

# 特定相談支援・障害児相談支援事業 指定内容の変更に係る提出書類一覧

| 変更内容 |                               | 市ホームページに掲載   |                                      |          |                                  |                               |                                      |                                    |                                                                                                                                                       |                              | 任意様式             |                   | 写し可              | 備考 |                                 |
|------|-------------------------------|--------------|--------------------------------------|----------|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------|-------------------|------------------|----|---------------------------------|
|      |                               | 変更届出書（様式第2号） | 1<br>5<br>（特定相談支援事業所の指定に係る記載事項（付表1）） | 表（参考様式1） | 2<br>（従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（参考様式1）） | 管理<br>者<br>経<br>歴<br>書（参考様式3） | 実務<br>経<br>験<br>証<br>明<br>書（参考様式3―2） | 事業<br>所<br>の<br>平<br>面<br>図（参考様式4） | 利用<br>者<br>又<br>は<br>そ<br>の<br>家<br>族<br>か<br>ら<br>の<br>苦<br>情<br>を<br>解<br>決<br>す<br>る<br>た<br>め<br>に<br>講<br>ず<br>る<br>措<br>置<br>の<br>概<br>要（参考様式7） | 主たる対象者を特定する場合における理由等（参考様式10） | 誓約書（その他申請に必要な書類） | 組織<br>体<br>制<br>図 | 運<br>営<br>規<br>程 |    | 人員基準・加算等に関する資格証等                |
| 1    | 事業所(施設)の名称                    | ○            | ○                                    |          |                                  |                               |                                      |                                    |                                                                                                                                                       |                              |                  | ○                 | ○                |    |                                 |
| 2    | 事業所(施設)の所在地(設置の場所)            | ○            | ○                                    |          |                                  |                               |                                      | ○                                  |                                                                                                                                                       |                              |                  |                   | ○                |    | 【事前に要相談】<br>変更内容を相談してください。      |
| 3    | 申請者(法人)の名称                    | ○            |                                      |          |                                  |                               |                                      |                                    |                                                                                                                                                       |                              |                  |                   | ○                |    |                                 |
| 4    | 主たる事務所(法人)の所在地                | ○            |                                      |          |                                  |                               |                                      |                                    |                                                                                                                                                       |                              |                  |                   |                  |    |                                 |
| 5    | 代表者の氏名、生年月日、住所又は職名            | ○            |                                      |          |                                  |                               |                                      |                                    |                                                                                                                                                       | ○                            |                  |                   |                  |    |                                 |
| 6    | 登記事項証明書等(当該指定に係る事業に関するものに限る。) | ○            |                                      |          |                                  |                               |                                      |                                    |                                                                                                                                                       |                              |                  |                   |                  |    |                                 |
| 7    | 事業所(施設)の平面図                   | ○            |                                      |          |                                  |                               |                                      | ○                                  |                                                                                                                                                       |                              |                  |                   |                  |    | 【事前に要相談】<br>変更内容を相談してください。      |
| 8    | 管理者の氏名、生年月日、住所又は経歴            | ○            | ○                                    | ○        | ○                                | ○                             |                                      | △                                  |                                                                                                                                                       | ○                            | ○                | △                 |                  |    |                                 |
| 9    | 相談支援専門員の氏名、生年月日、住所又は経歴        | ○            | ○                                    | ○        | ○                                |                               | △                                    | △                                  |                                                                                                                                                       |                              | ○                | △                 | △                |    |                                 |
| 10   | 主たる対象者                        | ○            | ○                                    |          |                                  |                               |                                      |                                    | △                                                                                                                                                     |                              |                  | ○                 |                  |    |                                 |
| 11   | その他の運営規程に係る事項                 | ○            | ○                                    |          |                                  |                               |                                      | △                                  |                                                                                                                                                       |                              |                  | ○                 |                  |    |                                 |
| 12   | 基本報酬・加算に関する変更                 |              |                                      |          |                                  |                               |                                      |                                    |                                                                                                                                                       |                              |                  |                   |                  |    | 「添付書類一覧表」により必要書類を確認してください。      |
| 13   | その他の事項の変更                     | ○            |                                      |          |                                  |                               |                                      |                                    |                                                                                                                                                       |                              |                  |                   |                  |    | 必要書類が不明な場合は、障害自立支援課にお問い合わせください。 |

※ 「○」は必須、「△」はその変更内容により必要な場合に提出要。

- 指定内容に変更があったときは、10日以内に変更届出書と必要な書類を提出してください。
- 基本報酬や加算に変更があるときは、「変更届出書」ではなく、「**介護給付費等算定に係る体制等に関する届出**」・「**障害児（通所・入所）給付費等に関する届出**」等を一式提出してください。  
**加算は、届出が毎月15日以前になされた場合には翌月から、16日以降になされた場合には翌々月から、算定を開始することができます。また、算定されなくなる状況が生じた場合は、その事実発生日から算定できなくなりますので、速やかに届出を行ってください。**
- 事業所を廃止又は休止する場合は、廃止又は休止の2ヶ月前までにご相談ください。