

【短期入所生活介護】

※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	1005	別紙様式第一号（五）	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。
		1020	付表第一号（九）	短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護事業所の指定等に係る記載事項 （空床利用型・本体施設が特別養護老人ホームの場合の併設事業所型）	
		8063	その他添付書類	運営規程	
2	事業所の所在地の移転	1005	別紙様式第一号（五）	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。
		1020	付表第一号（九）	短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護事業所の指定等に係る記載事項 （空床利用型・本体施設が特別養護老人ホームの場合の併設事業所型）	
		8063	その他添付書類	運営規程	
		1041	（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）	
		8009	その他添付書類	建物の検査済証もしくは用途変更確認済証の写し	
		8010	その他添付書類	消防用設備等検査済証の写し （又は防火対象物使用開始届の副本の1～2ページの写し）	
		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	1005	別紙様式第一号（五）	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。
		1020	付表第一号（九）	短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護事業所の指定等に係る記載事項 （空床利用型・本体施設が特別養護老人ホームの場合の併設事業所型）	

項目 番号	変更内容	様式 番号	提出様式	様式名称	留意事項
4	専用区画等	1005	別紙様式第一号(五)	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。 ◆当該変更に伴い別に許可や届出が必要なものは、その許可書や届出書の写し(診療所や居宅サービス事業所など)を提出してください。
		1020	付表第一号(九)	短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護事業所の指定等に係る記載事項 (空床利用型・本体施設が特別養護老人ホームの場合の併設事業所型)	
		1041	(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)	
5	管理者の氏名及び住所	1005	別紙様式第一号(五)	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 ◆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。
		1020	付表第一号(九)	短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護事業所の指定等に係る記載事項 (空床利用型・本体施設が特別養護老人ホームの場合の併設事業所型)	
		8002	その他添付書類	組織体制図	
		1036	(標準様式1_08)	従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(介護老人福祉施設、(介護予防)短期入所生活介護)	
		1044	(標準様式6)	誓約書	
6	営業日・営業時間 サービス提供日・サービス提供時間 通常の事業の実施地域	1005	別紙様式第一号(五)	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。
		1020	付表第一号(九)	短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護事業所の指定等に係る記載事項 (空床利用型・本体施設が特別養護老人ホームの場合の併設事業所型)	
		8063	その他添付書類	運営規程	

項目番号	変更内容	様式番号	提出様式	様式名称	留意事項
7	利用定員の変更	1005	別紙様式第一号(五)	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。 ◆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。 (従業員全員分)
		1020	付表第一号(九)	短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護事業所の指定等に係る記載事項(空床利用型・本体施設が特別養護老人ホームの場合の併設事業所型)	
		8063	その他添付書類	運営規程	
		8002	その他添付書類	組織体制図	
		1036	(標準様式1_08)	従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(介護老人福祉施設、(介護予防)短期入所生活介護)	
		1041	(標準様式3)	平面図	
8	運営規程(上記以外の変更の場合)	1005	別紙様式第一号(五)	変更届出書	◆届出の前に当課までご連絡ください。 ◆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。
		1020	付表第一号(九)	短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護事業所の指定等に係る記載事項(空床利用型・本体施設が特別養護老人ホームの場合の併設事業所型)	
		8063	その他添付書類	運営規程	
9	協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関	1005	別紙様式第一号(五)	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。
		1020	付表第一号(九)	短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護事業所の指定等に係る記載事項(空床利用型・本体施設が特別養護老人ホームの場合の併設事業所型)	
		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	