**介護医療院　提出書類一覧　【変更用】**

※該当する変更項目の番号に○を付け、添付書類の該当項目にチェックをしてください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **提　出　書　類** | **備　　　考** |
| 共通事項 | 提出書類一覧（この用紙） | □ 欄にチェックを入れ添付のこと |
| □　変更届出書（別紙様式第一号（五）） |  |
| □　付表第一号（十七） |  |
| **変　更　項　目** | **添　付　書　類** | **備　　　考** |
| １　施設の名称及び所在地等 | * 運営規程（新）   〇　所在地の変更の場合は下記書類を添付   * 事業所の平面図　（参考様式１） * 事業所の写真　 （Ａ４サイズの用紙に貼付又は印刷） | ・電話番号・ファックス番号の変更の場合は添付書類不要 |
| ２　開設者（法人）の名称  　　主たる事務所の所在地等 | * 履歴事項全部証明書 | ・電話番号・ファックス番号の変更の場合は添付書類不要  いずれかの資料で提出すること。  ・**法務局登記印の原本**。直近の内容を表示したもの（概ね申請日３カ月以内のものが望ましい）  ・登記情報提供サービスを活用し申請した資料  （「照会番号」及び「発行年月日」が分かるものの資料） |
| ３　代表者の氏名、生年月日、  　　住所及び職名 | * 履歴事項全部証明書 * 誓約書（参考様式23） | いずれかの資料で提出すること。  ・**法務局登記印の原本**。直近の内容を表示したもの（概ね申請日３カ月以内のものが望ましい）  ・登記情報提供サービスを活用し申請した資料  （「照会番号」及び「発行年月日」が分かるものの資料） |
| ４　登記事項証明書又は条例等 | * 履歴事項全部証明書 | いずれかの資料で提出すること。  ・**法務局登記印の原本**。直近の内容を表示したもの（概ね申請日３カ月以内のものが望ましい）  ・登記情報提供サービスを活用し申請した資料  （「照会番号」及び「発行年月日」が分かるものの資料） |
| ５　併設施設の概要 | * 併設する施設がある場合の当該併設する施設の概要 * 併設施設の写真 (Ａ４サイズの用紙に貼付又は印刷) |  |
| ６　施設の管理者の氏名、生年月日及  び住所 | * 資格証の写し * 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 （参考様式２－４） * 誓約書（参考様式23） | ・変更届を提出する前に介護医療院管理者承認申請書（別紙様式第一号（十））を提出し、管理者の変更承認を受けること |
| ７　運営規程 | * 運営規程（新） * 新旧対照表 | ・従業者の職種、員数及び職務内容並びに入所定員に係る部分を除く。上記の変更は介護医療院開設許可事項変更許可申請書（別紙様式第一号（九））を提出し、変更承認を受けること |
| ８　協力医療機関の名称及び  　　診療科名並びに当該協力医療機関等との契約の内容 | * 契約書の写し | ・協力歯科医療機関があるときも同様に契約書の写しを添付  ※協力医療機関を変更しようとする時は介護医療院開設許可事項変更許可申請書（別紙様式第一号（九））を提出し、変更承認を受けること |
| ９　診療用エックス線装置の設置に関する事項 | * 診療用エックス線装置廃止届出書（参考様式32） | ・診療用エックス線装置を廃止した場合のみ提出 |
| 10　介護支援専門員の氏名、  　　登録番号 | □　氏名及び登録番号（８桁）を記載した書面  　　　（参考様式12－２）  □　介護支援専門員証の写し |  |

* **法人に係る変更について**（変更項目2，3，4の場合）

法人で事業所が複数ある場合届出書類が重複するため、各サービスの届出書（別紙様式第一号（五））と必要添付書類を一部にすることができます。

その場合、事業所一覧表（参考様式29）を追加でご提出ください。

なお、誓約書は各サービス分（重複するものは一部）添付してください。