(介護予防)認知症对応型共同生活介護 変更届提出書類

変更届出書(2号様式)に下記の必要書類を添付して提出してください。(変更後10日以内に提出が必要)

| 変更する事項 | 添付書類 | 留意点 |
|---|--|--|
| 事業所・施設の 名称 | □運営規程 □付表 4 | 事業所名が定款等で定められている場合は、定款等変更の手続が必要です。 |
| 事業所・施設の 所在地 | □平面図、不動産登記事項証明書、設備等一覧表、運営規程 □付表 4 | |
| 法人名称、所在 地、その他登記 事項証明書、条 例等 | ※借地・借家の場合は賃貸契約書の写し □法人登記事項証明書 ※移転に際し、法人の電話、FAXが変更になる場合は、 変更届出書に記載してください。 | |
| 法人代表者の氏 名、生年月日、住 所及び職名 | □法人登記事項証明書 □認知症対応型サービス事業開設者研修修了証書の写し □経歴書・実務経験証明書(資格がわかるもの) □誓約書 | |
| 建物の構造、設 備、専用区画の 変更 | □平面図(各部屋の用途、面積を明示) □変更された部分の写真 □設備等一覧表 □付表 4 | |
| 管理者の氏名、 生年月日、住所 及び経歴 | □経歴書・実務経験証明書(資格がわかるもの) □認知症対応型サービス事業管理者研修修了証書の写し又 は認知症高齢者グループホーム管理者研修修了証書の写し □誓約書 □勤務表(事業所全体) □付表 4 | ・結婚等による氏名変更の場合は、当該管理者の変更届出書、改姓が確認できる書類 ・住所のみ変更の場合は、変更届出書のみで可。 |
| 介護支援専門員 | □勤務表(事業所全体) □介護支援専門員登録証明書又は介護支援専門員証の写し □実践者研修又は基礎課程の研修修了証書の写し □介護支援専門員一覧 | ・結婚等による氏名変更の場合は、変更 届出書、改姓が確認できる書類 ・介護支援専門員でない計画作成担当者 の場合は経歴書(認知症についての介護 サービスの計画作成に実務経験がある もの。任意の様式) |
| 運営規程 | □運営規程 □付表 4 | |
| 利用定員の増減 | □運営規程 □勤務表(事業所全体) □必要な職種の資格証の写し □付表 4 | |
| 協力医療機関の 名称・契約内容 及び施設との連 携・支援体制 | □協力医療機関との契約書等の写し(協力医療機関の場合) □連携及び支援体制にかかる契約書又は協定書の写し(施設の場合) □連携体制及び支援体制の概要(施設の場合) □付表 4 | |

[※]登記事項証明書は原本を提出してください。

介護給付費算定に係る体制等に関する届出書(別紙3-2)に下記の必要書類を添付して提出してください。

| 一 | | | |
|---|---------------------|---------------|--|
| 介護給付費算定に | □介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 | | |
| 係る体制 | □加算算定に当たり必要な添付書類 | 下記を参考にしてください。 | |

※介護給付費算定に係る体制等状況一覧表(介護報酬の加算等)に関する情報は、介護報酬の審査・支払いの際に必要な情報となりますので、これらの適用を受け介護報酬を算定するためには、事前の届出が必要(変更がなければ提出不要)となります。

※届出が受理された日が属する月の翌月(届出が受理された日が月の初日である場合は当該月)から算定 ※処遇改善加算等は、加算を算定する月の前々月末日までに届出が必要