

【認知症対応型共同生活介護】

※書類作成担当者名及び連絡先を明記した書類を必ず添付してください。（送付状や名刺でも可）

項目番号	変更内容	様式番号	提出様式	様式名称	留意事項
1	事業所の名称	2004	別紙様式第二号（四）	変更届出書	◆事前協議が必要ですので、当課へご連絡ください。 ◆別の所在地にある事業所と同一名称は使用不可。 ◆事業所の名称・所在地・連絡先及び、変更のあった箇所のみ記入すること。
		2014	付表第二号（七）	認知症対応型共同生活介護事業所・介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の指定等に係る記載事項	
		8063	その他添付書類	運営規程	
2	事業所の所在地の移転	2004	別紙様式第二号（四）	変更届出書	◆事前協議が必要ですので、当課へご連絡ください。 変更後の所在地での事業開始前に現地確認を行います。 ◆事業所の名称・所在地・連絡先及び、変更のあった箇所のみ記入すること。 ◆賃貸借契約書の写しは法人所有の事業所・施設でない場合のみご提出ください。
		2014	付表第二号（七）	認知症対応型共同生活介護事業所・介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の指定等に係る記載事項	
		8063	その他添付書類	運営規程	
		2033	（標準様式3）	平面図	
		8003	その他添付書類	写真（A4用紙に3～6枚程度ずつカラー印刷したもの）	
		8004	その他添付書類	賃貸借契約書の写し	
3	電話番号、FAX番号、メールアドレス	2004	別紙様式第二号（四）	変更届出書	◆事業所の名称・所在地・連絡先及び、変更のあった箇所のみ記入すること。
		2014	付表第二号（七）	認知症対応型共同生活介護事業所・介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の指定等に係る記載事項	
4	専用区画等	2004	別紙様式第二号（四）	変更届出書	◆事前協議が必要ですので、当課へご連絡ください。 ◆事業所の名称・所在地・連絡先及び、変更のあった箇所のみ記入すること。
		2014	付表第二号（七）	認知症対応型共同生活介護事業所・介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の指定等に係る記載事項	
		2033	（標準様式3）	平面図	
		8003	その他添付書類	写真（A4用紙に3～6枚程度ずつカラー印刷したもの）	

項目番号	変更内容	様式番号	提出様式	様式名称	留意事項
5	事業所の代表者の氏名・住所及び職名 ※法人代表者の変更ではありません。 法人代表者は法人情報の変更届一覧をご覧ください。	2004	別紙様式第二号(四)	変更届出書	◆婚姻等による氏名変更及び引越し、住居表示の変更等による住所変更は、下記の書類のみご提出ください。 ・変更届出書 ・指定等に係る記載事項 ◆事業所の名称・所在地・連絡先及び、変更のあった箇所のみ記入すること。 ◆法人代表者以外が就任する場合は、以下の書類も必要です。 ①組織体制図 法人内で新代表者の役職を確認できるものを作成してください。 ②委任状 法人の代表者から、事業所の代表者として業務の権限の委任を受けた旨が確認できるものを作成してください。 ③実務経験証明書 代表者の資格要件を満たしていることが確認できるものを提出してください。
		2014	付表第二号(七)	認知症対応型共同生活介護事業所・介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の指定等に係る記載事項	
		7085	豊中市が定める様式	経歴書(参考様式2)	
		8042	その他添付書類	研修修了証の写し	
6	管理者の氏名及び住所	2004	別紙様式第二号(四)	変更届出書	◆婚姻等による氏名変更及び引越し、住居表示の変更等による住所変更は、下記の書類のみご提出ください。 ・変更届出書 ・指定等に係る記載事項 ◆事業所の名称・所在地・連絡先及び、変更のあった箇所のみ記入すること。 ◆勤務形態一覧表は、変更月分(変更される管理者のみ)をご提出ください。 月中での変更の場合、変更月分に加え、翌月分もご提出ください。 (変更される管理者のみ) ◆実務経験証明書は3年以上認知症である者の介護に従事した経験を 確認できるもの ◆研修終了証は下記の書類をご提出ください。 ・実践者研修修了証明書の写し ・管理者研修修了証明書の写し
		2014	付表第二号(七)	認知症対応型共同生活介護事業所・介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の指定等に係る記載事項	
		2032	(標準様式2)	管理者経歴書	
		2023	(標準様式1_04)	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	
		7046	豊中市が定める様式	実務経験証明書	
		8042	その他添付書類	研修修了証の写し	
7	介護支援専門員(計画作成担当者)の氏名及び住所	2004	別紙様式第二号(四)	変更届出書	◆婚姻等による氏名変更及び引越し、住居表示の変更等による住所変更は、下記の書類のみご提出ください。 ・変更届出書 ・指定に係る記載事項 ・介護支援専門員資格者証の写し ◆事業所の名称・所在地・連絡先及び、変更のあった箇所のみ記入すること。 ◆勤務形態一覧表は、変更月分(変更される管理者のみ)をご提出ください。 月中での変更の場合、変更月分に加え、翌月分もご提出ください。 (変更される管理者のみ) ◆実務経験証明書は介護支援専門員の資格を持っていない場合のみご提出ください。 ◆研修終了証は下記の書類をご提出ください。 ・実践者研修修了証明書の写し
		2014	付表第二号(七)	認知症対応型共同生活介護事業所・介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の指定等に係る記載事項	
		7085	豊中市が定める様式	経歴書(参考様式2)	
		2023	(標準様式1_04)	従業員の勤務の体制及び勤務形態一覧表	
		2037	(標準様式7)	当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧	
		8008	その他添付書類	資格者証の写し	
		7046	豊中市が定める様式	実務経験証明書	
		8042	その他添付書類	研修修了証の写し	

