

変更事項別提出書類一覧 【地域密着型通所介護（共生型）】

- ・ □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		添付書類
1	事業所の名称	<input type="checkbox"/> 変更届出書【第2号様式】（地域密着型サービス） <input type="checkbox"/> 付表3（地域密着型通所介護・予防通所介護相当サービス） <input type="checkbox"/> 付表3（別紙） （2単位目以降がある場合のみ） <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 老人居宅生活支援事業変更届【第12号様式】 <input type="checkbox"/> 老人デイサービスセンター等変更届【第15号様式】
22	事業所の電話番号、FAX番号	<input type="checkbox"/> 変更届出書【第2号様式】（地域密着型サービス） <input type="checkbox"/> 付表3（地域密着型通所介護・予防通所介護相当サービス） <input type="checkbox"/> 付表3（別紙） （2単位目以降がある場合のみ）
2	事業所の所在地（八王子市内における変更に限る）	<input type="checkbox"/> 変更届出書【第2号様式】（地域密着型サービス） <input type="checkbox"/> 付表3（地域密着型通所介護・予防通所介護相当サービス） <input type="checkbox"/> 付表3（別紙） （2単位目以降がある場合のみ） <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 老人居宅生活支援事業変更届【第12号様式】 <input type="checkbox"/> 老人デイサービスセンター等変更届【第15号様式】
9	管理者の氏名及び住所	<管理者の変更の場合>
		<input type="checkbox"/> 変更届出書【第2号様式】（地域密着型サービス） <input type="checkbox"/> 付表3（地域密着型通所介護・予防通所介護相当サービス） <input type="checkbox"/> 付表3（別紙） （2単位目以降がある場合のみ） <input type="checkbox"/> 従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表【参考様式1-3】 <input type="checkbox"/> 誓約書【参考様式10-7】（地域密着型サービス） <input type="checkbox"/> 老人居宅生活支援事業変更届【第12号様式】 <input type="checkbox"/> 老人デイサービスセンター等変更届【第15号様式】
		<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"/> 変更届出書【第2号様式】（地域密着型サービス） ※ 予防通所介護相当サービスを併せて指定を受けている事業所は、 <input type="checkbox"/> 変更届出書【第2号様式】（総合事業） も併せて提出ください。 <input type="checkbox"/> 付表3（地域密着型通所介護・予防通所介護相当サービス） <input type="checkbox"/> 付表3（別紙） （2単位目以降がある場合のみ） <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	※ 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。 ※ 資格証・雇用契約書等は各事業所で保管して下さい。

11	運営規程 ①営業日、営業時間 ②サービス提供日、サービス提供時間 ③単位数	<input type="checkbox"/> 変更届出書【第2号様式】(地域密着型サービス) <input type="checkbox"/> 付表3(地域密着型通所介護・予防通所介護相当サービス) <input type="checkbox"/> 付表3(別紙) (2単位目以降がある場合のみ) <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【参考様式1-3】
11・16	運営規程 ④利用定員 ⑤従業者数 ※1	<input type="checkbox"/> 変更届出書【第2号様式】(地域密着型サービス) <input type="checkbox"/> 付表3(地域密着型通所介護・予防通所介護相当サービス) <input type="checkbox"/> 付表3(別紙) (2単位目以降がある場合のみ) <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【参考様式1-3】 ※ 利用定員減のみの場合は不要 <input type="checkbox"/> 老人居宅生活支援事業変更届【第12号様式】 <input type="checkbox"/> 老人デイサービスセンター等変更届【第15号様式】 (⑤の変更の場合のみ) ※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。
11	運営規程 ⑥通常の事業の実施地域	<input type="checkbox"/> 変更届出書【第2号様式】(地域密着型サービス) <input type="checkbox"/> 付表3(地域密着型通所介護・予防通所介護相当サービス) <input type="checkbox"/> 付表3(別紙) (2単位目以降がある場合のみ) <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 老人居宅生活支援事業変更届【第12号様式】 <input type="checkbox"/> 老人デイサービスセンター等変更届【第15号様式】
11	運営規程 ⑦利用料 ※2 ⑧その他等 ※3	<input type="checkbox"/> 変更届出書【第2号様式】(地域密着型サービス) <input type="checkbox"/> 付表3(地域密着型通所介護・予防通所介護相当サービス) <input type="checkbox"/> 付表3(別紙) (2単位目以降がある場合のみ) <input type="checkbox"/> 運営規程 ※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、提出してください。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、食費等)の変更があった場合のみ変更届を提出して下さい。 ※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。