

岩沼市介護予防・日常生活支援総合事業 変更届出書（様式第4号）の添付書類一覧

No.	変更事項	添付書類
1	事業所・施設の名称	付表、運営規程
2	事業所・施設の所在地	付表、運営規程、事業所の土地・建物登記簿謄本（賃貸の場合は契約書）の写し、変更後の事業所・施設の平面図（参考様式3）
3	申請者の名称 主たる事務所の所在地	法人の登記簿謄本の写し
4	代表者の氏名、住所及び職名	法人の登記簿謄本の写し、誓約書（参考様式8-5）
5	登記事項証明書 （当該事業に関するものに限る）	法人の登記簿謄本の写し
6	事業所・施設の建物の構造、専用 区画等	付表、事業所・施設の平面図（参考様式3）
7	事業所の管理者の氏名及び住所	付表、勤務体制（参考様式1）
8	サービス提供責任者の氏名及び住 所	付表、サービス提供責任者の経歴書（参考様式2）、必要な研修の修了証書の写し
9	運営規程	運営規程、変更内容が確認できる書類
10	協力医療機関又は協力歯科医療機 関	協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関との契約書の写し
11	介護老人福祉施設、介護老人保健 施設、介護医療院又は病院等との 連携・支援体制	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院又は病院等との契約書の写し
12	その他	変更内容が分かる書類

●変更届出の提出期限は、変更後10日以内です。やむを得ず、間に合わない場合は事前にご相談ください。

●No.9「運営規程」については、事業者負担軽減の観点から、変更理由が『人員基準を満たした人員変更』のみの場合は、年に1回、5月1日現在の状況を6月末までに提出することでも可能としております。