項目 番号	変更内容	様式 番号	提出様式	様式名称	留意事項
8	営業日・営業時間、従業者数、利用料金、サービス提供日・サービス提供時間	2004	別紙様式第二号(四)	変更届出書	◆事業所の名称・所在地・連絡先及び、変更のあった箇所のみ記入すること。 ◆従業者数の変更があった場合、その度の届出は不要です。ほかの変更届出時に併せて届出してください。ただし、指定基準を満たさなくなる場合は、すみやかに連絡してください。
		2014	付表第二号(七)	認知症対応型共同生活介護事業所・介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の指定等に係る記載事項	
		8063	その他添付書類	運営規程	
9	利用定員の変更	2004	別紙様式第二号(四)	変更届出書	◆事前協議が必要です。当課へご連絡ください。 ◆事業所の名称・所在地・連絡先及び、変更のあった箇所のみ記入すること。 ◆勤務形態一覧表は、変更月分をご提出ください。 月中での変更の場合、変更月分に加え、翌月分もご提出ください。
		2014	付表第二号(七)	認知症対応型共同生活介護事業所・介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の指定等に係る記載事項	
		8063	その他添付書類	運営規程	
		2023	(標準様式1_04)	従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表	
		2033	(標準様式3)	平面図	
10	区画整理等により住居表示が変更となった場合	2004	別紙様式第二号(四)	変更届出書	◆事業所の名称・所在地・連絡先及び、変更のあった箇所のみ記入すること。
		2014	付表第二号(七)	認知症対応型共同生活介護事業所・介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の指定等に係る記載事項	
		8063	その他添付書類	運営規程	
		8032	その他添付書類	住居表示変更の証明書等の写し(区画整理等による住居表示の変更)	
11	運営規程(上記以外の変更の場合)	2004	別紙様式第二号(四)	変更届出書	◆事業所の名称・所在地・連絡先及び、変更のあった箇所のみ記入すること。
		2014	付表第二号(七)	認知症対応型共同生活介護事業所・介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の指定等に係る記載事項	
		8063	その他添付書類	運営規程	
12	協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関	2004	別紙様式第二号(四)	変更届出書	◆事業所の名称・所在地・連絡先及び、変更のあった箇所のみ記入すること。
		2014	付表第二号(七)	認知症対応型共同生活介護事業所・介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の指定等に係る記載事項	
		8006	その他添付書類	協力医療機関との契約内容が分かる書類	
13	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との連携・支援体制	2004	別紙様式第二号(四)	変更届出書	◆事業所の名称・所在地・連絡先及び、変更のあった箇所のみ記入すること。
		2014	付表第二号(七)	認知症対応型共同生活介護事業所・介護予防認知症対応型共同生活介護事業所の指定等に係る記載事項	
		8020	その他添付書類	介護老人福祉施設・介護老人保険施設・病院等との契約書の写し	