

## 変更・廃止・休止・再開・加算における必要な添付書類一覧（介護予防通所リハビリテーション、通所リハビリテーション）

※下記一覧はあくまで参考であり、状況によって追加の書類が必要となる場合もあります。

△印は、変更がある場合にのみ必要となる書類

●印は、加算をとる場合に必要となる書類（加算を取り下げる場合は不要）

事業所に関する変更 運営規程	法人に関する変更	事業所に関する変更 運営規程														加算 ※注5										休止 休止から再開	再開	廃止
		※管理者 1者に 2関する 変更	事業所の名称 事業所の所在地 ※注3	供営時間 ・営業時間 ※注4	利用者の定員 ※注4	従業者 ※注4	利用料	通常の事業実施地域	LIFEへの登録	事業所規模の区分	職員の欠員による減算の状況	高齢者虐待防止措置実施の有無	第1生じる感染症又は災害の発生の対応が生じる理由 時間延長サービス体制	算りハビリティーション 提供体制	入浴介助加算	トリハビリティーション に係る医師による説明メモ	シルクヨン実施加算	若年性認知症利用者受入加算	制栄養アセスメント・栄養改善体	口腔機能向上加算	中重度者ケア体制加算	科学的介護推進体制加算	移行支援加算	サービス提供体制強化加算	サービス提供員等処遇改善加算	一体的サービス提供加算		
提出書類	変更等があった事項	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	
変更届出書（様式第一号（五））	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	△	
運営規程の新旧対照表（参考様式5）又は変更前の運営規程 ※注8	△			△	○	○	○	○	○	○	○	○	△			○											△	
運営規程 ※注8	△			△	○	○	○	○	○	○	○	○	△			○										△		
法人の登記事項証明書【写しで可】	○																●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	○	
従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 (標準様式1) ※注9				○		○	○	○								●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
誓約書（標準様式6-1）・別紙①・⑤ ※注10	△																											
事業所一覧（参考様式8） ※注11	△	△															●	●	注12			●	●	●	●	●	●	
資格証明書（写し）（氏名の変更がある場合は、戸籍抄本等の変更内容が確認ができるものを添付）																												
許可、雇用契約書又は労働条件通知書等の雇用関係がわかるもの				○														●										
平面図（標準様式2）【変更前の図面も添付】 ・主要な場所の写真（参考様式2）				○		○	△											●										
賃貸借契約書、法人所有の場合は所有關係が分かれるもの（不動産の登記事項証明書、固定資産税納税通知書の写し等）				△		○																						
介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 (別紙2)																○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 (別紙1-1、1-2)【変更部分にのみ「あり」「なし」を記載すること】																○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
感染症又は災害の発生を理由とする通所介護等の介護報酬による評価 届出様式 (加算様式4-1)																	○											
利用延人員数計算シート（加算様式4-3）																○												
大規模型事業所（特例）計算シート (加算様式4-4)																○	注15											
中重度者ケア体制加算に係る届出書 (別紙22)																					●							
利用者の割合に関する計算書（中重度者ケア体制加算）(別紙22-2)																												
通所リハビリテーション事業所における移行支援加算に係る届出書（別紙24）																												
サービス提供体制強化加算に関する届出書 (別紙14-3)																												
サービス提供体制強化加算計算書 (加算様式1)																												
再開届出書（様式第一号（六））																												○
廃止・休止届出書（様式第一号（七））																												○
・事業基盤に向けての取組状況を記載した書類 ・利用者の引継状況が分かる書類 ・休止及び廃止における誓約書（参考様式6） ・職員の募集広告等																												○
・利用者の引継状況が分かる書類 ・休止及び廃止における誓約書（参考様式6） ・指定（更新）通知書の原本																												○
業務管理体制に係る届出書 ※注16	△	△																										△17

注1) 法人の代表者又は管理者を変更する場合は、変更届出書の「変更の内容」に氏名（ふりがな記載）、生年月日、郵便番号、住所を必ず記載してください。

注2) 兼務関係・住所の変更も届出が必要です。運営規程に兼務関係を記載している場合は、変更した運営規程も添付してください。

注3) この一覧に記載の書類に加えて提出書類があります。詳しくは、市ウェブサイト「【重要】新規指定等における建物の建築基準法及び消防法の適合確認について（ID:1038890）」を参照してください。

注4) 人員変更是特例措置があります。詳しくは、市ウェブサイト「変更届に関する運営規程に記載する従業員の「員数」の取り扱い（ID:1038883）」を参照してください。

注5) この一覧に記載の必要書類とともに、各加算の別紙に記載の添付書類を提出してください。

注6) 市ウェブサイト「介護職員等処遇改善加算について（ID:1008379）」を確認してください。

注7) 休止届は、やむを得ず人員基準等を満たさなくなってしまったが、法人として事業継続の意思を有する場合における届出であり、状況によっては、当てはまらない場合もありますので十分検討してください。

注8) 各種変更等により、運営規程の変更が生じる場合は、新旧対照表等とともに添付してください。変更前の運営規程を添付する場合は、変更箇所をマーカーで引く等、変更箇所が分かるようにしてください。なお、変更が生じない場合は添付する必要はありません。

注9) 人員の変更時は変更日から4週間分、加算の届出時は各加算の別紙に記載されている該当月（加算の別紙がない場合は算定開始月）の勤務表を提出してください。

注10) 介護予防サービスを行っていない場合は別紙①を、介護予防サービスを行っている場合は別紙①、⑤を添付してください。なお、住所及び氏名（婚姻等による）の変更のみの場合は、添付する必要はありません。

注11) 同一法人に複数の事業所がある場合は、代表となる事業所の変更届に、法人が運営する一宮市の指定を受けているすべての事業所の一覧を添付してください。

注12) 加算（ハイ）を算定する場合のみ、加算要件を満たす管理栄養士の資格証明書を提出してください。外部との連携により配置している場合は、

注13) 加算要件を満たす言語聴覚士、音楽衛生士又は看護職員の資格証明書を提出してください。外部との連携により配置している場合は、連携先との契約書等の写しも併せて提出してください。

注14) 加算要件を満たす言語聴覚士、音楽衛生士又は看護職員の資格証明書を提出してください。

注15) 「大規模の事業所（特例）」に該当する場合のみ添付してください。

注16) 市ウェブサイト「業務管理体制について（ID:1038877）」を確認してください。

注17) 業務管理体制の届出先が変更となる場合のみ添付してください。