

地域密着指定届出項目及び変更届出必要項目一覧

届出項目 (凡例) ○:必要項目 △:変更ない場合に省略可能	サービス種類 介護保険法施行規則 規定条項	地域密着型サービス																				
		指定定期巡回・随時対応型 訪問介護看護			指定夜間対応型訪問介護			指定地域密着型通所介護			指定認知症対応型通所介護			指定小規模多機能型居宅介護			指定認知症対応型共同生活介護			指定地域密着型 特定施設入居者生活介護		
		新規指定	更新申請	変更届	新規指定	更新申請	変更届	新規指定	更新申請	変更届	新規指定	更新申請	変更届	新規指定	更新申請	変更届	新規指定	更新申請	変更届	新規指定	更新申請	変更届
事業所の名称及び所在地(開設の場所)																						
事業所の名称及び所在地 (事業所の所在地以外の事務所も含む)	第1号	○	○	第1号	○	○																
事業所の名称及び所在地 (事業所の所在地以外に事業の一部を行う施設・拠点も含む)							第1号	○	○	第1号	○	○	第1号	○	○							
申請者の名称・主たる事務所の所在地 ・代表者(氏名・生年月日・住所・職名)	第2号	○	○	第2号	○	○	第2号	○	○	第2号	○	○	第2号	○	○	第2号	○	○	第2号	○	○	
開設者の名称・主たる事務所の所在地 ・代表者(氏名・生年月日・住所・職名)																						
事業の開始予定年月日	第3号			第3号			第3号			第3号			第3号			第3号			第3号			
定款・寄付行為等・登記事項証明書又は条例等	第4号	△	○	第4号	△	○	第4号	△	○	第4号	△	○	第4号	△	○	第4号	△	○	第4号	△	○	
特別養護老人ホーム認可証等の写し																						
事業所の別(病院・診療所・その他の事業所)																						
本体施設の概要、 当該施設と本体施設との移動経路、方法、所要時間																						
併設施設の概要																						
事業所の構造概要													第5号	△	○	第5号	△	○	第5号	△	○	
事業所の平面図	第5号	△	○	第5号	△	○																
事業所の平面図(各室の用途を明示)							第5号	△	○	第5号	△	○	第5号	△	○	第5号	△	○	第5号	△	○	
事業所の設備の概要	第5号	△	○	第5号	△	○	第5号	△	○	第5号	△	○	第5号	△	○	第5号	△	○	第5号	△	○	
利用者(入居者)の推定数													第6号	△		第6号	△		第6号	△		
事業所(施設)の管理者 (氏名・生年月日・住所及び経歴)	第6号	△	○	第6号	△	○	第6号	△	○	第6号	△	○	第7号	△	○	第7号	△	○	第7号	△	○	
運営規程	第7号	△	○	第7号	△	○	第7号	△	○	第7号	△	○	第8号	△	○	第8号	△	○	第8号	△	○	
苦情処理のために講ずる措置の概要	第8号	△		第8号	△		第8号	△		第8号	△		第9号	△		第9号	△		第9号	△		
従業者の勤務体制及び勤務形態	第9号	△		第9号	△	※1	第9号	△	※1	第9号	△	※1	第10号	△	※1	第10号	△	※1	第10号	△	※1	
事業に係る資産の状況	第10号	△		第10号	△		第10号	△		第10号	△		第11号	△		第11号	△		第11号	△		
協力医療機関に係る名称・診療科目・契約の内容 協力歯科医療機関に係る名称・契約の内容													第12号	△	○	第12号	△	○	第12号	△	○	
介護老人福祉施設・介護老人保健施設・ 病院等との連携体制及び支援体制													第13号	△	○	第13号	△	○				
地域密着型介護(予防)サービス費の請求に関する事項	第11号	○	○	第11号	○	○				第11号	○	○	第14号	○	○	第14号	○	○	第13号	○	○	
介護保険法第78条の2第4項(介護予防サービスについては第 115条の12第2項)に該当しない旨の誓約書	第12号	○	※2	第12号	○	※2	第12号	○	※2	第12号	○	※2	第15号	○	※2	第15号	○	※2	第14号	○	※2	
役員(氏名・生年月日・住所)	第13号	○	○	第13号	○	○	第13号	○	○	第13号	○	○	第16号	○	○	第16号	○	○	第15号	○	○	
介護支援専門員(氏名・登録番号)													第17号	○	○	第17号	○	○	第16号	○	○	
連携する訪問看護を行う事業所の名称・所在地 (介護保険法第8条第15項第2号に該当時のみ)	第14号	○	○																			
その他指定に関し必要と認める書類	第15号	○		第14号	○		第14号	○		第14号	○		第18号	○		第18号	○		第17号	○		
現に受けている指定の有効期間満了日		○			○			○			○			○			○			○		

※介護予防認知Dayの指定ある時は、第4号～第10号について変更ない場合省略可(介護保険法施行規則第131条の4第2項)
 ※介護予防小規模の指定ある時は、第4号～第13号について変更ない場合省略可(介護保険法施行規則第131条の5第2項)
 ※介護予防小規模の指定ある時は、第4号～第13号について変更ない場合省略可(介護保険法施行規則第131条の6第2項)

※1 サービス利用者の増加に伴う変更については、事業者の勤務の体制及び勤務形態を記載した書類を添付する。(§131の13第2項前段、§140の30第2項前段)
 ※2 管理者の変更及び役員の変更については、誓約書を添付する。(§131の13第2項後段、§140の30第2項後段)

