

変更届書に係る早見表【宗像市】

項目番号	指定内容を変更した事業所等	地域密着型サービス事業所等									項目番号	指定内容を変更した事業所等	総合事業	
		地域密着型通所介護	認知症対応型通所介護	小規模多機能型居宅介護	認知症対応型共同生活介護	地域密着型特定施設	地域密着型介護老人福祉施設	看護小規模多機能型居宅介護	居宅介護支援	介護予防支援			訪問型サービス	通所型サービス
付表	指定等に係る記載事項 ※電子申請システム入力事項	付表第二号									付表	指定等に係る記載事項 ※電子申請システム入力事項	付表第三号	
		(三)	(四)	(六)	(七)	(八)	(九)	(十)	(十一)	(十二)		(一)	(二)	
1	事業所(施設)の名称	○	○	○	○	○	○	○	○	○	1	事業所の名称	○	○
2	事業所(施設)の所在地 ※建物内の部屋移動、電話・FAX番号も含む ※移転・増改築の場合は、事前協議が必要	○	○	○	○	○	○	○	○	○	2	事業所の所在地 ※建物内の部屋移動、電話・FAX番号も含む ※移転・増改築の場合は、事前協議が必要	○	○
3	申請者の名称	○	○	○	○	○	○	○	○	○	3	申請者の名称	○	○
4	主たる事務所の所在地	○	○	○	○	○	○	○	○	○	4	主たる事務所の所在地	○	○
5	法人等の種類	○	○	○	○	○	○	○	○	○	5			
6	代表者(開設者)の氏名、生年月日、住所及び職名	○	○	○	○	○	○	○	○	○	6	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	○	○
7	登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	7	登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。)	○	○
8	事業所(施設)の建物の構造、専用区画等 ※移転・増改築の場合は、事前協議が必要	○	○	○	○	○	○	○	○	○	8	事業所の建物の構造及び平面図並びに設備の概要 ※移転・増改築の場合は、事前協議が必要	○	○
9											9	利用者の推定数、利用者の定員	○	○
10	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴	○	○	○	○	○	○	○	○	○	10	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	○	○
11											11	サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	○	—
12	運営規程 ※営業日、営業時間、サービス提供時間、年間の休日、実施単位数、利用定員の増減など	○	○	○	○	○	○	○	○	○	12	運営規程 ※営業日、営業時間、サービス提供時間、年間の休日、実施単位数、利用定員の増減など	○	○
13	協力医療機関・協力歯科医療機関	—	—	○	○	○	○	○	—	—	13			
14	事業所の種別	※事前相談が必要									14			
15	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、病院等との連携・支援体制	—	—	○	○	—	—	○	—	—	15			
16	本体施設、本体施設との移動経路等	—	—	○	—	○	○	○	—	—	16			
17	併設施設の状況等	—	—	—	—	—	○	—	—	—	17			
18	連携する訪問看護を行う事業所の名称	—	—	—	—	—	—	—	—	—	18			
19	連携する訪問看護を行う事業所の所在地	—	—	—	—	—	—	—	—	—	19			
20	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	—	—	○	○	○	○	○	○	○	20			
21											21	その他	—	—
変更届出項目以外														
①	新規に役員が就任した場合誓約書(暴力団排除条例関係)	○	○	○	○	○	○	○	○	○	①	新規に役員が就任した場合誓約書(暴力団排除条例関係)	○	○