

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日以内となっています。
(変更日より1ヶ月経過して提出する場合は遅延理由書の提出をお願いします。)

■提出書類及び届出方法

- ・郵送にて提出をお願いします。
返信用の定型封筒に必要な切手を貼って返送先住所宛名を明記し同封してください。
※届出に不備、不明な点がある場合、来庁をお願いすることがあります。
※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。

◆サービス情報の変更 提出書類一覧

サービス情報の変更届については、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の運営する複数の指定事業所がありそれぞれ移転するような変更が生じた場合、それぞれの事業所から届出書・添付書類の提出が必要となります。様式については[こちらからダウンロード](#)してください。

変更する事項	提出書類	留意点
事業所の名称	・<u>変更届連絡票、定型封筒(切手必要分貼付)</u> ・別紙様式第一号（五）変更届出書 ・付表第一号（四）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事業所の指定等に係る記載事項 ・運営規程（参考資料5－7） ※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、事業所番号が変更になります。 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き事業所名称を変更した場合 ②異なる事業所名称で事業を運営していたが、同一名称に統一するような場合	
専用区画等の変更	・<u>変更届連絡票、定型封筒(切手必要分貼付)</u> ・別紙様式第一号（五）変更届出書 ・平面図 病院・診療所・薬局内の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となります。 ・事業所内外の写真(カラーに限る)（変更部分のみ）	病院・診療所内で実施するサービスになりますので、医療法に基づく変更の手続きが必要なものについては、 <u>所管の保健所等で必ず事前に手続</u> を行ってください。
介護給付費算定に係る体制（加算項目）	◆福祉指導監査課のホームページ、介護給付費算定に係る体制等に関する届出について（加算様式込）の、加算届提出一覧表ページより、届出に必要な書類を確認してください。 <u>〔注意〕算定時期により、提出期限が決められています。</u>	
管理者の氏名及び住所	・<u>変更届連絡票、定型封筒(切手必要分貼付)</u> ・別紙様式第一号（五）変更届出書 ・付表第一号（四）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事業所の指定等に係る記載事項 ・1-3_標準様式6_誓約書 別紙①・⑤ ※婚姻等による氏名変更、又は引越し・住居表示の変更等による住所変更のみの場合 ・<u>変更届連絡票、定型封筒(切手必要分貼付)</u> ・別紙様式第一号（五）変更届出書 ・付表第一号（四）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事業所の指定等に係る記載事項	
運営規程	①区画整理等により住居表示が変更となった場合 ②その他運営規程の変更 ・<u>変更届連絡票、定型封筒(切手必要分貼付)</u> ・別紙様式第一号（五）変更届出書 ・付表第一号（四）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事業所の指定等に係る記載事項	<u>運営規程の提出は不要です。</u> 事業所において運営規程を変更しておいてください。

◆法人情報の変更 提出書類一覧

法人情報の変更届については、**法人単位での届出となります。**

同一法人の下に茨木市内に複数の指定事業所がある場合、**一事業所からの届出を以って他の全ての事業所からの届出とみなします(事業所一覧の添付必須)**。また、他の市町村にも指定事業所がある場合は、その事業所分は当該市町村を所管する行政庁に別途届出が必要です。

