

## 変更事項別提出書類一覧 【訪問入浴介護】

□欄に✓を入れ、提出書類とあわせて添付して下さい。

※ 各提出書類（青色）をクリックすると様式をダウンロードすることができます。様式がダウンロードできなかった場合は[様式等集約（こちら）](#)から必要な書類をダウンロードして下さい。

変更届出書の変更事項番号及び変更事項		提出書類
1	事業所の名称	<input type="checkbox"/> <a href="#">変更届出書【第5号様式】</a> <input type="checkbox"/> <a href="#">付表2</a> <input type="checkbox"/> 運営規程
2	事業所の所在地 (八王子市内における変更に限る)	※ 移転先の用途地域や建物用途によっては、目的の事業が営業できない場合や消防設備等の追加が必要となる場合がありますので、事業所を移転する場合には下記【参考様式30】を確認の上、事前にご相談下さい。
		<input type="checkbox"/> <a href="#">変更届出書【第5号様式】</a> <input type="checkbox"/> <a href="#">付表2</a> <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> <a href="#">平面図【参考様式3】</a> <input type="checkbox"/> 事業所内外のカラー写真 (建物外観、事業所入り口、事務室、鍵付書庫、手指洗浄場所、相談室入り口、相談室) <input type="checkbox"/> <a href="#">建築物の関係法令確認書【参考様式30】</a>
2 2	事業所の電話番号、FAX番号	<input type="checkbox"/> <a href="#">変更届出書【第5号様式】</a> <input type="checkbox"/> <a href="#">付表2</a>
7	事業所の平面図 (専用区画、レイアウト変更)	※ 平面図(変更案)等を持参し、必ず事前にご相談下さい。 <input type="checkbox"/> <a href="#">変更届出書【第5号様式】</a> <input type="checkbox"/> <a href="#">付表2</a> <input type="checkbox"/> <a href="#">平面図【参考様式3】</a> <input type="checkbox"/> 変更箇所のカラー写真
8	入浴車両	<input type="checkbox"/> <a href="#">変更届出書【第5号様式】</a> <input type="checkbox"/> <a href="#">付表2</a> <input type="checkbox"/> 写真
9	管理者の氏名及び住所	<管理者の変更の場合>
		<input type="checkbox"/> <a href="#">変更届出書【第5号様式】</a> <input type="checkbox"/> <a href="#">付表2</a> <input type="checkbox"/> <a href="#">従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表【参考様式1-1】</a>  <input type="checkbox"/> <a href="#">誓約書【様式10-3】</a> (訪問入浴介護(予防含む)の場合) <input type="checkbox"/> <a href="#">誓約書【様式10-1】</a> (訪問入浴介護のみの場合) <input type="checkbox"/> <a href="#">誓約書【様式10-2】</a> (介護予防訪問入浴介護のみの場合)
		※ 雇用契約書等の提出は不要です、各事業所で保管して下さい。
		<現管理者の『婚姻等による氏名変更』又は『住所変更』のみの場合>
		<input type="checkbox"/> <a href="#">変更届出書【第5号様式】</a> <input type="checkbox"/> <a href="#">付表2</a> <input type="checkbox"/> 氏名変更時のみ：変更が分かる公的証明書(戸籍抄本等)

	管理者 以外の職員	<p>※ 左記職員について変更届の提出は不要です。ただし、運営規程に人数の変更がある場合は提出が必要です（※1）。</p> <p>※ 資格証・雇用契約書等は各事業所で保管して下さい。また、人員基準欠如になる場合は速やかに休止・廃止届を提出して下さい。</p>
1 2	協力医療機関の名称、 契約内容等	<input type="checkbox"/> <a href="#">変更届出書【第5号様式】</a> <input type="checkbox"/> <a href="#">付表2</a> <input type="checkbox"/> 医療機関との契約書等の写し
1 1	<b>運営規程</b> ①営業日 ②営業時間 ③従業者数 ※1 ④通常の事業の実施地域 ⑤利用料 ※2 ⑥その他 ※3 等	<input type="checkbox"/> <a href="#">変更届出書【第5号様式】</a> <input type="checkbox"/> <a href="#">付表2</a> <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> <a href="#">従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表【参考様式1-1】</a> （①②③の変更の場合のみ） <p>※1 運営規程で定めている従業者の『数』に変更があった場合のみ、変更届を提出して下さい。</p> <p>※2 加算届（介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（加算様式1-1））の提出により変更となる料金については、変更届の提出は不要です。変更後の料金表のみ加算届に添付し、提出して下さい。            加算届の提出を伴わない料金（通常の実施地域外の交通費等）の変更があった場合のみ変更届を提出して下さい。</p> <p>※3 運営規程に管理者の氏名等の記載があり、変更が生じた場合には、提出して下さい。</p>