事業所(施設)の所在地	<input type="checkbox"/> 付表第二号(十一)(居宅) <input type="checkbox"/> 付表第二号(十二)(予防) <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 平面図(標準様式3) <input type="checkbox"/> 外観及び内部の様子が分かる写真	
申請者の名称	<input type="checkbox"/> 法人登記事項証明書(原本) <input type="checkbox"/> 運営規程	
主たる事務所の所在地	<input type="checkbox"/> 法人登記事項証明書(原本)	
代表者の氏名、住所及び職名	<代表者が代わった場合> <input type="checkbox"/> 法人登記事項証明書(原本) <input type="checkbox"/> 誓約書(標準様式6) <代表者の氏名・住所・職名変更の場合> <input type="checkbox"/> 法人登記事項証明書(原本)	
登記事項証明書又は条例等(当該事業に関するものに限る。)	<input type="checkbox"/> 法人登記事項証明書(原本)	
事業所(施設)の建物の構造、専用区画等	<input type="checkbox"/> 付表第二号(十一)(居宅) <input type="checkbox"/> 付表第二号(十二)(予防) <input type="checkbox"/> 平面図(標準様式3) <input type="checkbox"/> 外観及び内部の様子が分かる写真	
事業所(施設)の管理者の氏名及び住所	<管理者が代わった場合> <input type="checkbox"/> 付表第二号(十一)(居宅) <input type="checkbox"/> 付表第二号(十二)(予防) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証(写真付)(写) <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(標準様式1) <input type="checkbox"/> 管理者経歴書(標準様式2) <input type="checkbox"/> 研修修了証(写) <現管理者の『婚姻等による氏名変更』のみの場合> <input type="checkbox"/> 付表第二号(十一)(居宅) <input type="checkbox"/> 付表第二号(十二)(予防) <input type="checkbox"/> 変更後の介護支援専門員証(写真付)(写) <現管理者の『住所変更』のみの場合> <input type="checkbox"/> 付表第二号(十一)(居宅) <input type="checkbox"/> 付表第二号(十二)(予防)	【居宅介護支援】 ○令和3年4月1日以降、主任介護支援専門員であること。 ただし、令和3年4月1日以降、不測の事態により主任介護支援専門員を管理者とできなくなってしまった場合で、その理由と今後の管理者確保のための計画書を保険者に届け出た場合は、介護支援専門員を管理者とする取り扱いを可能とする。 また、令和3年3月31日時点で、管理者が主任介護支援専門員でない居宅介護支援事業所については、当該管理者が管理者である限り、管理者を主任介護支援専門員とする要件の適用を令和9年3月31日まで猶予する。
運営規程 ①営業日・営業時間 ②従業者の職種、員数及び職務内容 ③通常の事業の実施地域 ④利用料金 ⑤その他	<変更事項①②の場合> <input type="checkbox"/> 付表第二号(十一)(居宅) <input type="checkbox"/> 付表第二号(十二)(予防) <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(標準様式1) <変更事項③④⑤その他の場合> <input type="checkbox"/> 付表第二号(十一)(居宅) <input type="checkbox"/> 付表第二号(十二)(予防) <input type="checkbox"/> 運営規程	
介護支援専門員の氏名及びその登録番号	<input type="checkbox"/> 付表第二号(十一)(居宅) <input type="checkbox"/> 付表第二号(十二)(予防) <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(標準様式1) <input type="checkbox"/> 当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧(標準様式7) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証(写真付)(写)	

※1…資格要件のある人員変更の場合のみ(写)を添付

《留意事項》

上記以外にも確認のため、必要書類の提出を求める場合があります。