

## 変更届提出書類一覧（地域密着型特定施設入居者生活介護）

変更する事項	提出書類	届出方法	留意点
事業所の名称 事業所の電話番号 FAX番号	①事業所の名称変更 ・変更届出書（様式第4号） ・指定に係る記載事項（付表5） ・運営規程	来 庁	事業所名が定款等で定められている場合は、別途、保管庁での定款等変更の手続が必要です。
	②事業所の電話番号及び、FAX番号変更 ・ <u>変更届受付表、定型封筒（返信に必要な額の切手貼付）</u> ・変更届出書（様式第4号） ・指定に係る記載事項（付表5） ・運営規程	郵 送	別の所在地にある事業所と同一名称を使用することはできません。
事業所の建物造、専用区画等	変更前に必ず事前協議が必要となりますので、変更計画の段階でお早めにご相談ください。  ※協議の結果、内容によっては変更を承認できない場合もあります。  ・変更届出書（様式第4号） ・平面図（変更前・変更後） ※各部屋の用途、面積を明示 ・変更された部分の写真（カラー） ・設備・備品等一覧表（参考様式第9号）	来 庁	※特定施設入居者生活介護の <u>本体施設所管課の手続きが先に完了していない場合、手続きできません。</u>
管理者の 氏名及び住所	・ <u>変更届受付表、定型封筒（返信に必要な額の切手貼付）</u> ・変更届出書（様式第4号） ・指定に係る記載事項（付表5） ・勤務状況一覧表（参考様式第1号）（変更日から4週間） ・経歴書（参考様式第2号）※1 ・誓約書（参考様式8号） 介護予防なし※2 ・組織体制図  ※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>変更届受付表、定型封筒（返信に必要な額の切手貼付）</u> ・変更届出書（様式第4号） ・指定に係る記載事項（付表5）	郵 送	※1 経歴書の主な職歴等については、年月・法人名称及び事業所名・職務内容を必ず記載すること。  ※2 役員名簿等には、事業所を管理する者（管理者）についても記入が必要になります。
介護支援専門員	・ <u>変更届受付表、定型封筒（返信に必要な額の切手貼付）</u> ・変更届出書（様式第4号） ・指定に係る記載事項（付表5） ・経歴書（参考様式第2号）※1 ・勤務状況一覧表（参考様式第1号）（変更日から4週間） ・介護支援専門員一覧表（参考様式第5号） ・介護支援専門員証の写し（原本証明）※2  ※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>変更届受付表、定型封筒（返信に必要な額の切手貼付）</u> ・変更届出書（様式第4号） ・指定に係る記載事項（付表5）	郵 送	※1 経歴書の主な職歴等については、年月・法人名称及び事業所名・職務内容を必ず記載すること  ※2 <u>介護支援専門員登録通知書は、資格を証するものとはなりません。</u>
協力医療機関 の名称、契約内容 の変更	・ <u>変更届連絡票、定型封筒（返信に必要な額の切手貼付）</u> ・変更届出書（様式第4号） ・指定に係る記載事項（付表5） ・協力医療機関との協定書等の写し	郵 送	

次ページへ続く

## 変更届提出書類一覧（地域密着型特定施設入居者生活介護）

変更する事項	提出書類	届出方法	留意点
運営規程	<p>①利用者数の増減（入居定員）※ 1</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <u>変更届受付表、定型封筒（返信に必要な額の切手貼付）</u></li> <li>・ 変更届出書（様式第 4 号）</li> <li>・ 指定に係る記載事項（付表 5）</li> <li>・ 運営規程</li> <li>・ 勤務状況一覧表（参考様式第 1 号） （変更日から 4 週間、従業者全員分で作成）</li> <li>・ 平面図（新・旧）</li> </ul> <p>※利用定員変更の場合は図面（各部屋の用途、面積を明示）の提出が必要です。</p>	来 庁	<p>※ 1 入居定員変更に伴い区画が変更になる場合は、上記の専用区画の変更の届も必要になります。</p> <p>利用定員はユニット内での変更に限ります。</p>
	<p>②従業者数の変更※ 2</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <u>変更届受付表、定型封筒（返信に必要な額の切手貼付）</u></li> <li>・ 変更届出書（様式第 4 号）</li> <li>・ 指定に係る記載事項（付表 5）</li> <li>・ 勤務状況一覧表（参考様式第 1 号） （変更日から 4 週間、従業者全員分で作成）</li> </ul> <p>③上記①②及び下記④⑤以外の変更</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <u>変更届受付表、定型封筒（返信に必要な額の切手貼付）</u></li> <li>・ 変更届出書（様式第 4 号）</li> <li>・ 指定にかかる記載事項（付表 5）</li> <li>・ 運営規程</li> </ul> <p>④その他の費用（食事代等）の変更※ 3</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <u>変更届受付表、定型封筒（返信に必要な額の切手貼付）</u></li> <li>・ 変更届出書（様式第 4 号）</li> <li>・ 指定に係る記載事項（付表 5）</li> <li>・ 運営規程</li> </ul> <p>⑤区画整理等により住居表示が変更となった場合</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ <u>変更届受付表、定型封筒（返信に必要な額の切手貼付）</u></li> <li>・ 変更届出書（様式第 4 号）</li> <li>・ 指定に係る記載事項（付表 5）</li> <li>・ 運営規程</li> <li>・ 住居表示変更の証明書等の写し（原本証明）</li> </ul>	郵 送	<p>※ 2 <u>運営規程の提出は不要です。事業所において運営規程を変更しておいてください。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。他の変更時に併せて届出てください。但し、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。</u></p> <p>※ 3 <u>利用料の変更については、利用者及びその家族に対して、変更時期までに説明が完了していることが必要です。（増額変更の時は、積算根拠が必要）</u></p>

