

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	介護訪問（予防入浴介護）	（訪問看護）	（訪問リハ）	理居指宅療養（介護管理）	通所介護	共生型	（通所リハ）	短期入所生活介護（予防）				養短介護入所療（予防）	特定施設入居者生活介護（予防）		与福祉（予防用具）貸	福祉（特定販売）	福祉（特定販売）	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・条列等（新）			
		(4) 主たる事務所の所在地	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		○	○	○	○		○		○	登記事項証明書・条列等（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・条列等（当該事業に関するものに限る。）	○		○	○	○	○	○		○	○	○	○	○	○		○	○	○	○		○		○	登記事項証明書・条列等（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、体制局			
(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																										