

○変更届に必要な書類

県ホームページに掲載の「変更届出書（第3号様式）」及び「障害福祉サービス等開始・変更届出書（第6号様式）」（該当する事項の変更の場合に限る。）に、下表の書類を添付してください。

番号	①変更の届出を要する事項	②第3号様式「変更届出書」に添付する書類 (変更後のものを提出してください。)
1	事業所（施設）の名称	<input type="checkbox"/> 付表（該当するサービスのもの） <input type="checkbox"/> 運営規程（新旧対照表及び改正後の運営規程一式） <input type="checkbox"/> 業務管理体制の整備に関する事項の届出書（届出事項の変更）（第3号様式）
2	事業所（施設）の所在地（設置の場所）	<input type="checkbox"/> 付表（該当するサービスのもの） <input type="checkbox"/> 運営規程（新旧対照表及び改正後の運営規程一式） <input type="checkbox"/> 事業所・施設の平面図（参考様式1） <input type="checkbox"/> 事業所の設備・備品等一覧表（参考様式2） <input type="checkbox"/> 事業所の外観及び内部の写真 <input type="checkbox"/> 事業所の位置図 <input type="checkbox"/> 建物賃貸借契約書の写し ※要原本証明 <input type="checkbox"/> 指定基準等チェックリスト <input type="checkbox"/> 事業所建物の消防法適合状況を示す書類（「消防用設備等検査済証」又は「消防用設備等点検結果報告書」）の写 ※要原本証明 <input type="checkbox"/> 業務管理体制の整備に関する事項の届出書（届出事項の変更）（第3号様式）
	【お願い】 事業所（施設）の所在地を変更される場合は、あらかじめご相談いただきますようよろしく申し上げます。	
3	申請者（設置者）の名称	<input type="checkbox"/> 付表（該当するサービスのもの） <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 ※写しの場合は要原本証明 <input type="checkbox"/> 運営規程（新旧対照表及び改正後の運営規程一式） <input type="checkbox"/> 業務管理体制の整備に関する事項の届出書（届出事項の変更）（第3号様式）
4	申請者（設置者）の主たる事務所の所	<input type="checkbox"/> 付表（該当するサービスのもの） <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 ※写しの場合は要原本証明

	在地	<input type="checkbox"/> 業務管理体制の整備に関する事項の届出書(届出事項の変更) (第3号様式)
5	申請者(設置者)の代表者の氏名、生年月日、住所及び経歴	<input type="checkbox"/> 付表(該当するサービスのもの) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 ※写しの場合は要原本証明 <input type="checkbox"/> 誓約書(参考様式8) <input type="checkbox"/> 業務管理体制の整備に関する事項の届出書(届出事項の変更) (第3号様式)
6	定款・寄付行為等(指定就労継続支援A型事業者に限る。)若しくは登記事項証明書又は条例等(当該指定に係る事業に関するものに限る。)	<input type="checkbox"/> 付表(該当するサービスのもの) <input type="checkbox"/> 定款(指定就労継続支援A型事業者に限る。)(要原本証明) <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 ※写しの場合は要原本証明 <input type="checkbox"/> 誓約書(参考様式8)
7	事業所(施設)の平面図及び設備の概要	<input type="checkbox"/> 付表(該当するサービスのもの) <input type="checkbox"/> 事業所・施設の平面図(参考様式1) <input type="checkbox"/> 事業所の設備・備品等一覧表(参考様式2) <input type="checkbox"/> 事業所の外観及び内部の写真 <input type="checkbox"/> 建物賃貸借契約書の写し ※要原本証明
8	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴	<input type="checkbox"/> 付表(該当するサービスのもの) <input type="checkbox"/> 管理者の経歴書(参考様式3) ※指定基準上、要件が求められている場合は、当該要件を満たしていることを証する書類を添付 <input type="checkbox"/> 誓約書(参考様式8) <input type="checkbox"/> 勤務形態一覧表(参考様式10) <input type="checkbox"/> 組織体制図
9	事業所のサービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	<input type="checkbox"/> 付表(該当するサービスのもの) <input type="checkbox"/> サービス提供責任者の経歴書(参考様式3) <input type="checkbox"/> 資格証明書の写し ※要原本証明 <input type="checkbox"/> 実務経験証明書(参考様式4) ※指定基準上、実務経験要件が求められている場合のみ。 <input type="checkbox"/> 勤務形態一覧表(参考様式10) <input type="checkbox"/> 組織体制図
10	事業所(施設)のサービス管理責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	<input type="checkbox"/> 付表(該当するサービスのもの) <input type="checkbox"/> サービス管理責任者の経歴書(参考様式3) <input type="checkbox"/> 資格証明書の写し、研修修了証の写し

