# 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）

| 変更等があった事項 ＼ 提出書類 | 法人に関する変更 | | 事業所に関する変更 | | | | | | | | | | 加算 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 休止 | 再開 | 廃止 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | 運営規程 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 法人の名称・所在地・代表者の氏名・住所 ※注1 | 法人の電話番号・FAX番号 | 事業所の電話番号・FAX番号 | 建物の構造・専用区画等 | 管理者に関する変更 ※注1・2 | 事業所の名称 | 事業所の所在地 ※注3 | 営業日・営業時間・サービス提供時間 | 利用者の定員 | 従業者 ※注4 | 利用料 | 通常の事業実施地域 | LIFEへの登録 | 職員の欠員による減算 | 感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少が一定以上生じている場合の対応 | 事業所規模の区分 | 時間延長サービス体制 | リハビリテーション提供体制加算 | 入浴介助加算 | リハビリテーションマネジメント加算 | 認知症短期集中リハビリテーション実施加算 | 生活行為向上リハビリテーション実施加算 | 若年性認知症利用者受入加算 | 栄養アセスメント・栄養改善体制 | 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 | 運動器機能向上体制 | 選択的サービス複数実施加算 | 事業所評価加算の申出 | 介護職員処遇改善加算 ※注5 | 介護職員等特定処遇改善加算 ※注5 | 介護職員等ベースアップ等支援加算 ※注5 | 事業の休止 ※注6 | 休止から再開 | 事業の廃止 |
| 変更届出書（様式第3） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | △ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | △ | |
| 運営規程の新旧対照表（参考様式12） ※注7 | △ | | | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | △ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | △ | |
| 運営規程 ※注7 | △ | | | | △ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | △ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| 法人の登記事項証明書 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表（参考様式3）【変更日から4週間分】 | | | | | ○ | | | ○ | ○ | ○ | | | | ○ | | | ● | ● | | | | | | | ● | ● | | | | ● | | | | | | | | ○ | |
| 誓約書（参考様式1） ※注8 | △ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所一覧（参考様式15） ※注9 | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 辞令、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（参考様式5）【変更前の図面も添付】<br>・主要な場所の写真（参考様式8） | | | | ○ | | | ○ | | ○注10 | | | | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 賃貸借契約書、法人所有の場合は所有関係が分かるもの（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（加算様式1） | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表（加算様式2）【変更部分にのみ「あり」「なし」を記載すること】 | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | |
| 各種加算体制届出書（加算別紙7） ※注11 | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | | | | | | ● | ● | ● | | ● | ● | | | | | | | | | | | |
| 通所リハビリテーション算定区分確認表（加算別紙7-1） | | | | | | | | | | | | | | | | ○注12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 中重度者ケア体制加算計算書（加算別添7-2） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | | |
| 移行支援加算計算書（加算別添7-3） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | |
| サービス提供体制強化加算計算書（加算別添7-4） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | |
| 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（加算別紙7-5） | | | | | | | | | | | | | ○ | | | ○注12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止・再開届出書（様式第9） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ |
| ・事業再開に向けての取組状況を記載した書類<br>・利用者の引継状況が分かる書類<br>・休止及び廃止における誓約書（参考様式13）<br>・職員の募集広告等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | |
| ・利用者の引継状況が分かる書類<br>・休止及び廃止における誓約書（参考様式13）<br>・指定（更新）通知書の原本 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| 業務管理体制に係る届出書 ※注13 | △ | △ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | △ |

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」に法人代表者又は管理者の氏名（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）兼務関係の変更も届出が必要です。兼務関係に変更があった場合は、運営規程も変更してください。

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）人員変更は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）市ウェブサイト「処遇改善加算、特定処遇改善加算及びベースアップ等加算の届出について（ID:1008379）」を確認してください。

注6）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7）各種変更等により、運営規程の変更が生じる場合は、新旧対照表とともに添付してください。変更が生じない場合は添付する必要はありません。

注8）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、②を添付してください。なお、住所及び氏名の変更のみの場合は、添付する必要はありません。

注9）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内すべての事業所の一覧を添付してください。

注10）定員減の場合は、添付する必要はありません。

注11）この一覧に記載の必要書類とともに、各種加算体制届出書（加算別紙7）に記載の添付書類を提出してください。

注12）規模区分の変更の特例を適用する場合は加算別紙7-5を、それ以外の変更の場合は加算別紙7-1を提出してください。

注13）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。

※届出書の控え（コピー）は必ず事業所で保管してください。