

変更・廃止・休止・再開・加算に必要な添付書類一覧（通所介護・地域密着型通所介護・療養通所介護・予防専門型通所サービス（共生型サービスを含む））**その1**

※事業所の移転や部署の変更に伴う届出に伴い、他に変更事項がある場合は、当該変更にかかる届出も併せてご提出ください。

※下記一覧はあくまで例であり、条件によって追加の欄が必要となる場合もあります。

また、随時見直しを行っています。最新のものはNAGOYAかいごネットをご確認ください。

△印は、変更がある場合にのみ必要となる書類

| | 法人に関する 変更 | 事業所に関する変更 | | | | | | | | 運営規程 | | | 休止 | 再開 | 廃止 |
|---|--------------|----------------------|------------------|-------------------------------|---------|---------------|--------|---------|---------|------------------------|---------|---------|----|---------|----|
| | | 事業所の名称 所在地 代表者 | 法人の電話番号 FAX番号 | アドレス 事業所の建物 電話番号 区画等 | 単位の追加 | 管理者に関する 変更 | 事業所の名称 | 事業所の所在地 | 従業員の変更 | 営業日・営業時間 (サービス提供時間) | 利用定員の変更 | 通常の実施地域 | | | |
| 変更があった事項 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 提出書類 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 変更届出書 (様式第1号(4), 様式第2号(4), 様式第3号(4)の該当分) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 付表 (付表第1号(6), 付表第2号(3), 付表第3号(2)の該当分) | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 法人の登記事項証明書 ※3ヶ月以内に発行された原本 | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| 【代表者変更の場合】 誓約書 (参考様式8-1-1(別紙①含む)、8-1-2、8-2(別紙①含む)、8-3-1、8-3-2の該当分) | ○ 注1 | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所一覧 (参考様式62) | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者情報 (参考様式61) | △ | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営規程の新旧対照表 (参考様式63) | △ | | | | ○ | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 運営規程 (作成例あり) | △ | | | | ○ | △ | ○ | ○ 注2 | ○ 注2 | ○ 注2 | ○ 注2 | ○ | | | |
| 賃貸借契約書の写し または 建物の登記事項証明書 (法人あるいは自己所有の場合) ※3ヶ月以内に発行された原本 | | | | ○ 注3 | | | | ○ | | | | | | | |
| 介護保険事業所に係る関係法令確認書 (参考様式31-1) | | | | ○ 注3 | | | | ○ | | | | | | | |
| 平面図 (参考様式4) ※区画変更の場合は変更前も添付 | | | | ○ | ○ | | | ○ | | ○ 注4 | | | | | |
| 主要な場所の写真 (参考様式32) | | | | ○ | ○ | | | ○ | | ○ 注4 | | | | | |
| 設備・備品等一覧表 (参考様式5) | | | | ○ 注3 | | | | ○ | | | | | | | |
| 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 (参考様式1-5、 1-6、1-7、1-8の該当分) ※変更日から4週間分 | | | | | ○ 注5 | | | ○ | ○ | ○ 注4 | | ○ | | | |
| 資格者証の写し ※婚姻等により姓が異なる場合は戸籍抄本等の写しなど確認ができる書類を添付 | | | | | ○ | | | ○ | | | | | | | |
| その他基準省令確認書類 (参考様式46) 注6 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 (加算参考様式1-1、1-2、1-3の該当分) | | | | | | ○ | | | | | | | | | |
| 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 (加算参考様式2-1、2-3、2-4の該当分) ※変更部分にのみ「あり」「なし」を記載 | | | | | | ○ | | | | | | | | | |
| 休止届出書 (様式第1号(5), 様式第2号(5), 様式第3号(5)の該当分) | | | | | | | | | | | | ○ | | | |
| ・事業再開に向けての取組状況を記載した書類 (任意様式) ・利用者の引継状況がわかる書類 (任意様式) ・休止及び廃止における誓約書 (参考様式71) ・職員の募集広告等 | | | | | | | | | | | | ○ | | | |
| 共生型サービスの指定に関する意向確認書 (参考様式72) | | | | | | | | | | | | △ 注7 | | △ 注7 | |
| 再開届出書 (様式第1号(6), 様式第2号(6), 様式第3号(6)の該当分) | | | | | | | | | | | | ○ | | | |
| 廃止届出書 (様式第1号(5), 様式第2号(5), 様式第3号(5)の該当分) | | | | | | | | | | | | ○ | | | |
| ・利用者の引継状況がわかる書類 (任意様式) ・休止及び廃止における誓約書 (参考様式71) ・指定 (更新) 通知書の原本 | | | | | | | | | | | | ○ 注8 | | | |
| 業務管理体制にかかる届出書 ※名古屋市に届出している事業者のみ | ○ 注9 | ○ 注9 | | | | | | | | | | | | △ 注9 | |

