

■介護予防支援事業所 変更届添付書類一覧■

※必要に応じ下記以外の書類を提出していただく場合もございます。予めご了承ください。

<法人に関する変更事項>

変更があった事項	(第3号様式) 変更届出書	(参考様式6) 誓約書	登記事項 証明書	その他	備考
事業者の名称	○	○	○		
主たる事務所の所在地					
①主たる事務所の所在地	○		○		
②主たる事務所の電話・ FAX番号	○			○※	※ 変更事項を確認できる書類 (任意様式)
代表者の氏名、生年月日及び 住所	○	○※2	○	○※1	※1 代表者の氏名、住所、生 年月日、職名等がわかる書類 (任意様式) ※2 代表者の姓、住所または 職名の変更のみの場合は不要
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）	○		○		

<事業所(施設)等に関する変更事項>

変更があった事項	(第3号様式) 変更届出書	(付表1) 記載事項	運営規程	(参考様式1) 勤務形態 一覧	資格証明書 の写し	その他	備考
事業所の名称	○	○	○				
事業所の所在地							
①事業所の所在地	○	○	○			○ (参考様式3) 平面図 写真※	※ 外部及び内部の状況がわ かる写真
②事業所の電話番号・FAX 番号	○	○	○※				※ 運営規程に記載がある場 合
事業所の平面図	○	○				○ (参考様式3) 平面図 写真※	※ 内部の状況がわかる写真
事業所の管理者の氏名、生年 月日、住所	○	○	○※1	○※2	○※2		※1 運営規程に記載がある場 合 ※2 婚姻等による姓の変更の みの場合は不要
運営規程							
①従業者の職種、員数及び職 務の内容	○	○	○	○	○※		※ 各職種に必要な資格証明 書
②営業日及び営業時間	○	○	○	○			
③上記以外の変更	○	○	○				
介護支援専門員の氏名及びその登 録番号	○	○		○※2	○※1・2	○※2 (参考様式7) 介護支援専 門員一覧	※1 介護支援専門員証の写し ※2 婚姻等による姓の変更の みの場合は不要

【注意事項】

- ・ 勤務形態一覧表は、変更月のものを提出してください。