

(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】 □付表 □運営規程 *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(電話番号、FAX番号、Email) | 【全サービス共通】<要事前相談> □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> □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】 □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】 □付表(付表記載内容に変更がある場合) □運営規程(変更部分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 | | | | | 標準様式7 | 標準様式7 | 標準様式7 | 標準様式7 | 標準様式7 | 標準様式7 | 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。 |
|------------------|---|