

浦添市介護予防・日常生活支援総合事業における指定第1号事業の指定について

変更届出事項及び変更届出書添付書類一覧表(印はすべて法人代表者の印を押印してください)

令和6年10月1日現在

変更があった事項	サービスの種類		提出添付書類										
	介護予防訪問介護相当サービス	介護予防通所介護相当サービス	変更届出書【様式第3号】	変更内容対照表(※1)	付表	登記事項証明書写し(※2)	勤務形態一覧表(※3)	従業者の資格証	経歴書	平面図	運営規程	誓約書	
(1)事業所の名称	○	○	○	△	○		○				○		
(2)事業所の所在地	○	○	○	△	○					○	○		
(3)主たる事業所の所在地	○	○	○	△		○							
(4)代表者(開設者)の氏名、生年月日、住所及び職名	○	○	○	△		○(※5)						○	
(5)登記事項証明書又は条例等	○	○	○	△		○							
(6)事業所の建物の構造、専用区画等	○	○	○	△	○					○			
(7)事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	○	○	○	△	○		○					○	
(8)サービス提供責任者の氏名及び住所	○		○	△	○		○	○	○				
(9)運営規程	①運営方針・事業の目的	○	○	○	△						○		
	②職員の職種・員数・職務内容			○	△	○		○	○(※6)	○(※7)		○	
	③利用料・サービスの内容			○	△	○		○				○	
	④営業日・営業時間			○	△	○		○				○	
	⑤通常の事業(送迎)の実施地域			○	△	○		○				○	
	⑥利用定員(※4)			○	△	○		○			○	○	
	⑦緊急時における対応方法			○	△							○	
	⑧非常災害対策			○	△							○	
	⑨サービス利用に当たっての留意事項			○	△							○	
	⑩その他運営に関する重要事項			○	△							○	

※1 変更届出書中「変更の内容」の枠に入りきれない場合に、当該対照表に記載する

※2 写しには原本証明してください

※3 指定基準上、必要な職種を全員分記載すること

※4 定員の増に係る変更については、事前協議が必須。建物を改築する場合は、「建物・消防への確認書類」も添付してください

※5 登記簿謄本に代表者である旨が記載されていない場合は、代表者に選任されたことを示す書類(理事会議事録の妙本等)を添付してください

※6 指定基準上、資格要件を必要とされる職員の場合のみ

※7 サービス提供責任者を変更する場合のみ