変更する事項	提出書類	留意点															
法人の名称 法人所在地 ※4	・変更届連絡票、定型封筒(切手必要分貼付) ・別紙様式第一号（五）変更届出書 ・別紙様式第三号（一）変更届出書*事業所一覧に総合事業が含まれている場合のみ提出 <u>※ 法人の電話・FAX番号が変更になる場合は、記載してください。</u> ・履歴事項全部証明書（原本のみ）※1 ・事業所一覧(参考様式11) ※2 ・老人居宅生活支援事業変更届出書（様式第17号）<u>〔注1〕</u> ※下表〔注1〕の事業所一覧に記載の「介護サービス」が含まれている場合は、老人福祉法上のサービス名毎に届出書を提出してください。	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。 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は新規申請が必要 となります。 変更届では処理できません。 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。 ※1 現在事項証明書は不可。															
法人代表者の氏名、生年月日及び住所 ※4	・変更届連絡票、定型封筒(切手必要分貼付) ・別紙様式第一号（五）変更届出書 ・別紙様式第三号（一）変更届出書*事業所一覧に総合事業が含まれている場合のみ提出 (変更後)に以下の項目を記入してください。 1. 法人代表者の氏名とふりがな 2. 生年月日 3. 郵便番号・住所 4. 連絡先：電話番号・(FAX番号→ある場合のみ) ・履歴事項全部証明書（原本のみ）※1 ・事業所一覧(参考様式11) ※2 ※3 ・誓約書 ○…提出要・△…事業所一覧に下記サービスがある場合提出要。 ※4 <table><tr><td>(1-3_標準様式 6_誓約書 別紙①・⑤)</td><td>居宅サービス事業</td><td>○</td></tr><tr><td>(2-3_標準様式 6_誓約書 別紙②)</td><td>居宅介護支援事業</td><td>△</td></tr><tr><td>(2-3_標準様式 6_誓約書 別紙①・③)</td><td>地域密着型サービス事業</td><td>△</td></tr><tr><td>(2-3_標準様式 6_誓約書 別紙④)</td><td>介護予防支援事業</td><td>△</td></tr><tr><td>(3-3_標準様式 5_誓約書)</td><td>総合事業</td><td>△</td></tr></table> ※代表者の住所変更があった場合は、誓約書の添付は必要ありません。	(1-3_標準様式 6_誓約書 別紙①・⑤)	居宅サービス事業	○	(2-3_標準様式 6_誓約書 別紙②)	居宅介護支援事業	△	(2-3_標準様式 6_誓約書 別紙①・③)	地域密着型サービス事業	△	(2-3_標準様式 6_誓約書 別紙④)	介護予防支援事業	△	(3-3_標準様式 5_誓約書)	総合事業	△	※2 事業所一覧表に茨木市が指定した 介護事業所 が複数ある場合提出ください。 ※3 ・小規模多機能型居宅介護 ・認知症対応型共同生活介護 ・看護小規模多機能型居宅介護 上記のサービスがある場合で、事業者の代表者も兼ねている時は併せて「事業者の代表者」変更届出が必要です。 該当するサービスの変更届提出書類一覧をご確認ください。 ※4 誓約書については、標準様式及び該当するサービスの別紙を添付してください。
(1-3_標準様式 6_誓約書 別紙①・⑤)	居宅サービス事業	○															
(2-3_標準様式 6_誓約書 別紙②)	居宅介護支援事業	△															
(2-3_標準様式 6_誓約書 別紙①・③)	地域密着型サービス事業	△															
(2-3_標準様式 6_誓約書 別紙④)	介護予防支援事業	△															
(3-3_標準様式 5_誓約書)	総合事業	△															

〔注1〕 事業所一覧(参考様式11)に次のサービスの記載がある場合、老人福祉法上の届出が必要です。(全サービス共通)

●老人居宅生活支援事業変更届出書（様式第17号）→ 様式は こちら からダウンロードしてください。	
老人福祉法上サービス名	対象介護サービス名
老人居宅介護等事業	訪問介護、訪問介護相当サービス、訪問型サービスA、定期巡回・随時対応型訪問介護看護、夜間対応型訪問介護
老人デイサービス事業〔注2〕 【老人福祉センター等他の用途に利用されている施設を利用する場合】	通所介護、地域密着型通所介護、通所介護相当サービス、(介護予防)認知症対応型通所介護
老人短期入所事業 【特養その他の施設と共用する場合】 〔注〕	(介護予防)短期入所生活介護
小規模多機能型居宅介護事業	(介護予防)小規模多機能型居宅介護
認知症対応型老人共同生活援助事業	(介護予防)認知症対応型共同生活介護
複合型サービス福祉事業	看護小規模多機能型居宅介護

〔注2〕 様式第20号：「**単独で設置**」【老人デイサービスセンター】通所介護、地域密着型通所介護、通所介護相当サービス、(介護予防)認知症対応型通所介護と【老人短期入所施設】(介護予防)短期入所生活介護は提出対象外となります。

※4「介護サービスにおける業務管理体制の届出について」

届出は介護サービス事業所ごとではなく、法人単位での届出が必要です。

法人の名称所在地、代表者の氏名・住所に変更があった場合は、業務管理体制の変更届出も必要です。

詳細につきましては、福祉指導監査課のHP内にある「[介護サービスにおける業務管理体制の届出について](#)」をご覧ください。

条件によって提出先が異なります。 〔注〕(予防)居宅サービス、居宅介護支援は**茨木市には提出しません。**