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		⑯		添付書類等
			訪問介護	共生型	訪問入浴介護（予防）	訪問看護（予防）	訪問リハ（予防）	居宅療養管理指導（予防）	通所介護	共生型	通所リハ（予防）	短期入所生活介護（予防）				介護老人保健施設（予防）	特定施設入居者生活介護（予防）	福祉用具貸与（予防）	特定福祉用具販売（予防）	介護老人福祉施設	介護老人保健施設		介護医療院		介護療養型医療施設		
												単独型	空床・併設型（特養）	併設型（特養以外）	共生型						変更許可申請	変更届	変更許可申請	変更届	変更申請	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	第41号	第42号	
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	変更があった事項	(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）
		(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、生年月日及び住所	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○		○		○	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【参考様式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（参考様式１、交代の場合）、誓約書（参考様式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（参考様式１）、サービス提供責任者の経歴（参考様式11：介護福祉士証、実務者研修修了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 ※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、体制届
		(17) 利用者、入所者又は入院患者の定員							○		○	○	○	○		○	○								○		勤務形態一覧表（増加の場合）、平面図（増員の場合） ※運営規程の変更も必要
		(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) 施設の共用の場面の利用計画																			○		○				
		(24) 病棟の種類																								○	
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																								