

移動支援事業に係る変更届出事項一覧

変更する事項			添付書類 (参考様式については、該当する様式を添付してください)
1	申請者	名称及び主たる事務所所在地	登記事項証明書又は条例等の写し(変更のある場合のみ。原本証明が必要。ただし、代表以外の役員の変更は提出不要です。) *代表者が別の者になった場合は、参考様式11の提出が必要となります。 *法人の電話・FAX番号変更のみの場合は、変更届に記載してください。 *法人の合併等によるものの場合は、原則新規指定登録が必要です。新規指定登録は30日前の申請が必要ですので、事前にご相談ください。
2		代表者の氏名及び住所	
3		登記事項証明書又は条例	
4	事業所	名称	運営規程 所在地が変更した場合は、併せて事業所の平面図、電話・FAX番号変更の有無
5		所在地	
6	運営規程		運営規程
7	職員	事業所の管理者の氏名、経歴及び住所	参考様式1～3、9(苦情解決責任者又は担当者が変更になる場合) 参考様式1～3 サービス提供責任者の資格要件を満たすことを証する書類の写し
8		サービス提供責任者の氏名、経歴及び住所	
9		職務の内容	
10	建物設備	平面図	参考様式6
11	事業を行おうとする区域		運営規程
12	主たる対象者		運営規程、参考様式10

※尼崎市内の事業所の場合、居宅介護と重複する「登記事項証明書又は条例等の写し」「サービス提供責任者の資格要件を満たすことを証する書類の写し」は、提出の必要はありません。
 変更届の様式は、尼崎市のホームページに掲載しています。(ページ番号:1008655)

★参考様式一覧

参考様式 1	従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表（○年○月分）
参考様式 2	組織体制図
参考様式 3	管理者/サービス提供責任者/サービス管理責任者/相談支援専門員経歴書
参考様式 4	研修受講誓約書
参考様式 5	実務経験（見込）証明書
参考様式 6	平面図
参考様式 7	居室面積等一覧表
参考様式 8	設備・備品等一覧表
参考様式 9	利用者（入所者）又はその家族からの苦情を解決するために講ずる措置の概要
参考様式 1 0	主たる対象者を特定する理由等
参考様式 1 1	障害者総合支援法第 3 6 条第 3 項各号の規定等に該当しない旨の誓約書
参考様式 1 1 - 2	指定一般相談支援事業者の指定に係る誓約書
参考様式 1 1 - 3	指定特定相談支援事業者の指定に係る誓約書
参考様式 1 1 - 4	指定障害児相談支援事業者の指定に係る誓約書
参考様式 1 2	協力医療機関/協力歯科医療機関との契約内容
参考様式 1 3	指定障害者支援施設等との連携体制及び支援の体制の概要
参考様式 1 4	「通院等のための乗車又は降車の介助」の算定に係るサービス提供体制等について
参考様式 1 5	重度訪問介護の指定に係る申出について
参考様式 1 6	協議会等への報告・協議会からの評価等に関する措置の概要
参考様式 1 7	共生型障害福祉サービス事業者等の特例による指定を不要とする旨の申出書