

介護予防支援 変更事項別提出書類一覧

※□欄に☑.を入れ、電子申請申出システムに直接入力するものを除き、提出書類とあわせて添付して下さい。

変更事項	提出書類
共 通	変更届出書【別紙様式第二号（四）】 （電子申請申出システムに直接入力） 指定介護予防支援事業所の指定等に係る記載事項【付表第二号（十二）】 （電子申請申出システムに直接入力）
事業所の名称	
事業所の所在地	（電子申請申出システムに直接入力）
事業所の電話番号、FAX 番号	
事業所の平面図 （専用区画、レイアウト変更）	☐ 平面図【標準様式 3】
管理者の氏名及び住所	<管理者の変更の場合> ☐ 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【標準様式 1】 ☐ 当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧【標準様式 7】 ☐ 介護支援専門員証（写真付き）（写） ☐ 主任介護支援専門員研修修了証（写） ☐ 管理者経歴書【標準様式 2】 <現管理者の『婚姻等による氏名変更』又は『住所変更』のみの場合> ☐ 当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧【標準様式 7】 ☐ 変更後の介護支援専門員証（写真付き）（写）
介護支援専門員の氏名 及び登録番号	<介護支援専門員の変更又は増員の場合> ☐ 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【標準様式 1】 ☐ 当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧【標準様式 7】 ☐ 増員となった介護支援専門員の介護支援専門員証（写真付き）（写） <減員の場合> ☐ 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【標準様式 1】 ☐ 当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧【標準様式 7】 <『婚姻等による氏名変更』又は『登録番号変更』のみの場合> ☐ 当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧【標準様式 7】 ☐ 変更後の介護支援専門員証（写真付き）（写）
運営規程 ①営業日 ②営業時間 ③従業者数 ④通常の事業の実施地域 ⑤利用料 ※ 等	☐ 運営規程 ☐ 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表【標準様式 1】 ※①②③の変更の場合 ※ 加算届（「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」の提出により変更となる料金については、変更届の提出は不要です。加算届の提出を伴わない料金（通常の実施地域外の交通費等）の変更があった場合のみ変更届を提出してください。
事業者又は開設者（法人等） の名称、主たる事務所の所在地 （個人にあっては氏名、住所）	☐ 登記事項証明書等
事業者又は開設者（法人等） の代表者の氏名、住所及び 役職	<法人等の代表者が変更になった場合、 法人等の代表者の氏名、住所及び役職が変更になった場合> ☐ 登記事項証明書等 ☐ 誓約書
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）	☐ 登記事項証明書等

