

(参考)鴻巣市地域密着型サービス等変更届出時添付書類一覧表

| No. | 添 付 す べ き 書 類                                | 定期巡回・随時対応型訪問介護看護                                                                                                                       | 夜間対応型訪問介護 | 地域密着型通所介護 | 認知症対応型通所介護(介護予防) | 小規模多機能型居宅介護(介護予防) | 認知症対応型共同生活介護(介護予防) | 地域密着型特定施設入居者生活介護 | 地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護 | 看護小規模多機能型居宅介護 | 居宅介護支援      | 介護予防支援      |
|-----|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|------------------|-------------------|--------------------|------------------|----------------------|---------------|-------------|-------------|
|     |                                              | 付表 第二号(一)                                                                                                                              | 第二号(二)    | 第二号(三)    | 第二号(四または五)       | 第二号(六)            | 第二号(七)             | 第二号(八)           | 第二号(九)               | 第二号(十)        | 第二号(十一)     | 第二号(十二)     |
| 1   | 事業所(施設)の名称                                   | 【全サービス共通】<br>□付表 □運営規程<br>*医療法人などで事業所情報を登記している場合には、No.5も該当する。                                                                          |           |           |                  |                   |                    |                  |                      |               |             |             |
| 2   | 事業所(施設)の所在地<br>(電話番号、FAX番号、Email)            | 【全サービス共通】<要事前相談><br>□付表 □平面図(法令上の室名、面積等を記入)(標準様式3) □運営規程                                                                               |           |           |                  |                   |                    |                  |                      |               |             |             |
| 3   | 申請者(開設者)の名称、主たる事務所(本社)の所在地(電話番号、FAX番号、Email) | □履歴事項全部証明書(写し可)                                                                                                                        |           |           |                  |                   |                    |                  |                      |               |             |             |
| 4   | 代表者(開設者)の職・氏名、生年月日及び住所                       | □履歴事項全部証明書(写し可) □誓約書(標準様式6)                                                                                                            |           |           |                  |                   |                    |                  |                      |               |             |             |
| 5   | 登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。)                  | □履歴事項全部証明書(写し可)                                                                                                                        |           |           |                  |                   |                    |                  |                      |               |             |             |
| 6   | 事業所(施設)の建物の構造、専用区画等                          | 【全サービス共通】<要事前相談><br>□付表(面積など付表記載内容に変更がある場合) □平面図(法令上の室名、面積等を記入)(標準様式3) ※併設のサービスがある場合は、マーカー等でサービス毎に色分けする。 □設備・備品等一覧表(設備に変更がある場合)(標準様式4) |           |           |                  |                   |                    |                  |                      |               |             |             |
| 7   | 事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所                      | 【全サービス共通】<br>□付表 □管理者の経歴(標準様式2) □資格証の写                                                                                                 |           |           |                  |                   |                    |                  |                      |               |             |             |
| 8   | 運営規程                                         | 【全サービス共通】<br>□付表(付表記載内容に変更がある場合) □運営規程(変更部分が分かるようアンダーラインやマーキング等をする)                                                                    |           |           |                  |                   |                    |                  |                      |               |             |             |
| 9   | 協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関                          | □付表 □協力(歯科)医療機関との契約書等の写 □医療機関概要                                                                                                        |           |           |                  |                   |                    |                  |                      |               |             |             |
| 10  | 介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との連携・支援体制               | 変更内容が分かる書類                                                                                                                             |           |           |                  |                   |                    |                  |                      |               |             |             |
| 11  | 本体施設、本体施設との移動経路等                             |                                                                                                                                        |           |           |                  |                   |                    |                  |                      |               |             |             |
| 12  | 併設施設の状況等                                     |                                                                                                                                        |           |           |                  |                   |                    |                  |                      |               |             |             |
| 13  | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号                           |                                                                                                                                        |           |           |                  | 付表<br>標準様式7       | 付表<br>標準様式7        | 付表<br>標準様式7      | 付表<br>標準様式7          | 付表<br>標準様式7   | 付表<br>標準様式7 | 付表<br>標準様式7 |

※変更内容によっては、「添付書類」以外の書類を提出いただく場合があります。

|                  |                                                                                               |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| ※介護給付算定に係る体制等の変更 | 介護給付算定に係る体制等が変更となる場合は、変更届出書ではなく、「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書」、「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」及び必要な添付書類の提出が必要です。 |
|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|