|  |
| --- |
|  （参考）変更届の添付書類〔介護予防・日常生活支援総合事業〕 |
| 変　更　事　項 | 添　付　書　類 |
| 1 | 事業所(施設)の名称 | **付表運営規程**(※併せて「運営規定」にも〇をつけてください。) |
| 2 | 事業所の所在地 | **付表運営規程**(※併せて「運営規定」にも〇をつけてください。)**位置図平面図写真土地・建物登記簿謄本**(自己所有の場合)**賃貸借契約書又はそれに代わるもの**(賃貸の場合) |
| 3 | 申請者の名称 | **法人登記事項証明書** |
| 4 | 主たる事務所の所在地 | **法人登記事項証明書** |
| 5 | 代表者の氏名、生年月日住所及び職名 | **法人登記事項証明書**※開設者(法人)の名称が変わる場合は、変更届の申請者は新しい名称で届け出てください。**誓約書** |
| 6 | 登録事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。） | **法人登記事項証明書又は条例の内容がわかるもの** |
| 7 | 事業所(施設)の建物の構造、専用区画等 | **平面図写真** |
| 8 | 事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴 | **付表経歴書**（参考様式6）**資格者証の写し**（管理者に資格要件が課されているサービスのみ添付してください。） |
| 9 | 運営規程 | **運営規程(変更箇所に付箋を貼る、マーカーを塗る等わかるようにしてください。)** |
| 10 | その他※サービス提供（訪問事業）責任者等の変更等 | **付表経歴書**（参考様式6）**資格者証の写し** |
| ※その他必要に応じ、変更内容が分かる書類を添付していただく場合があります。 |