### 変更届提出書類一覧(訪問リハビリテーション・介護予防訪問リハビリテーション)

#### ■届出について

- ・届出の期限は変更日から10日以内です。
- ・届出方法が来庁となっている場合は、事前に電話で日時をご予約の上、届け出てください。

(届出方法が郵送となっているもの以外は郵送での受付はできません。)

#### ■提出書類及び届出方法(以下のとおり)

※ 届出方法が郵送の場合、返信用の定形封筒(切手を貼り、返送先の住所・宛名を明記してください。)を同封してください。変更届受付票を返送します。

ただし、来庁と郵送の二つの変更届出が必要となる場合は、来庁の上、一括で届け出てください。(例:事業所 移転に伴う管理者の変更等)

- ・変更する内容によっては必要となる書類が変わることがあります。
- ・資格証・証明書等の写しには、法人代表者名で原本証明を行ってください。

### ■みなし指定を受けている事業所の届出について

・市のホームページ「保健医療機関・保険薬局の皆さまへ」及び「訪問看護・訪問リハビリテーション・居宅療養 管理指導(病院・診療所・薬局)医療みなし(変更届関係)」をご参照ください。

#### ◆変更届 提出書類一覧

変更届については、法人代表の変更など一部の届出を除き、**事業所単位での届出となります**。例えば同一所在地に同一法人が 運営する複数の指定事業所が移転するなどの変更が生じた場合、それぞれの事業所から届出書・添付書類の提出が必要です。

| 変更する事項   | 提出書類                                 | 届出方法 | 留意点                             |
|----------|--------------------------------------|------|---------------------------------|
| 事業所の名称   | ・変更届出書 (別紙様式第一号 (五))                 |      | 事業所名が定款等で定めら                    |
|          | ・指定等に係る記載事項(付表第一号(四))                | 来 庁  | れている場合、当該定款等                    |
|          | ・運営規程(参考様式 1)                        |      | の変更手続が必要です。                     |
|          | │<br>│ ※事業所番号は、同一所在地、同一名称の事業所に対して1つの |      | 別の所在地にある事業所と                    |
|          | 事業所番号を付与しています。そのため以下のような場合、事         |      | 同一名称を使用することは                    |
|          | 業所番号が変更になります。                        |      | できません。                          |
|          | ①同一所在地で複数の介護保険サービス事業を同一事業所名          |      |                                 |
|          | 称で運営しており、その一部の事業について事業所名称を変          |      | 事業所番号が変更になる場合は事業が               |
|          | 更した場合                                |      | 合は <b>事前に</b> ご相談くださ            |
|          | ②異なる事業所名称で事業を運営していたが、同一名称に統一         |      | ν <sub>°</sub>                  |
|          | するような場合                              |      |                                 |
| 事業所の所    | ・変更届出書(別紙様式第一号(五))                   |      | 市区町村を越える移転の場                    |
| 在地(移転)   | ・指定等に係る記載事項(付表第一号(四))                | 来一庁  | 合は、事業所番号が変わり                    |
|          | ・運営規程(参考様式1)                         |      | ますので、事前 (移転前) に                 |
|          | ・事業所の平面図(標準様式3)※                     |      | ご相談ください。                        |
|          | ・事業所内外の写真(カラーに限る)                    |      | <br>  区画整理等により住居表示              |
|          | ・申請者(法人)所有の事業所でない場合は賃貸借契約書           |      | が変更になった場合は運営                    |
|          | 等の写し ※要原本証明                          |      | 規程の変更になります(次                    |
|          | ※介護老人保健施設等の一画に事務所を設置する場合、施設内の        |      | ページ参照)。                         |
|          | 位置関係等を確認しますので当該施設のフロア図も必要です。         |      |                                 |
|          |                                      |      | 移転先に同一法人の運営す                    |
|          |                                      |      | る他の指定事業所がある場                    |
|          |                                      |      | 合、当該指定事業所の専用                    |
|          |                                      |      | 区画等の変更が必要になる                    |
| <u> </u> |                                      |      | 場合があります。                        |
| 事業所の電    | ・変更届連絡票、定形封筒(切手貼付、住所・宛名明記)           |      | 変更届出書に変更前・変更<br>後の電話番号・FAX 番号を記 |
| 話・FAX 番号 | ・変更届出書(別紙様式第一号(五))                   | 郵送   | 複り电品留方・FAA 留方を記<br>  載してください。   |
|          | -<br>- ・変更届出書(別紙様式第一号(五))            |      | 同一所在地に同一法人の運                    |
| 専用区画等    | ・事業所の平面図(標準様式3)※                     | 来广   | 営する他の指定事業所があ                    |
| の変更      | ・事業所内外の写真(カラーに限る)(変更部分のみ)            | 7,1  | る場合、当該事業所の届出                    |
|          | ※介護老人保健施設等の建物の一画に事務所を設置している場         |      | が必要になる場合がありま                    |
|          | 合,施設内の位置関係等を確認しますので当該施設のフロア図         |      | す。                              |
|          | も必要です。                               |      |                                 |
| 介護給付費    | ※詳細については、市のホームページより「介護給付費算定に係        |      | 15 日までに届け出た場合、                  |
| 算定に係る    | る体制等に関する届出」をご参照ください。                 | 来 庁  | 翌月1日からの算定開始と                    |
| 体制(加算項   |                                      |      | なります。                           |
| 目)       |                                      |      |                                 |

