

村山市介護予防・日常生活支援総合事業 変更届出添付書類一覧

| | |
|------------|--|
| 申請する事業所の名称 | |
|------------|--|

| No | 変更事項 | 提出書類 | 備考 |
|----|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 1 | 申請者（法人等）の名称 | <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 介護保険法第115条の45の5第2項に該当しない旨の誓約書 ※法人が変更となる場合、廃止、新規指定が必要となります。 | (参考様式8) |
| 2 | 申請者の主たる事務所の所在地 | <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 | |
| 3 | 代表者の氏名、住所及び職名 | <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 介護保険法第115条の45の5第2項に該当しない旨の誓約書 <input type="checkbox"/> 暴力団等に該当しない旨の誓約書 | (参考様式8) (参考様式8-7) |
| 4 | 指定を受けている事業所の名称 | <input type="checkbox"/> 運営規程 ※変更箇所の下線を引いてください。 | |
| 5 | 指定を受けている事業所の所在地 | <input type="checkbox"/> 事業所の平面図及び位置図及び写真 <input type="checkbox"/> 設備・備品等に係る一覧 <input type="checkbox"/> 運営規程 ※変更箇所の下線を引いてください。 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書等（賃貸契約書の写し） | (参考様式1) |
| 6 | 登記事項証明書又は条例等（当該事業に関するものに限る） | <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 | |
| 7 | 事業所の建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要 | <input type="checkbox"/> 事業所の平面図（各部屋の用途・面積等を記載） ※変更箇所を色塗りしてください。 <input type="checkbox"/> 各部屋、設備等がわかる写真 | (参考様式1) |
| 8 | 事業所の管理者の氏名又は住所（管理者の交代含む） | <input type="checkbox"/> 資格証及び研修修了証等の写し ※資格が必要なものに限る <input type="checkbox"/> 勤務表 <input type="checkbox"/> 介護保険法第115条の45の5第2項に該当しない旨の誓約書 <input type="checkbox"/> 暴力団等に該当しない旨の誓約書 | (参考様式2) (参考様式8) (参考様式8-7) |
| 9 | 運営規程 | <input type="checkbox"/> 運営規程 ※変更箇所の下線を引いてください。 以下の変更により運営規程を変更する場合は、次の書類も添付すること。 <営業日・時間、サービス提供日・時間の変更> <input type="checkbox"/> 付表1もしくは2 <input type="checkbox"/> 勤務表 <input type="checkbox"/> 資格証等の写し <input type="checkbox"/> サービス提供実施単位一覧表 ※通所型サービスのみ <input type="checkbox"/> サービスプログラム（単位ごと） ※通所型サービスのみ <利用料金> <input type="checkbox"/> 利用料金表 | (参考様式1) (参考様式7) |

| | | | |
|----|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| 10 | 利用定員【第1号通所事業のみ】 | <input type="checkbox"/> 運営規程 ※変更箇所の下線を引いてください。 <input type="checkbox"/> 勤務表 <input type="checkbox"/> 資格証等の写し ※資格が必要な職種に限る <input type="checkbox"/> 事業所の平面図(各部屋の用途・面積等を明示した図面) <input type="checkbox"/> サービス提供実施単位一覧表 <input type="checkbox"/> サービスプログラム(単位ごと) | (参考様式2) (参考様式3) (参考様式7) |
|----|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|