**指定後（変更届等提出の際の注意事項【生活介護･自立訓練･就労移行･就労継続・就労定着・自立生活】重　　要**

1. 変更届について

(１) 届出の期限は変更日から10日以内となっていますが、できるだけ事前に届け出てください。

(２) 事前協議・事前届出が必要なもの。

①事業所の所在地を変更する場合(移転)

②従たる事業所を追加する場合（生活介護及び就労継続支援（A型・B型）を除く⇒変更申請）

③設備概要・建物の構造を変更する場合

④定員を増加する場合（生活介護及び就労継続支援（A型・B型）を除く⇒変更申請）

これらの事項を変更する場合は事前協議の後、移転・追加・変更予定日の前月15日までに届け出ていただく必要があります。

(３) 変更申請･･･変更予定日の前月１０日までに申請が必要。

生活介護及び就労継続支援（A型・B型）については、単位数の追加（生活介護のみ）、従たる事業所の追加、定員を増加する場合、**指定の変更**に係る**申請**をしていただく必要があります(**変更申請**)。詳しくは後記「変更申請書の提出について」をご参照ください。

(４) 介護給付費・訓練等給付費の算定に係る事項

増額となる変更については毎月１５日までに届出があった場合は、翌月1日から、それ以降翌月15日までに届出があった場合は、翌々月１日からの算定となります。ただし、福祉・介護職員処遇改善（特別）加算を新たに算定する場合は、2ヶ月前の末日までの届出が必要です。

※変更内容が「障害福祉サービス等情報公表制度」における公表事項に該当する場合は、公表内容を変更する必要があります。「変更届出書」提出後、速やかに情報公表システムを通じて、変更申請を行ってください。

（注）①届出方法が【来庁】となっている場合は、事前に電話等で日時を予約のうえ持参してください。

届出方法が【郵送】となっているもの以外は郵送による受付はできません。

　　　②２種類以上の届出のうち、一つの事案が【来庁】となる場合は、すべて予約のうえ【来庁】して一括で届け出てください。

■提出書類

　　　「変更届出書」、「変更届連絡票」以外の必要な様式等（付表他）は、指定関係書類の中の新規申請書類からダウンロードしてご使用下さい。

　　　各様式の記載例を参考に、記入漏れや記入誤りのないようにしてください。

（１）変更届出書（様式第２号）

（２）指定書の写し

（３）**郵送の場合**:障害者総合支援法―変更届連絡票

　　　　　　　　　※ 受付票の返送を希望される場合は、返信用封筒（必要額の切手を貼付・返送先を明記）を同封してください。

（４）上記以外の**添付書類**（変更する事項ごとに異なります。）

　※ **添付書類**　①写しとなる書類には、必ず法人代表者名・登録印鑑にて原本証明を行ってください。

　　　　　　 　②以下添付書類の中の付表（サービスの種類ごとに番号が分かれます。）

・生活介護事業所…付表３（従たる生活介護事業所…付表３－２）

・自立訓練(機能訓練)事業所…付表８（従たる自立訓練(機能訓練)事業所…付表８－２）

・自立訓練(生活訓練)事業所…付表９（従たる自立訓練(生活訓練)事業所…付表９－２）

・宿泊型自立訓練…付表１０

・就労移行支援事業所…付表１１（従たる就労移行支援事業所…付表１１－２）

・就労継続支援事業所…付表１２（従たる就労継続支援事業所…付表１２－２）

・就労定着支援事業所…付表１６、付表１６の２

・自立生活援助事業所…付表１７

・多機能型による事業を実施する場合…付表１３

(上記事業別の付表に付け加えて添付して下さい)

