

八代市介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者の変更届出時に必要な添付書類一覧

添付書類 【様式等】		1	2	3	4	5	6	7	8	9	老人福祉法の届出		留意事項
		付表第三号（１・２）	登記事項証明書	法人全体の組織体制図	【標準様式11-21（通所型）】 勤務体制及び勤務形態一覧表	資格者証等	【標準様式2】 事業所の平面図（標準様式）	【設備・備品等】 【標準様式3】 一覧表	運営規程	誓約書（標準様式5）	老人 居 宅 生 活 支 援 事 業	（ス） 第1 防 護 訪 問 所 相 問 事 業 サ ー ビ ス ・ 予 び 介 防	
変更事項		添付該サービスに係る付表を	写しても可	に法を管 つ人兼理 いに務者 て属し等 記するが 載るす他 す全る事 る。場合 の合所、 業の業 所当業 該務	い事 て業 記所 載の 従業 員全 員分 につ								
1	申請者（法人等）の名称	○	○								○		
2	申請者の主たる事務所の所在地	○	○								○		
3	代表者の氏名、住所及び職名	○	○								○		事業譲渡等による 場合別途要届出
4	指定を受けている事業所の名称	○							○				
5	指定を受けている事業所の所在地	○					○	△	○	○			移転の場合は要事 前協議
6	登記簿謄本又は条例等（当該事業に関するものに限り）	○	○										
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	○					○						要事前協議
8	事業所の管理者の氏名又は住所	○		○ （他の事業所と兼 務がある場合）	○	○ （管理者分）				○	○	（住変は不要）	
9	サービス提供責任者の氏名又は住所	○		○ （他の事業所と兼 務がある場合）	○	○ （サービス提 供責任者分）				○	○	（住変は不要）	
10	定員の変更	○			○		△ （増員で面積増の 場合）		○		○	（通所は不要）	
	営業日の変更	○			○				○				
	その他	○			△				○		○	（事業区域の変更）	
11	同一所在地内で行う事業に関する事項	○					○						

内容によって
その他添付書類
の提出が必要とな
ります。