		<input type="checkbox"/> 必要原本証明 <input type="checkbox"/> 実務経験証明書(参考様式 4) <input type="checkbox"/> 勤務形態一覧表(参考様式 10) <input type="checkbox"/> 組織体制図
	<p>【サービス管理責任者基礎研修の修了者を実務経験(OJT)の業務に従事する者として配置する場合の注意点】</p> <p>上記必要書類のなかで、氏名を記載する箇所すべてにおいて、氏名の右側に「(OJTとして配置)」と明記して届出を行ってください。</p> <p>例：岐阜 太郎 (OJTとして配置)</p>	
11	指定地域相談支援の提供に当たる者の氏名、生年月日、住所及び経歴	<input type="checkbox"/> 付表(該当するサービスのもの) <input type="checkbox"/> 相談支援専門員の経歴書(参考様式 3) <input type="checkbox"/> 資格証明書の写し、研修修了証の写し <input type="checkbox"/> 必要原本証明 <input type="checkbox"/> 実務経験証明書(参考様式 4) <input type="checkbox"/> 勤務形態一覧表(参考様式 10) <input type="checkbox"/> 組織体制図
12	主たる対象者	<input type="checkbox"/> 付表(該当するサービスのもの) <input type="checkbox"/> 運営規程(新旧対照表及び改正後の運営規程一式) <input type="checkbox"/> 主たる対象者を特定する理由等(参考様式 7) ※対象を特定する場合のみ
13	運営規程	<input type="checkbox"/> 付表(該当するサービスのもの) <input type="checkbox"/> 運営規程(新旧対照表及び改正後の運営規程一式) <input type="checkbox"/> 勤務形態一覧表(参考様式 10) ※次に該当する場合のみ <ul style="list-style-type: none"> • 従業者の数の変更(新たに配置する従業者を看護職員等の有資格者等として配置する場合、資格証等の写し(要原本証明)を添付してください。また、以前から配置していたが、県に有資格者等の要件を満たしていることを証明できる書類の写しを提出していない従業者についても同様に添付してください。) • 営業日・営業時間の変更 • サービス提供日・サービス提供時間の変更 <input type="checkbox"/> 組織体制図 ※従業者の数に変更がある場合のみ

		<input type="checkbox"/> 体制等に関する届出書（体制様式） ※従業者の員数変更等に伴い、報酬区分及び加算項目等が変更となる場合のみ
14	事業所の種別（併設型・空床型の別）	<input type="checkbox"/> 付表（該当するサービスのもの） <input type="checkbox"/> 事業所・施設の平面図（参考様式 1） <input type="checkbox"/> 運営規程（新旧対照表及び改正後の運営規程一式）
15	併設型における利用定員数又は空床型における当該施設の入所者の定員	<input type="checkbox"/> 付表（該当するサービスのもの） <input type="checkbox"/> 事業所・施設の平面図（参考様式 1） <input type="checkbox"/> 運営規程（新旧対照表及び改正後の運営規程一式）
16	協力医療機関(協力歯科医療機関)の名称及び診療科名並びに当該協力医療機関との契約内容	<input type="checkbox"/> 付表（該当するサービスのもの） <input type="checkbox"/> 協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約の内容等の分かるもの
17	障害者支援施設等との連携体制及び支援の体制概要	<input type="checkbox"/> 付表（該当するサービスのもの） <input type="checkbox"/> 障害者支援施設等との連携体制及び支援の体制概要
18	連携する公共職業安定所その他関係機関（提携就労支援機関）の名称	<input type="checkbox"/> 付表（該当するサービスのもの） <input type="checkbox"/> 就労支援機関との連携体制の概要