

変更があった事項	提出書類	様式
事業所の名称	<input type="checkbox"/> 変更届出書・付表	別紙様式第二号（四）・付表第二号（一～十）
	<input type="checkbox"/> 運営規程の写し	
事業所の所在地	<input type="checkbox"/> 変更届出書・付表	別紙様式第二号（四）・付表第二号（一～十）
	<input type="checkbox"/> 平面図	標準様式3
	<input type="checkbox"/> 事業所内外、設備等のカラー写真	
	<input type="checkbox"/> 運営規程の写し	
事業所の電話番号、FAX番号	<input type="checkbox"/> 変更届出書・付表	別紙様式第二号（四）・付表第二号（一～十）
事業所の建物の構造、専用区画等	<input type="checkbox"/> 変更届出書・付表	別紙様式第二号（四）・付表第二号（一～十）
	<input type="checkbox"/> 平面図	標準様式3
	<input type="checkbox"/> 変更箇所のカラー写真	
事業所の管理者の氏名及び住所	<b>●管理者の変更の場合</b>	
	<input type="checkbox"/> 変更届出書・付表	別紙様式第二号（四）・付表第二号（一～十）
	<input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	
	<input type="checkbox"/> 管理者経歴書	標準様式2
	<b>●現管理者の「婚姻等による氏名変更」のみの場合</b>	
	<input type="checkbox"/> 変更届出書・付表	別紙様式第二号（四）・付表第二号（一～十）
	<input type="checkbox"/> 変更後の介護支援専門員証の写し	
	<b>●現管理者の「住所変更」のみの場合</b>	
	<input type="checkbox"/> 変更届出書・付表	別紙様式第二号（四）・付表第二号（一～十）
	運営規程 ①営業日、営業時間 ②従業者数※1 ※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ください。	<input type="checkbox"/> 変更届出書・付表
<input type="checkbox"/> 従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表		
<input type="checkbox"/> 運営規程の写し		
運営規程③利用料※2	<input type="checkbox"/> 変更届出書・付表	別紙様式第二号（四）・付表第二号（一～十）
	<input type="checkbox"/> 変更後の運営規程等の料金表 ※2 加算届の提出により変更となる料金については、変更後の運営規程等の料金表を加算届に添付すれば省略可。加算届の提出を伴わない料金（通常の事業の実施地域以外の交通費等）の変更があった場合のみ変更届を提出してください。	
運営規程 ④通常の事業の実施地域 ⑤その他	<input type="checkbox"/> 変更届出書・付表	別紙様式第二号（四）・付表第二号（一～十）
	<input type="checkbox"/> 運営規程の写し	
協力医療機関・協力歯科医療機関	<input type="checkbox"/> 変更届出書・付表 <input type="checkbox"/> 契約書や資格証等の根拠資料	別紙様式第二号（四）・付表第二号（一～十）
事業所の種別		
介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、病院等との連携・支援体制		
本体施設、本体施設との移動経路等		
併設施設の状況等		
連携する訪問看護を行う事業所の名称・所在地		
介護支援専門員の氏名及びその登録番号		