**介護給付費算定に係る体制等に関する届出について**  
**(地域密着型特定施設入居者生活介護)**

項目	必要書類
LIFE への登録	① (様式第 4 号) 変更届 ② (参考様式第 6 号) 介護給付費に係る体制等状況一覧表 (地域密着型特定施設入居者生活介護)
職員の欠員による減算の状況	① (様式第 4 号) 変更届 ② (参考様式第 6 号) 介護給付費に係る体制等状況一覧表 (地域密着型特定施設入居者生活介護) ③ (参考様式第 1 号) 勤務状況一覧表 ※減算あり⇒減算なしの場合のみ
身体拘束廃止取組の有無	① (様式第 4 号) 変更届 ② (参考様式第 6 号) 介護給付費に係る体制等状況一覧表 (地域密着型特定施設入居者生活介護)
入居継続支援加算	① (様式第 4 号) 変更届 ② (参考様式第 6 号) 介護給付費に係る体制等状況一覧表 (地域密着型特定施設入居者生活介護) ③ (参考様式第 39 号) 入居継続支援加算に関する届出
テクノロジーの導入	① (様式第 4 号) 変更届 ② (参考様式第 6 号) 介護給付費に係る体制等状況一覧表 (地域密着型特定施設入居者生活介護) ③ (参考様式第 36 号) テクノロジー導入に関する届出書
生活機能向上連携加算	① (様式第 4 号) 変更届 ② (参考様式第 6 号) 介護給付費に係る体制等状況一覧表 (地域密着型特定施設入居者生活介護)
個別機能訓練加算	① (様式第 4 号) 変更届 ② (参考様式第 1 号) 勤務状況一覧表 (算定日から 4 週間分) ③ (参考様式第 6 号) 介護給付費に係る体制等状況一覧表 (地域密着型特定施設入居者生活介護) ④ 機能訓練指導員の資格証写し (原本証明)
若年性認知症入居者受入加算	① (様式第 4 号) 変更届 ② (参考様式第 6 号) 介護給付費に係る体制等状況一覧表 (地域密着型特定施設入居者生活介護)
A D L 維持等加算の申出の有無	① (様式第 4 号) 変更届 ② (参考様式第 6 号) 介護給付費に係る体制等状況一覧表 (地域密着型特定施設入居者生活介護)
夜間看護体制	① (様式第 4 号) 変更届 ② (参考様式第 1 号) 勤務状況一覧表 (算定日から 4 週間分) ③ (参考様式第 6 号) 介護給付費に係る体制等状況一覧表 (地域密着型特定施設入居者生活介護) ④ (参考様式第 18 号) 重度化対応体制に係る届出書 ⑤ (参考様式第 22 号) 看護職員配置届出書 ⑥ 夜間における連絡・対応体制の指針マニュアル等 ⑦ 事業所に看護師配置の場合は資格証写し (原本証明) ⑧ 看護事業所連携の場合は連携先との契約書等写し (原本証明)

看取り介護体制	①（様式第 4 号）変更届 ②（参考様式第 1 号）勤務状況一覧表（算定日から 4 週間分） ③（参考様式第 6 号）介護給付費に係る体制等状況一覧表（地域密着型特定施設入居者生活介護） ④（参考様式第 18 号）重度化対応体制に係る届出書 ⑤（参考様式第 22 号）看護職員配置届出書 ⑥ 看護師の免許証写し（原本証明）
科学的介護推進体制加算	①（様式第 4 号）変更届 ②（参考様式第 6 号）介護給付費に係る体制等状況一覧表（地域密着型特定施設入居者生活介護）
地域密着型特定施設入居者生活介護 （短期利用型）	①（様式第 4 号）変更届 ②（参考様式第 6 号）介護給付費に係る体制等状況一覧表（地域密着型特定施設入居者生活介護） ③ 運営規程
サービス提供体制強化加算	①（様式第 4 号）変更届 ②（参考様式第 6 号）介護給付費に係る体制等状況一覧表（地域密着型特定施設入居者生活介護） ③（参考様式第 24 号）サービス提供体制強化加算届出書（地域密着型特定施設入居者生活介護） ※算定内容によっては、資格を証明するもの・勤続年数を証明するものが必要な場合があります。
介護職員処遇改善加算  介護職員等特定処遇改善加算  介護職員等ベースアップ等支援加算	①（別紙様式 4）変更に係る届出書 ② 介護給付費算定に係る体制等に関する届出書 ③（参考様式第 6 号）介護給付費に係る体制等状況一覧表（地域密着型特定施設入居者生活介護） ④ 処遇改善計画書

大阪市福祉局高齢者施策部高齢施設課

〒541-0055 大阪市中央区船場中央 3-1-7-331（船場センタービル 7 号館 3 階）

電話：06-6241-6320