★1) 変更前に提出前に事前相談が必要です。

単位の追加の場合、指定に係る記載事項 (付表第1号(6), 付表第2号(3), 付表第3号(2)の該当分) の添付も必要です。

なお、以降移転 (例: 千種区から北区へなど) の場合や、同一事業所番号で複数サービスを実施しており一部のサービスのみを区内移転する場合は、事業所番号が変更となります。変更日は新規指定と同様、必ず毎月1日となります。変更日のご提出は、変更月の前々月の10日までお願いします。

また、定員が1名をまたいで複数する場合、サービス別の変更になり、現事業所を廃止し新事業所の指定申請を行う必要があります。

(宿泊申請の締め切りは指定月の前々月の末日です。)

★2) 兼務関係の変更であって運営規程の変更がない場合は、変更の届出は必要ありません。

★3) 運営規程の従業員の員数について、「10人以上」のように記載をしており、そこから変更がない場合は、届け出る必要はありません。また、人員変更については特例措置もあります。詳しくは、NAGOYAかいごネットをご覧ください。

★4) 過去に補助金を受けている場合は事前相談が必要です。休止届・廃止届の締め切りは休止・廃止日の1ヶ月前です。なお、休止届の休止期間は、最長6ヶ月です。

注 1) 代表者の住所及び氏名(婚姻等による)の変更の場合は、各種誓約書を添付する必要はありません。

注 2) 共生型サービスの場合は、本体サービスの運営規程も添付してください。(共生型サービスは、本体サービスのサービス提供時間内かつ、同一の定員設定でのみ運営可能です。)

注 3) 不動産の権利関係の変更を伴わない場合や軽微な区画変更など、添付不要な場合もありますので、事前相談時にご確認ください。

注 4) 定員減の場合は添付する必要はありません。

注 5) 住所及び氏名(婚姻等による)の変更の場合は、添付する必要はありません。

注 6) その他基準省令確認書類 (参考様式46) は、本市が必要と認める場合に添付してください。(様式は必要の都度配布します。)

注 7) 共生型サービスを休止または廃止する場合のみ添付してください。

注 8) 介護職員処遇改善加算等を算定していた事業所は、NAGOYAかいごネットの「介護職員処遇改善加算について(介護職員処遇改善実績報告について)」をご確認の上、実績報告書等を併せてご提出ください。

注 9) NAGOYAかいごネットの「業務管理体制について」をご覧ください。

*届出の控え(コピー)は必ず事業所で保管してください。

変更・廃止・休止・再開・加算に必要な添付書類一覧（通所介護・地域密着型通所介護・療養通所介護・予防専門型通所サービス（共生型サービスを含む））**その2**

※事業所の移転や加算や再開に係る届出に伴い、他に変更事項がある場合は、当該要事にかかる届出も併せて提出してください。

※下記一覧はあくまで参考であり、条件によって追加の書類が必要となる場合もあります。

また、随時見直しを行っています。最新のものはNAGOYAかいごネットをご確認ください。

[●印は、加算取得（減算解消含む）の場合に必要となる書類（加算を取り下げる場合は不要）]