## ◆変更届 提出書類一覧 続き

| 変更する事項         | 提出書類  | 届出方法  | 留意点   |
|----------------|---|-------|---|
| 管理者の氏<br>名及び住所 | ・変更届連絡票、定形封筒(切手貼付、住所・宛名明記)<br>・変更届出書(別紙様式第一号(五))<br>・指定等に係る記載事項(付表第一号(四))<br>・誓約書(標準様式 6)<br>※婚姻等による氏名変更、引越し、住居表示の変更等による<br>住所変更のみの場合<br>・変更届連絡票、定形封筒(切手貼付、住所・宛名明記)<br>・変更届出書(別紙様式第一号(五))<br>・指定に係る記載事項(付表第一号(四)) | 郵 送注1 |   |
| 運営規程           | ①営業日・営業時間 ②サービス提供日・時間 ③通常の事業の実施地域 ④利用料金(実施地域以外の交通費) ⑤従業者の増減※1 ①~⑤の変更があった場合 ・変更届連絡票、定形封筒(切手貼付、住所・宛名明記) ・変更届出書(別紙様式第一号(五)) ・指定等に係る記載事項(付表第一号(四)) ※変更のあった箇所のみ記載してください。 ※運営規程の提出は不用です。事業所において運営規程を変更しておいてください。        | 郵 送注1 | 変更届に運営規程の変更前、変更後の内容を記載してください。  ※1 従業者数の変更があった場合でも、その度の届出は不要です。管理者等の届出時に併せて届け出てください。ただし、指定基準を満たさなくなる場合は、この限りではありません。 |
|                | ⑥区画整理等により住居表示が変更となった場合 ・変更届連絡票、定形封筒(切手貼付、住所・宛名明記) ・変更届出書(別紙様式第一号(五)) ・指定等に係る記載事項(付表第一号(四)) ・運営規程(参考様式1) ・住居表示変更の証明書等の写し  ⑧上記①から⑥以外の変更の場合※2 ・変更届連絡票、定形封筒(切手貼付、住所・宛名明記) ・変更届出書(別紙様式第一号(五)) ・運営規程(参考様式1)             |       | ※2 運営規程の記載例の改定<br>に伴う運営規程の変更手<br>続の方法については、その<br>都度、市のホームページ等<br>でお知らせします。  |

# 次ページへ続く

## ◆法人情報の変更届 提出書類一覧

法人情報の変更届については、<u>法人単位での届出となります</u>。同一法人が複数の指定事業所を運営している場合、一の事業所から届出があれば、他の全ての事業所から届出があったものとみなします(事業所一覧の添付必須)。

| 変更する事項                        | 提出書類   | 届出方法  | 留意点   |
|-------------------------------|--|-------|---|
| 法人の名称法人所在地                    | ・変更届連絡票、定形封筒(切手貼付、住所・宛名明記)<br>・変更届出書(別紙様式第一号(五))<br>・履歴事項全部証明書(原本のみ)※1<br>・事業所一覧(参考様式7)<br>※移転に際し、法人の電話、FAXが変更になる場合は、変更届出書に記載してください。<br>※業務管理体制の届出事項の変更に係る手続きも必要です。      | 郵 送注1 | 法人の名称の変更とは当該法人の「商号変更」のみを指します。<br>吸収合併、事業譲渡等により事業所の運営法人が別法人へ変更となる場合、新たに手続が必要です。変更届では受付できません。運営法人が変更となる場合は、必ず事前にご相談ください |
| 法人代表者<br>の氏名、生年<br>月日及び住<br>所 | ・変更届連絡票、定形封筒(切手貼付、住所・宛名明記) ・変更届出書(別紙様式第一号(五)) ・履歴事項全部証明書(原本のみ)※1 ・事業所一覧(参考様式7) ・誓約書(標準様式6) ・暴力団の排除に係る誓約書(参考様式2)  ◆変更届出書に代表者のふりがなを必ず明記してください。 ※業務管理体制の届出事項の変更に係る手続きも必要です。 | 郵 送注1 | <b>※1</b> : 現在事項証明書は不可。   |
| 法人の電話・<br>FAX 番号              | ・変更届連絡票、定形封筒(切手貼付、住所・宛名明記)<br>・変更届出書(別紙様式第一号(五))<br>・事業所一覧(参考様式7)<br>※業務管理体制の届出事項の変更に係る手続きも必要です。   | 郵送    | 変更届出書に変更前・変<br>更後の電話番号・FAX番号<br>を記載してください。  |

## 注1:届出に不備な点等がある場合、来庁していただき直接お聞きする場合があります。

(問合せ先) 寝屋川市福祉部指導監査課 指定担当 電話 072-812-2027 (直通)