| 変更する事項 | | | 添付書類 | 留意点 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 事業所の名称 | | ・指定に係る記載事項(付表)  ・運営規程 |  |
| 【郵送】 | |
| ２ | 事業所の所在地  （豊中市内→豊中市内） | | ・指定に係る記載事項(付表)  ・運営規程  ・事業所の平面図  ・事業所内外の写真(撮影方向を平面図に記載)  ・面積等一覧表  ・設備・備品等一覧表  ・案内図  ・申請書等添付調書  ・土地･建物の賃貸契約書(写し)又は登記簿謄本(写し)  ・建築基準法による建築確認検査済証等の写し  ・防火対象物使用開始(変更)届の写し  ・損害賠償発生時の対応方法を明示する書類(損害賠償保険証等) | ・事前協議が必要。その後、移転予定日の前月15日までに届け出て下さい。  ・事業所の連絡先(電話番号等)にも変更がある場合は、変更届出書にその旨記載して下さい。  ※ただし、他市町村の所在地へ移転する場合は指定権者が変わりますので廃止⇒新規となります。 |
| 【郵送】 | |
| ３ | 申請者(法人等)の名称  申請者(法人等)の所在地 | | ・履歴事項全部証明書又は条例等…①  ・事業所一覧表  ※届出書に法人等の名称のふりがなを必ず明記してください。  （同一法人が複数の指定事業所を運営している場合、一事業所からの届出で障害福祉に関する他のすべての事業所からの届出とみなします。） | ・商号変更など、法人の一体性(継続性)が認められる場合。それ以外は、新規申請。  ・左記①は３ヵ月以内のものを提出してください。  ・申請者の主たる事務所の連絡先(電話番号等)に変更がある場合は、変更届出書にその旨記載して下さい。 |
| 【郵送】 | |
| ４ | 申請者(法人等)の代表者の氏名及び住所 | | ・履歴事項全部証明書又は条例等…①  ・障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第36条第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書…②  ・事業所一覧表  （同一法人が複数の指定事業所を運営している場合、一事業所からの届出で他のすべての事業所からの届出とみなします。） | ・左記①は３ヵ月以内のものを提出してください。  ・左記②は申請者の代表者が新たに就任する場合添付してください。  ・変更届出書（様式第２号）の変更前・変更後欄に代表者の「職・氏名、氏名のふりがな、住所、生年月日、電話番号」を記載してください。 |
| 【郵送】 | |
| ５ | 事業所の建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要 | | ・変更前及び変更後の平面図  ・変更箇所を撮影した写真  ・居室面積等一覧表  ・設備・備品等一覧表  ・土地･建物の賃貸契約書(写し)又は  登記簿謄本(写し)…①  ・建築基準法に基づく建築確認申請書、検査済証の写し…②  ・防火対象物使用開始(変更)届の写し…③ | ・設備概要変更の場合、事前協議が必要です。その後、サービス提供予定日の前月15日までに届け出て下さい。  ・左記①、②、③は建物の増築等の場合、添付が必要となることがあります。 |
| 【来庁】 | |
| ６ | 従たる事業所の追加  ＊生活介護及び就労継続支援（A型・B型）を除く（⇒変更申請） | | ・指定に係る記載事項(付表)  ・運営規程  ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表  ・組織体制図  ・従業者の資格を証明するもの…①  ・変更前及び変更後の平面図  ・事業所内外の写真  ・居室面積等一覧表  ・設備・備品等一覧表  ・案内図…②  ・指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由…③  ・土地･建物の賃貸契約書(写し)又は登記簿謄本(写し)…④  ・建築基準法による検査済証等の写し…⑤  ・防火対象物使用開始(変更)届の写し…⑥  ・損害賠償発生時の対応方法を明示する書類(損害賠償保険証等)  ・介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書等関係書類…⑦ | ・事前協議が必要です。その後、変更予定日の前月15日までに届け出て下さい。  ・左記①については、資格要件の定められている職種分のみ添付して下さい。  ・左記②は、既に主たる事業所において指定を受けている事業を、新たに開設する従たる事業所にて提供する場合必要。その際、主たる事業所及び協力医療機関との位置関係を示してください。  ・対象者を特定する場合は左記③が必要です。  ・主たる事業所又は既存の従たる事業所の建物を増築して、単位数又は事業を追加する場合、新たに開設する従たる事業所にてサービスを提供する場合、左記④、⑤、⑥の添付が必要です。  ・左記⑦は、定員及び定員区分が変わる場合必要です。  ･左記事業又は単位の追加により、サービス管理責任者の配置が新たに必要になる場合は、当該変更に係る必要書類も添付して下さい。 |
| 【来庁】 | |
