

■ 総合事業 変更届添付書類一覧（1） ■

届出の作成にあたっては、下記注意事項もご確認をお願いします。

また、必要に応じ下記以外の書類を提出していただくこともございます。予めご了承ください。

法人に関する変更事項

変更届出書の変更事項	変更届出書 (4号様式)	登記事項 証明書	誓約書 (参考様式5)	備考
申請者(法人)の名称	○	○	○	
主たる事務所の所在地	○	○		
主たる事務所の電話番号・FAX番号	○ * 1			* 1 「変更の内容」の(変更前)欄、(変更後)欄に変更した事項(電話番号、FAX番号)を記載してください。
代表者の氏名、生年月日及び住所	○ * 1	○	○ * 2	* 1 「変更の内容」の(変更前)欄、(変更後)欄に変更した事項(代表者の氏名・フリガナ、生年月日、郵便番号・住所)を記載してください。 * 2 代表者の姓、住所または職名の変更のみの場合は、提出不要。
登記事項証明書・条例等 (当該指定事業に関するものに限る)	○	○		

【注意事項】

※ 法人格を変更する場合は、「廃止届出書」と「指定申請書」の提出が必要となります。
提出締切日は、指定予定日の2か月前の末日です。

■ 総合事業 変更届添付書類一覧（2） ■

届出の作成にあたっては、下記注意事項もご確認をお願いします。

また、必要に応じ下記以外の書類を提出していただくこともございます。予めご了承ください。

介護予防型通所の生活相談員・機能訓練指導員・看護職員に係る変更は届出不要。

事業所等に関する変更事項

変更届出書の変更事項	変更届出書 (4号様式)	記載事項 (付表)	運営 規程	勤務形態 一覧表 (参考様式1)	資格 証明	平面図 (参考様式2)	その他	備考
事業所の名称	○	○	○					
事業所の所在地	○	○	○			○	○*1	※事前にご相談ください。 ※【介護予防型通所 単独型のみ】 建築物等に係る関係法令確認書を添付してください。 *1 写真 【訪問・通所共通】 ①外観、②事業所の入口、③事務室、 ④相談室、⑤鍵付書庫、⑥手指洗浄場 【通所のみ】 ⑦食堂、⑧機能訓練室、⑨静養室、⑩浴室、⑪厨房、⑫トイレ
事業所の電話番号・FAX番号	○	○	○ *1					*1 運営規程に記載がある場合
事業所の建物の構造及び平面図	○	○				○	○*1	*1 変更した区画等の写真
設備の概要	○	○					○*1	*1 設備等一覧表(参考様式3)
利用者の定員 【介護予防型通所のみ】	○	○	○	○				
事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	○	○		○	○*1			*1 【介護予防型通所 単独型のみ】 ①資格証の写し(東京都介護予防運動指導員養成事業の受講対象者であることが確認できるもの) ②区独自研修修了証 または経歴書
訪問事業責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴 【介護予防型訪問のみ】	○	○*1		○	○ (増員した者のみ)			*1 訪問事業責任者3人以上の場合、訪問事業責任者一覧を添付
運営規程								
従業者の職種、員数及び職務の内容	○	○	○	○				
営業日及び営業時間	○	○	○	○				
利用定員、単位数、サービス提供時間等【介護予防型通所のみ】	○	○	○	○				
利用料	○	○	○					
その他	○	○	○					

【注意事項】

※ 勤務形態一覧表は変更月の全単位分を提出してください。

※ 運営規程は、変更内容がわかるように、変更した箇所を下線を引くか、新旧対照表を添付してください。