**指定居宅介護支援事業者の変更届にかかる添付書類一覧**

**指定居宅介護支援**

|  |  |
| --- | --- |
| **申請する事業所名** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **変更事項** | **添付書類** | **申請者確認欄** |
| 1 | 事業所（施設）の名称 | 運営規程 | □ |
| 2 | 事業所（施設）の所在地 | 運営規程 | □ |
| 3 | 申請者の名称 | 登記事項証明書等 | □ |
| 4 | 主たる事務所の所在地 | 登記事項証明書等 | □ |
| 5 | 代表者（開設者）の氏名、生年月日及び住所 | 登記事項証明書等 | □ |
| 6 | 登記事項証明書・条例等  （当該事業に関するものに限る） | 寄付行為及びその登記事項証明書、条例等 | □ |
| 7 | 事業所（施設）の建物の構造、専用区画等 | 建物の構造、専用区画等がわかる書類 | □ |
| 8 | 事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日及び住所 | ・変更後の管理者の経歴書  ・資格証等の写し | □ |
| 9 | 運営規程 | ・変更後の運営規程（変更箇所を下線等により明記） | □ |
| 10 | 介護支援専門員の氏名及び登録番号 | 標準様式7 | □ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **担　当　者　連　絡　先**  （提出していただいた申請書類に関する内容等について問い合わせをする際の担当者連絡先を記入してください。） | | | |
| 事業所名 |  | | |
| 担当者名 |  | | |
| ＥＬ |  | ＦＡＸ |  |