

変更許可申請・届出に係る提出書類一覧表

			①		②		③		④		⑤		⑥		⑦		⑧				⑨		⑩		⑪		⑫		⑬		⑭		⑮		添付書類等	
			訪問 介護	共生型	護 訪 問 （ 予 入 防 浴 ） 介	（ 訪 問 防 看 護 ）	（ 訪 問 防 リ ハ ）	理 居 指 宅 療 養 （ 予 管 防 ）	通 所 介 護	共生型	（ 通 所 防 リ ハ ）	短期入所生活介護（予防）				養 短 期 介 護 入 所 （ 予 療 防 ）	特定施設入居者 生活介護（予防）		与 福 祉 （ 予 用 防 具 ） 賃	具 特 販 定 売 充 （ 予 用 防 具 ） 賃	福 介 祉 護 施 老 設 入	介護老人 保健施設		介護医療院												
												単独型	空床・ 併設型 （特養）	併設型 （特養 以外）	共生型		指定変 更申請	変更届				変更 許可 申請	変更届	変更 許可 申請	変更届											
1	提出様式		第24号	第24号	第24号	第24号	第24号	第24号	第24号	第24号	第24号	第24号	第24号	第24号	第24号	第22号 の2	第24号	第24号	第24号	第24号	第32号	第34号	第38号	第39号 の2	第39号 の6											
2	手数料																					33,000円 ※		33,000円 ※		※構造設備の変更を伴うものに限る。										
3	変更が あった	(1) 事業所・施設の名称	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○			○		運営規程（新・旧）											
		(2) 事業所・施設の所在地	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○		○		○	運営規程（新・旧）、平面図（移転の場合）										
	事項	(3) 申請者の名称	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○		○		○	登記事項証明書・条例等（新）										
		(4) 主たる事務所の所在地	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○		○		○	登記事項証明書・条例等（新）										
		(5) 代表者（開設者）の氏名、生年月日、住所及び職名	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○		○		○	変更事項が分かる書類（登記事項証明書等）、誓約書（交代の場合）										
		(6) 登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。）	○		○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○		○	○	○	○		○		○	登記事項証明書・条例等（新）										
		(7) 事業所の建物の構造、専用区画等	○		○◎	○	○	○	○◎		○◎	○◎	○◎	○◎		○◎		○◎	○◎	○◎	○◎						平面図、建築基準法・消防法に係る検査済証の写し（移転・増築の場合） ◎設備等一覧表【標準様式3】									
		(8) 備品			○																						備品の概要を記載した書類									
		(9) 事業所・施設の管理者の氏名、生年月日及び住所	○		○	○●	○	○	○		○	○	○	○	○		○	○	○	○	○		○※		○※	勤務形態一覧表（標準様式1、交代の場合）、誓約書（標準様式6、交代の場合）、資格者証の写し（資格が必要なものに限る。） ●経歴書（訪問看護ステーションの場合） ※事前に承認を受けること										
		(10) サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	○																								勤務形態一覧表（標準様式1）、サービス提供責任者の経歴（介護福祉士証等の写しに代えることが可能）									
		(11) 運営規程	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○	◎	○※	◎	○※	◎職種、員数・職務内容・入所定員の増加の場合（定員増加の場合は事前相談が必要） ※許可申請の場合以外										
		(12) 協力医療機関（病院）			○							○	○	○				○			○	○		○			変更後の契約書等の写し									
		(13) 協力歯科医療機関																○			○	○		○			変更後の契約書等の写し									
	(14) 事業所の種別				○	○	○			○					○																					
	(15) 提供する居宅療養管理指導の種類						○																													
	(16) 事業実施形態（本体施設が特別養護老人ホームの場合の単独型・空床利用型・併設型の別）											○	○													平面図、体制図										
	(17) 利用者、入所者又は入院患者の定員							※		※		○			○	○ （増加）										勤務形態一覧表（増加の場合）、平面図（増員の場合） ※運営規程の変更要										
	(18) 福祉用具の保管・消毒方法（委託している場合にあっては、委託先の状況）																	○																		
	(19) 併設施設の状況等																			○		○		○												
	(20) 介護支援専門員の氏名及びその登録番号																	○			○		○		○	勤務形態一覧表、資格者証の写し										
	(21) 敷地面積																					○		○		平面図										
	(22) 建物構造																						○		○	平面図、写真										
	(23) 施設の共用の場合の利用計画																					○		○												
提出先			盛岡・県南・沿岸・県北広域振興局保健福祉環境部、宮古・大船渡・二戸保健福祉環境センター																																	