# 変更・廃止・休止・再開・加算における必要な添付書類一覧（通所介護・地域密着型通所介護）

※下記一覧はあくまで参考であり、条件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（加算がとれなくなる場合は不要）

| | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LIFE関連　注14 | | | | | | | | | | | |
| チェック↓ | 提出書類 ＼ 変更があった事項 | 法人の名称・所在地 | 法人の役員 | 法人の電話番号・FAX番号 | 事業所の電話番号・FAX番号 | 事業所又は施設の建物の構造・専用区画等 | 管理者に関する変更 | 事業所の名称 | 事業所の所在地 | 営業日の変更 | 営業時間・サービス提供時間の変更 | 利用者の定員の変更 | 従業員の変更 | 利用料 | 通常の実施地域 | 事業所規模の区分 | 職員の欠員による減算の状況 | 【療養通所】短期利用型 | 高齢者虐待防止措置の実施の有無 | 業務継続計画策定の有無 | 生活相談員配置等加算 | 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（R６．３減少分まで） | 時間延長サービス体制 | 入浴介助加算Ⅰ・Ⅱ | 中重度者ケア体制加算 | 【療養通所】重度者ケア体制加算 | 生活機能向上連携加算Ⅰ・Ⅱ | 認知症加算 | 若年性認知症利用者受入加算 | 個別機能訓練加算Ⅰ-イ・Ⅰ-ロ | 栄養アセスメント・栄養改善体制 | 口腔機能向上加算 | 科学的介護推進体制加算 | ADL維持等加算の申出 | サービス提供体制強化加算Ⅰ～Ⅲ | 【療養通所】サービス提供体制強化加算Ⅲ-イ・Ⅲ-ロ・Ⅲ-ハ | 介護職員処遇改善加算 | 休止 | 休止から再開 | 事業の廃止 |
| | 変更届出書<br>（通所介護の場合は第５号の１様式）<br>（地域密着型通所介護の場合は第５号の２様式） | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○注12 | ○ | ○ | ○ | ○注1 | ○ | ○ | △ | △ | △ | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| | 法人の登記事項証明書又は役員会議事録等の写し | ○ | ○注2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 誓約書（参考様式６－１・別紙①、地域密着型：参考様式６－２・別紙①）<br>役員名簿（参考様式２４）（管理者も役員に含める） | | ○注3 | | | | ○注3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 事業所一覧（参考様式２１） | ○注4 | ○注4 | ○注4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 運営規程新旧対照表（参考様式１７） | △ | | | | | △注5 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○注1 | ○ | ○ | △ | △ | △ | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | △ | |
| | 運営規程 | △ | | | | | △注5 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○注1 | ○ | ○ | △ | △ | △ | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| | 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表<br>（参考様式１）【変更日から４週間分】<br>※他の事業所に兼務の場合は、「兼務先及び兼務する職種の内容」の欄に「兼務先、職務の内容、週時間」を記載 | | | | | | ○注5<br>注6 | | | ○ | ○注7 | ○注8 | ○注1 | | | | ○ | | | | ● | | ● | | ● | ● | | ● | | ● | ● | ● | | | | | | ○ | |
| | 辞令、雇用契約書、労働条件通知書又は給与台帳の写し等の雇用関係がわかるもの | | | | | | ○注6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 資格証明書（写）（婚姻等により姓が異なる場合は、戸籍抄本等の確認ができる書類を添付）［合格証書は不可］ | | | | | | | | | | | | ○注1<br>注13 | | | | | | | | ● | | | | ● | ● | ● | | | ● | ● | ● | | | ● | | | | |
| | ・事業所平面図（参考様式３）（専用区画変更の場合は変更前も添付）<br>・主たる場所の写真（参考様式12） | | | | | ○ | | | ○ | | | ○注8 | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 利用料の積算の分かるもの（任意様式） | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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） | | | | | ○注9 | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 介護給付費算定に係る届出書（加算届出書） | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | |
| | 介護給付費算定に係る一覧表（通所介護は別紙１－１、地域密着型通所介護は別紙１－３）<br>※変更部分にのみ「あり」「なし」を記載すること | | | | | | | | | | | | | | | ○ | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | |
| | 通所介護の算定区分確認表(別添８－１) | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 生活相談員配置等加算に係る届出書（加算届出様式２５） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 感染症又は災害の発生を理由とする利用者数の減少に関する届出書（別添１７） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 入浴介助に関する研修内容がわかる資料（任意様式） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 協力医療提供施設との協定書等の写し | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | |
| | 中重度者ケア体制加算に係る届出書（加算届出様式２６） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | | |
| | 中重度者ケア体制加算計算書（別添１０） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | | | | |
| | 認知症加算に係る届出書（加算届出様式２８） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | |
| | 認知症加算計算書（別添１１） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | |
| | 認知症介護実践者研修等の修了証（写） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | | | | | | | | | | | |
| | 実務経験証明書（参考様式15） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | ● | | | |
| | サービス提供体制強化加算届出書（加算届出様式１４） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | | | | |
| | サービス提供体制強化加算届出書（加算届出様式１３） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | | | |
| | サービス提供体制強化加算計算書（別添５） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ● | ● | | | |
| | 休止届出書（第７号様式） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○注 | | |
| | ・事業再開に向けての取組状況を記載した書類（任意様式）<br>・利用者の引継状況が分かる書類（任意様式）<br>・休止および廃止における誓約書（参考様式１３）<br>・職員の募集広告等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○注10 | | |
| | 再開届出書（第６号様式） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | |
| | 廃止届出書（第７号様式） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| | ・利用者の引継状況が分かる書類（任意様式）<br>・休止およ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<br>・廃止時等の誓約書（処遇改善加算を算定している場合のみ）（別紙様式６） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ |
| | 老人福祉法の届出（様式第25号、様式第30号） | ○ | ○ | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 老人福祉法の届出（様式第32号） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○ | | ○ |

注11）介護保険課のＨＰ、「介護職員等処遇改善加算」の該当箇所をご覧ください。

注１）人員変更は特例措置があります。詳しくは、介護保険課のＨＰを参照してください。
注２）役員の変更が登記事項証明書で確認できない場合は、登記事項証明書（写）に代え、役員会議事録（写）等の変更役員及び変更年月日を確認できる書類を添付してください。
注３）住所、氏名（婚姻等による）及び兼務関係の変更の場合は、欠格事由の誓約書を添付する必要はありません。
注４）同一法人に複数の事業所がある場合は、事業所一覧を添付してください。
注５）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６）住所及び氏名（婚姻等による）の変更の場合は、添付する必要はありません。
注７）所要時間区分に変更がない場合は、添付する必要はありません。
注８）定員減の場合は、添付する必要はありません。
注９）不動産の権利関係の変更を伴わない場合は、添付する必要はありません。
注10）休止届は、やむをえず人員基準等を満たせなくなってしまったが、法人として事業継続の意思がある場合に行う届出（最長６か月）であり、状況によっては、休止届に該当しない場合もありますので十分検討してください。
注12）同一市内の事業所所在地変更の場合は新築・改築あるいは賃貸契約等を行う前に、関係相談を行ってください。関係相談を行った上で、変更後10日以内に変更届出書の提出が必要です。
注13）増員となった従業員の方のみ資格証を添付してください。
注14）厚生労働省への情報の提出を要件とする加算を取得する場合、LIFEへの登録を行うとともに、「介護給付費算定に係る一覧表（別紙1）」で「LIFEへの登録：あり」を市に届け出る必要があります。
※届出書の控え（コピー）は必ず事業所で保管してください