地域密着指定届出項目及び変更届出必要項目一覧

届出項目 (凡例) ○:必要項目 △:変更ない場合に省略可能	サービス種類 介護保険法施行規則 規定条項	地域密着型介護予防サービス															
		指定地域密着型 介護老人福祉施設入所者生活介護			指定看護小規模多機能型居宅介護			指定介護予防 認知症対応型通所介護			指定介護予防 小規模多機能型居宅介護			指定介護予防 認知症対応型共同生活介護			
		新規指定 §131の8 第1項各号	更新申請 §131の8 第2項、第3項	変更届 §131の13 第1項第7号	新規指定 §131条の8の2 第1項各号	更新申請 §131の8 第2項、第3項	変更届 §131の13 第1項第8号	新規指定 §140の24 第1項各号	更新申請 §140の24 第3項、第4項	変更届 §140の30 第1項第1号	新規指定 §140の25 第1項各号	更新申請 §140の25 第3項、第4項	変更届 §131条の13 第1項第5項	新規指定 §140の26 第1項各号	更新申請 §140の26 第3項、第4項	変更届 §140の30 第1項第3号	
事業所の名称及び所在地(開設の場所)		第1号	○	○											第1号	○	○
事業所の名称及び所在地 (事業所の所在地以外の事務所も含む)																	
事業所の名称及び所在地 (事業所の所在地以外に事業の一部を行う施設・拠点も含む)					第1号	○	○	第1号	○	○	第1号	○	○				
申請者の名称・主たる事務所の所在地 (氏名・生年月日・住所・職名)								第2号	○	○	第2号	○	○	第2号	○	○	
開設者の名称・主たる事務所の所在地 (氏名・生年月日・住所・職名)		第2号	○	○	第2号	○	○										
事業の開始予定年月日		第3号			第3号			第3号			第3号			第3号			
定款・寄付行為等・登記事項証明書又は条例等		第4号	△	○	第4号	△	○	第4号	△	○	第4号	△	○	第4号	△	○	
特別養護老人ホーム認可証等の写し		第5号	△														
事業所の別(病院・診療所・その他の事業所)					第5号	△	○										
本体施設の概要、 当該施設と本体施設との移動経路、方法、所要時間		第6号	△	○													
併設施設の概要		第7号	△	○													
事業所の構造概要		第8号	△	○	第6号	△	○				第5号	△	○	第5号	△	○	
事業所の平面図																	
事業所の平面図(各室の用途を明示)		第8号	△	○	第6号	△	○	第5号	△	○	第5号	△	○	第5号	△	○	
事業所の設備の概要		第8号	△	○	第6号	△	○	第5号	△	○	第5号	△	○	第5号	△	○	
利用者(入居者)の推定数		第9号	△		第7号	△					第6号	△		第6号	△		
事業所(施設)の管理者 (氏名・生年月日・住所及び経歴)		第10号	△	○	第8号	△	○	第6号	△	○	第7号	△	○	第7号	△	○	
運営規程		第11号	△	○	第9号	△	○	第7号	△	○	第8号	△	○	第8号	△	○	
苦情処理のために講ずる措置の概要		第12号	△		第10号	△		第8号	△		第9号	△		第9号	△		
従業者の勤務体制及び勤務形態		第13号	△		第11号	△		第9号	△	※1	第10号	△	※1	第10号	△	※1	
事業に係る資産の状況		第14号	△		第12号	△		第10号	△		第11号	△		第11号	△		
協力医療機関に係る名称・診療科目・契約の内容 協力歯科医療機関に係る名称・契約の内容		第15号	△	○	第13号	△	○				第12号	△	○	第12号	△	○	
介護老人福祉施設・介護老人保健施設・ 病院等との連携体制及び支援体制					第14号	△	○				第13号	△	○	第13号	△	○	
地域密着型介護(予防)サービス費の請求に関する事項		第16号	○	○	第15号	○	○	第11号	○	○	第14号	○	○	第14号	○	○	
介護保険法第78条の2第4項(介護予防サービスについては第 115条の12第2項)に該当しない旨の誓約書		第17号	○	※2	第16号	○	※2	第12号	○	※2	第15号	○	※2	第15号	○	※2	
役員(氏名・生年月日・住所)		第18号	○	○	第17号	○	○	第13号	○	○	第16号	○	○	第16号	○	○	
介護支援専門員(氏名・登録番号)		第19号	○	○	第18号	○	○				第17号	○	○	第17号	○	○	
連携する訪問看護を行う事業所の名称・所在地 (介護保険法第8条第15項第2号に該当時のみ)																	
その他指定に関し必要と認める書類		第20号	○		第19号	○		第14号	○		第18号	○		第18号	○		
現に受けている指定の有効期間満了日			○			○			○			○			○		

※認知Dayの指定ある時は、第4号～第10号について変更ない場合省略可(介護保険法施行規則第140条の24第2項)
※小規模の指定ある時は、第4号～第13号について変更ない場合省略可(介護保険法施行規則第140条の25第2項)

※1 サービス利用者の増加に伴う変更については、事業者の勤務の体制及び勤務形態を記載した書類を添付する。(§131の13第2項前段、 §140の30第2項前段)
※2 管理者の変更及び役員の変更については、誓約書を添付する。(§131の13第2項後段、 §140の30第2項後段)