

## 地域密着型サービス 変更事項別提出書類一覧

変更後、**10日以内**に届出が必要です。

＜提出先＞

〒196-8511 東京都昭島市田中町一丁目17番1号  
昭島市役所保健福祉部 介護福祉課 介護保険係  
TEL 042-544-5111 内線2146

事業所移転の場合は、事前に御相談ください。

下記提出書類の他、必要に応じて書類を提出していただく場合があります。詳しくは介護保険係までお問い合わせください。

変更No	変更事項	提出書類
1	事業所・施設の名称	<input type="checkbox"/> 変更届出書 <input type="checkbox"/> 付表 <input type="checkbox"/> 運営規程
2	事業所・施設の所在地	<input type="checkbox"/> 変更届出書 <input type="checkbox"/> 付表 <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 事業所内外のカラー写真
7	建物の構造 専用面積（専用区画・レイアウト変更）	<input type="checkbox"/> 変更届出書 <input type="checkbox"/> 付表 <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 図面 <input type="checkbox"/> 変更箇所のカラー写真
15	事業所の 電話番号・FAX番号	<input type="checkbox"/> 変更届出書 <input type="checkbox"/> 付表
8	管理者・計画作成担当者の氏名及び住所 (※管理者の経歴は認知デイ・グループホーム・小規模多機型居宅介護以外のサービスは不要です)	<input type="checkbox"/> 変更届出書 <input type="checkbox"/> 付表 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（変更月分） <input type="checkbox"/> ※管理者経歴書・計画作成担当者経歴書 <input type="checkbox"/> 資格証・研修終了証等 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員一覧（介護支援専門員の場合） <現管理者・現計画作成担当者の『住所変更』『婚姻等による氏名変更』の場合> <input type="checkbox"/> 変更届出書 <input type="checkbox"/> 付表 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員一覧（介護支援専門員の場合） <input type="checkbox"/> 計画作成担当者経歴書（計画作成担当者の場合）
15	生活相談員 看護職員 機能訓練指導員 介護支援専門員 オペレーター	<input type="checkbox"/> 変更届出書 <input type="checkbox"/> 付表 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（変更月分） <input type="checkbox"/> 資格証・研修終了証等 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員一覧（介護支援専門員の場合） <input type="checkbox"/> ※オペレーター経歴書 ※定期巡回・随時対応型、夜間対応型のオペレーターで看護師、介護福祉士、医師、保健師、准看護師、社会福祉士又は介護支援専門員の資格をお持ちでない方

変更No	変更事項	提出書類
9	運営規程 ①サービス利用定員 ②利用料の変更 ③営業日・営業時間 ④従業者数 ⑤通常の実施地域	<input type="checkbox"/> 変更届出書 <input type="checkbox"/> 付表 <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（変更月分）（③④変更の場合）
12	加算に関すること	<input type="checkbox"/> 変更届出書 <input type="checkbox"/> 付表 <input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（変更月分） <input type="checkbox"/> 加算に関する届出書（介護給付費算定に係る体制等に関する届出書） <input type="checkbox"/> 加算届に関する添付書類
4 5 6	法人に関すること （法人で1通、法人変更届の提出が必要です。 ※複数事業所を持っている事業所においても1通の届出です。）	<input type="checkbox"/> 変更届出書 <input type="checkbox"/> 変更届（別表） <input type="checkbox"/> 事業所一覧 <input type="checkbox"/> 代表者の変更時は誓約書 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書等

・変更届出様式は、昭島市のホームページからダウンロードできます。

<http://www.city.akishima.lg.jp/index.html>

トップページ>福祉のひろば>高齢の方への支援>事業者のかたへ>地域密着型サービス  
>地域密着型サービス事業所等の変更届について

・提出した変更届出書類一式は、写しを時系列にファイリングするなどし、届出状況を適切に管理してください。