**変更届出書について**

・各表の事項に変更があった場合は、**変更日から１０日以内に**変更届を提出してください。

・変更届に**事業者の印は不要**です。

・運営規程中の「従業者の職種・員数及び職務の内容」に関する変更については、４月の配置状況を前年度４月の配置状況と比較し、増減がある場合に５月末までに届出を行ってください。

（※**令和３年度より、員数について「〇名以上」と記載することも可能**となりました。）

指定相当訪問型サービス

訪問型サービスA

　〔変更事項と添付提出書類の一覧表〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 添付提出書類  変更届出書（様式第3号（1））  の「変更があった事項」欄 | 付表 | 勤務形態一覧表 | 誓約書 | 事業所位置図 | 登記事項証明書等 | 事業所平面図  （設備の概要） | 利用者数集計表 | 運営規程 | 経歴書 |
| 事業所の名称 | ○ |  |  |  |  |  |  | ○ |  |
| 事業所の所在地 | ○ |  |  | ○ |  | ○ |  | ○ |  |
| 申請者(事業者）の名称  主たる事務所の所在地  代表者(開設者）の氏名、生年月日、住所及び職名 |  |  | △ |  | ○ |  |  | ※1 |  |
| 登記事項証明書、条例等  （当該事業に関するものに限る。） |  |  |  |  | ○ |  |  |  |  |
| 事業所の平面図 |  |  |  |  |  | ○ |  |  |  |
| 利用者の推定数（従来型のみ） | ○ | ○ |  |  |  |  | ○ |  |  |
| 事業所の管理者の氏名、生年月日、住所 | ○ | ○ |  |  |  |  |  |  |  |
| サービス提供責任者の氏名、 生年月日、住所及び経歴 | ○ | ○ |  |  |  |  | ○ |  | ○ |
| 運営規程※2 |  |  |  |  |  |  |  | ○ |  |
| 運営規程（次のいずれかの場合）※2  　①従業者の職種、員数および職務の内容  　②営業日及び営業時間 | ○ | ○ |  |  |  |  |  | ○ |  |

△：代表者等の姓、住所又は職名の変更のみの場合は不要

※1　法人の名称、事業所の名称・所在地の変更等により、運営規程の変更が必要になる場合もあります。

※2　運営規程の変更は、新旧の変更箇所を明示したものを添付してください。

※3　資格が必要な職員について、既提出分の一覧と異なる場合は、「資格証の写し」を添付してください。

指定相当通所型サービス

通所型サービスA

　〔変更事項と添付提出書類の一覧表〕

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 添付提出書類  変更届出書（様式第3号（1））  の「変更があった事項」欄 | 付表 | 勤務形態一覧表 | 誓約書 | 事業所位置図 | 登記事項証明書等 | 事業所平面図  （設備の概要） | 運営規程 |
| 事業所の名称 | ○ |  |  |  |  |  | ○ | |
| 事業所の所在地 | ○ |  |  | ○ |  | ○ | ○ | |
| 申請者(事業者）の名称  主たる事務所の所在地  代表者（開設者）の氏名、生年月日、住所及び職名 |  |  | △ |  | ○ |  | ※1 | |
| 登記事項証明書、条例等  （当該事業に関するものに限る。） |  |  |  |  | ○ |  |  | |
| 事業所の平面図及び設備の概要 | ○ |  |  |  |  | ○ |  | |
| 事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所 | ○ | ○ |  |  |  |  |  | |
| 運営規程※2 |  |  |  |  |  |  | ○ | |
| 運営規程（次のいずれかの場合）※2  　①従業者の職種、員数および職務の内容  　②営業日及び営業時間  　③利用定員/入居定員及び居室数 | ○ | ○ |  |  |  |  | ○ | |

△：代表者等の姓、住所又は職名の変更のみの場合は不要

※1　法人の名称、事業所の名称・所在地の変更等により、運営規程の変更が必要になる場合もあります。

※2　運営規程の変更は、新旧の変更箇所を明示したものを添付してください。

※3　資格が必要な職員について、既提出分の一覧と異なる場合は、「資格証の写し」を添付してください。