| ７ | 管理者の氏名及び住所 | | ・指定に係る記載事項(付表)  ・経歴書…①  ・組織体制図…②  ・障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第36条第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書…③ | ・左記①には3ヶ月以内に撮影した写真を貼付して下さい。  ・左記②はすべての兼務関係を明確に記載してください。  ・左記③は管理者が新たに就任する場合添付してください。 |
| 【郵送】 | |
| ８ | 主たる対象者 | | ・指定に係る記載事項(付表)  ・運営規程  ・指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由…① | ・対象者を特定する場合は左記①が必要です。 |
| 【郵送】 | |
| ９ | サービス管理責任者の氏名及び住所 | | ・指定に係る記載事項(付表)  ・経歴書  ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表…①  ・組織体制図(兼務関係を全て明確に)  ・資格を証する書類…②  ・実務経験証明書  ・相談支援従事者研修修了証の写し(2日間コース又は1日間コース)…③  ・サービス管理責任者研修修了証の写し…④ | ・氏名及び住所の変更については、その内容により必要添付書類を左記より選択して下さい。  ・左記②は新たに就任する方のうち実務経験が介護業務（相談支援業務以外）で８年未満の場合必要  ・左記③で相談支援従事者研修1日間研修を受講済の場合、障害者ケアマネジメント従事者研修修了証の添付も必要。  ※サービス管理責任者の急な退職、その他やむ負えない事情によるサービス管理責任者の変更時について、場合によっては、研修受講について、経過措置（1年間を期限とする）を設ける場合があります。 まずは、障害福祉課事業所係へご連絡ください。  ・左記①は変更日から4週間の勤務予定表として作成してください。 |
| 【郵送】 | |
| 10 | 協力医療機関の名称及び診療科名並びに当該協力医療機関との契約の内容 | | ・指定に係る記載事項(付表)  ・協力医療機関との契約の内容 |  |
| 【郵送】 | |
| 11 | 提携就労支援機関の名称 | | ・指定に係る記載事項(付表) | 就労移行支援･就労継続支援のみ |
|  | |
| 【郵送】 | |
| 12 | 運営規程 | | | |
|  | 営業日・営業時間、サービス提供日・サービス提供時間 | ・指定に係る記載事項（付表）  ・運営規程 |  |
| 【郵送】 |
|  | 職員の職種･員数、職務の内容 | ・指定に係る記載事項(付表)  ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表…①  ・組織体制図  ・従業者の資格を証する書類…②  ・運営規程 | ・左記①は変更日から4週間の勤務予定表として作成して下さい。  ・左記②は資格要件の定められている職種の場合、添付して下さい。 |
| 【郵送】 |
| 利用定員(生活介護及び就労継続支援（A型・B型）における定員増加を除く⇒変更申請) | ・指定に係る記載事項(付表)  ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表①  ・組織体制図…②  ・運営規程  ・防火対象物使用開始(変更)届の写し…③  ・損害賠償発生時の対応方法を明示する書類(損害賠償保険証等)  ・介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書等関係書類 | ・利用定員を増加する場合は事前協議が必要です。  ・利用定員変更により従業者の勤務体制等にも変更が生じる場合は左記①②の添付が必要です。  ・左記①は変更日から4週間の勤務予定表として作成してください。  ・利用定員増加により、サービス管理責任者の配置が新たに必要になる場合は、当該変更に係る必要書類も添付して下さい。  ・左記③は、利用定員の増員により、提出が必要となる場合があります。  ・事業又は単位の追加により、サービス管理責任者の配置が新たに必要になる場合は、当該変更に係る必要書類も添付して下さい。 |
|  |
|  |
| 【来庁】 |
| 利用者から徴収する費用の額 | ・指定に係る記載事項(付表)  ・運営規程 |  |
| 【郵送】 |
| 通常の事業の実施地域 | ・指定に係る記載事項(付表)  ・運営規程 |  |
| 【郵送】 |
| 13 | 利用者又はその家族からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 | | ・指定に係る記載事項（付表）  ・利用者又はその家族からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 |  |
| 【郵送】 | |
| 14 | 介護給付費・訓練等給付費の請求に関する事項 | | ・介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書(介給届)及び関係書類 | ・変更内容により、必要書類を添付。  ・介護給付費等算定の変更については、毎月15日までに届出があった場合は翌月1日から、それ以降翌月15日までに届出があった場合は、翌々月１日からの算定となります。**ただし、福祉・介護職員処遇改善（特別）加算を新たに算定する場合は、2ヵ月前の末日までの届出が必要です。** |
| 【来庁】 | |
| 15 | その他 | | 内容によって、提出いただく書類が異なりますのでご相談ください。 |  |
| 【郵送又は来庁】 | |

