

西都市介護予防・日常生活支援総合事業指定事項の変更にかかる添付書類一覧

番号	変更届出が必要な事項	変更届出書に添付提出すべき書類	サービスの種類	
			第1号 訪問事業	第1号 通所事業
1	事業所・施設の名称	なし	○	○
2	事業所・施設の所在地	なし	○	○
3	申請者（開設）の名称	なし（6に該当すれば合わせて提出のこと）	○	○
4	主たる事務所の所在地	なし（6に該当すれば合わせて提出のこと）	○	○
5	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	誓約書	○	○
6	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・条例等	○	○
7	建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要	事業所（施設）の平面図、事業所備品概要	○	○
8	管理者の氏名、生年月日及び住所	誓約書、資格を必要とする場合は資格証の写し	○	○
9	運営規程	運営規程〔居宅サービスで定員増の場合は、勤務形態一覧表（資格証の写しを含む。）、平面図を添付〕	○	○
10	その他	訪問型でサービス提供責任者の氏名及び住所に変更がある場合はその場で提出。 添付書類：サービス提供責任者の経歴書、資格証の写し	○	