| 事業所規模区分の変更 | 職員の欠員による減算の状況 | 通所介護・地域密着型通所介護 | | | | | | | 予防 | 共通 療養通所を除く | | | | | | | 共生型 | | | |
|--|---------------|----------------|-------|------------|-----------|-------------|-------------|-------------|----|----------------|-------------|-------------------|---------------|---------------|-----------------|----------|-------------------|------------|---|--|
| | | 共生型を含む | | | | 加算 | | | | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | | | | 業務継続計画未策定減算 | | | サービス提供体制強化加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ | | | |
| | | 中重度者ケア体制加算 | 認知症加算 | 時間延長サービス体制 | 入浴介助加算Ⅰ・Ⅱ | 個別機能訓練加算Ⅰ・Ⅱ | ADL維持等加算の申出 | 一体的サービス提供加算 | | 高齢者虐待防止措置未実施減算 | 業務継続計画未策定減算 | サービス提供体制強化加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ | 生活機能向上連携加算Ⅰ・Ⅱ | 若年性認知症利用者受入加算 | 栄養アセスメント・栄養改善体制 | 口腔機能向上加算 | 科学的介護推進体制加算 | 生活相談員配置等加算 | | |
| 変更があった事項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 提出書類 | | ★5 | | | ★5 | | | | | | | | | ★6 | | | | | | |
| 変更届出書（様式第1号(4)、様式第2号(4)、様式第3号(4)の該当分） | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| 付表（付表第1号(6)、付表第2号(3)、付表第3号(2)の該当分） | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営規程の新旧対照表（参考様式63） | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| 運営規程（作成例あり） | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | |
| 平面図（参考様式4） ※区画変更の場合は変更前も添付 | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| 主要な場所の写真（参考様式32） | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式1-5、1-6、1-7、1-8の該当分）※変更日から4週間分 | | ○ | ● | ● | ● | 注10 | | ● | | | ● | | | | | | ● | ● | ● | |
| 資格者証の写し※婚姻等により姓が異なる場合は戸籍抄本等の写しなど確認ができる書類を添付 | | | ● | | | | ● | | | | | | | ● | | ● | ● | ● | ● | |
| その他基準省令確認書類（参考様式46）注6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書（加算参考様式1-1、1-2、1-3の該当分） | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（加算参考様式2-1、2-3、2-4の該当分）※変更部分にのみ「あり」「なし」を記載 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 虐待防止のための指針 | | | | | | | | | | | | ● | | | | | | | | |
| 感染症及び非常災害の業務継続計画 | | | | | | | | | | | | ● | | | | | | | | |
| 算定区分確認表（通所介護）（加算参考様式15-(1)） | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中重度者ケア体制加算に係る届出書（加算参考様式18） | | | ● | 注11 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 認知症加算に係る届出書（加算参考様式19） | | | | ● | 注11 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 認知症介護実践研修等の修了証の写し | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | |
| 研修実施の分かる書類 | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | |
| サービス提供体制強化加算に関する届出書（加算参考様式10-2、10-3、10-4の該当分） | | | | | | | | | | | | | | ● | 注11 | | | | | |
| 委託契約書等の連携を証する書類の写し | | | | | | | | | | | | | | | | ● | | | | |
| 生活相談員配置等加算に係る届出書（加算参考様式17） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | |

★5 地域密着型通所介護・療養通所介護・予防専門のみ指定を受けている場合は、規模区分変更の届出は必要ありません。

★6 「入浴介助加算Ⅰ」から「入浴介助加算Ⅱ」に変更する等の場合（逆も同様）は、「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書」と「介護給付費算定に係る体制等状況一覧表」のみ提出してください。「生活機能向上連携加算Ⅰ」から「生活機能向上連携加算Ⅱ」に変更する等の場合（逆も同様）も同様です。

注 6) その他基準省令確認書類（参考様式46）は、本市が必要と認める場合に添付してください。（様式は必要な都度配布します。）

注10) 延長サービスに從事する職員の分かる「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」を添付してください。

注11) 中重度者ケア体制加算に係る届出書、認知症加算に係る届出書及びサービス提供体制強化加算に関する届出書の作成に当たっては、それぞれの加算に係る計算書を必ず作成し、その内容を反映したものをご提出ください。なお、それぞれの計算書の様式については、NAGOYAかいごネットに掲載しておりますのでご活用ください。

※届出の控え（コピー）は必ず事業所で保管してください。