※変更の内容及び状況により、上記以外の書類の提出を求める場合があります。

２.変更申請書の提出について・・・すべて【来庁】

(１)対象となる事業・・・「生活介護」「就労継続支援A型」「就労継続支援B型」

　(２)対象となる申請内容

①定員を増加する場合

②従たる事業所を追加する場合

③単位数を追加する場合（生活介護のみ）

以上に該当する場合は、事前協議を経た上で、変更予定日の前月１０日までに「変更申請書（様式第１号の２）」及び添付書類一式を提出していただく必要があります。

■提出書類

（１）**変更申請書（様式第１号の２）**

（２）**指定書の写し**

（３）**添付書類**　①写しとなる書類には、必ず法人代表者名・登録印鑑にて原本証明を行ってください。

　　　　　　 ②以下添付書類の中の付表（サービスの種類ごとに番号が分かれます。）

・生活介護事業所…付表３

・従たる生活介護事業所…付表３－２

・就労継続支援（Ａ型・Ｂ型）事業所…付表１２

・従たる就労継続支援（Ａ型・Ｂ型）事業所…付表１２－２

・多機能型による事業を実施している場合…付表１３(上記事業別の付表に付け加えて添付して下さい。)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 添付書類 | 留意点 |
| １ | ・従たる事業所の追加  ・単位数の追加（生活介護のみ） | ・指定に係る記載事項(付表)  ・運営規程  ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表  ・組織体制図  ・従業者の資格を証明するもの…①  ・変更前及び変更後の平面図  ・事業所内外の写真  ・居室面積等一覧表  ・設備・備品等一覧表  ・案内図…②  ・指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定する理由…③  ・土地･建物の賃貸契約書の写し又は登記簿謄本の写し…④  ・建築基準法による確認済証、検査済証等の写し…⑤  ・防火対象物使用開始(変更)届の写し…⑥  ・損害賠償発生時の対応方法を明示する書類(損害賠償保険証等)  ・介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書等関係書類 | ・事前協議が必要。  ・左記①については、資格要件の定められている職種分のみ添付。  ・左記②は、従たる事業所を追加する場合必要。その際、主たる事業所及び協力医療機関との位置関係を示して下さい。  ・対象者を特定する場合左記③が必要。  ・従たる事業所を追加する場合、単位数の追加で新たな区画の指定を取る場合に左記④⑤⑥の添付が必要。  ･サービス管理責任者の配置が新たに必要になる場合は、当該変更に係る必要書類も添付して下さい。 |
| 2 | 利用定員の増加（単位数の追加や従たる事業所の追加によらない場合） | ・指定に係る記載事項(付表)  ・運営規程  ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表…①  ・組織体制図…②  ・従業者の資格を証明するもの…③  ・平面図  ・事業所内外の写真  ・居室面積等一覧表  ・設備・備品等一覧表  ・土地･建物の賃貸契約書の写し又は登記簿謄本の写し…④  ・建築基準法に基づく確認申請書、検査済証等の写し…⑤  ・防火対象物使用開始(変更)届の写し…⑥  ・損害賠償発生時の対応方法を明示する書類(損害賠償保険証等)  ・介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書等関係書類 | ・事前協議が必要。  ・利用定員変更により従業者の勤務体制等にも変更が生じる場合は左記①～③の添付が必要です。  ・左記①は変更日から4週間の勤務予定表として作成。  ・左記③については資格要件の定められている職種分のみ添付。  ・訓練・作業室等の区画に変更がある場合は、左記④⑤⑥の添付が必要。  ・サービス管理責任者の配置が新たに必要になる場合は、当該変更に係る必要書類も添付して下さい。 |

※変更の内容及び状況により、上記以外の書類の提出を求める場合があります。

・以下の休止届、再開届、廃止届には、日時を予約の上で来庁し、書類を提出してください。

２. 休止届出書の提出について

職員の急な退職等によって、一時的に事業者としての要件を満たさなくなった場合で、かつ事業継続の意思を有する場合等は、「休止届出書（様式第３号）」を休止日の１ヵ月前までに提出していただく必要があります。

（１）**休止届出書（様式第３号）**

（２）**障害福祉サービス事業等廃止・休止届**

（３）**指定書の写し**

（４）**添付書類**事業再開（６ヶ月以内）に向けての取り組み状況を記載した書類（自由様式）

３ 再開届出書の提出について

前記の休止届出書を提出した事業者が、事業を再開するためには、「再開届出書（様式第３号）」を提出していただく必要があります。

■提出書類

（１）**再開届出書（様式第３号）**

（２）**指定書の写し**

（３）**添付書類**指定に係る記載事項(付表)、従業者の勤務形態一覧表、組織体制図、従業者の資格証の写し、運営規程

その他（休止理由によって提出していただく書類が異なりますのでお問い合わせください。）

４. 廃止届出書の提出について

事業を廃止する場合は、「廃止届出書（様式第３号）」を廃止日の１か月前までに提出していただく必要があります。

■提出書類

（１）**廃止届出書（様式第３号）**

（２）**障害福祉サービス事業廃止・休止届**

（３）**指定書の原本**

（４）**添付書類**利用者の引継ぎ状況が分かる書類

各様式は豊中市ホームページからダウンロードできます。

【お問合せ・提出先】

〒５６１－８５０１

豊中市中桜塚３－１－１

豊中市　障害福祉課　事業所係

ＴＥＬ：０６－６８５８－２２２９

E-Mail：shougaijigyousyo@city.toyonaka.osaka.jp