

多賀城市介護予防・日常生活支援総合事業 指定変更等に係る提出書類一覧

変更届と併せて下記の「添付すべき書類」を提出してください。

	変更事項	添付すべき書類	サービス種別ごとの様式等			
			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	緩和した基準による サービス(通所A)	短期集中予防 サービス(通所C)
1	事業所(施設)の名称	事業所の指定等に係る記載事項	付表1	付表2	付表2	付表2
		改正後の運営規程				
2	事業所(施設)の所在地	事業所の指定等に係る記載事項	付表1	付表2	付表2	付表2
		改正後の運営規程				
		平面図	標準様式2	標準様式2	標準様式2	標準様式2
3	申請者の名称	登記事項証明書(原本)又は条例等				
4	主たる事務所の所在地	登記事項証明書(原本)又は条例等				
5	代表者(開設者)の氏名、生年月日及び住所	登記事項証明書(原本)又は条例等				
		誓約書	標準様式5	標準様式5	標準様式5	標準様式5
6	登記事項証明書又は条例等(当該事業に関するものに限る。)	登記事項証明書(原本)又は条例等				
7	事業所の建物の構造、専用区画等	事業所の指定等に係る記載事項	付表1	付表2	付表2	付表2
		平面図	標準様式2	標準様式2	標準様式2	標準様式2
8	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	事業所の指定等に係る記載事項	付表1	付表2	付表2	付表2
		従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式1-1	標準様式1-2	標準様式1-2	標準様式1-2
		誓約書	標準様式5	標準様式5	標準様式5	標準様式5
9	サービス提供責任者又は生活相談員の氏名、生年月日及び住所	事業所の指定等に係る記載事項	付表1	付表2	付表2	付表2
		従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式1-1	標準様式1-2	標準様式1-2	標準様式1-2
		資格証の写し又は研修修了証の写し又は経歴書・実務経験証明書等	参考様式1 参考様式2	参考様式1 参考様式2	参考様式1 参考様式2	参考様式1 参考様式2
10	運営規程(人員基準を満たしたうえでの人員変更)	事業所の指定等に係る記載事項	付表1	付表2	付表2	付表2
		従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	標準様式1-1	標準様式1-2	標準様式1-2	標準様式1-2
		資格証の写し又は研修修了証の写し又は経歴書・実務経験証明書等	参考様式1 参考様式2	参考様式1 参考様式2	参考様式1 参考様式2	参考様式1 参考様式2
		改正後の運営規程				
11	運営規程(人員基準以外)	改正後の運営規程				
12	その他	下記へお問い合わせください。 ◎多賀城市介護・障害福祉課介護支援係 電話 : 022-368-1498 メール : kaigo@city.tagajo.miyagi.jp				

※ 以下に該当する場合は、変更の手続きではなく、既存事業所の廃止手続き及び新規指定の手続きが必要となります。事実発生日の2か月前までにご相談ください。

- ・ 法人の合併により、事業を別法人が承継等される場合
- ・ 別法人へ事業を委譲する場合
- ・ 同一市区町村を越えて、事業所を移転する場合