# 障害福祉サービス事業等に係る変更届出事項一覧

| | 変更する事項 | | 居宅介護<br>重度訪問介護<br>同行援護<br>行動援護 | 短期入所 | 生活介護 | 自立訓練<br>（機能訓練） | 自立訓練<br>（生活訓練） | 就労選択支援 | 就労移行支援 | 就労継続支援A型 | 就労継続支援B型 | 就労定着支援<br>自立生活援助 | 共同生活援助 | 相談支援 | 障害者支援施設 | 重度障害者等包括支援 | 添付書類<br>（付表、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【注】 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 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。）<br>*就Aは定款、寄付行為等に変更がある場合は提出が必要となります。<br>*代表者が別の者に変わった場合は、参考様式11の提出が必要となります。<br>*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。<br>*法人の合併等によるものの場合は、原則新規指定が必要です。新規指定は45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【注】 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 3 | | 登記事項証明書又は条例 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 4 | | 定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例 | | | | | | | | ○ | | | | | | | |
| 5 | 事業所 | 名称【注】 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 付表、運営規程<br>所在地が変更した場合は、併せて事業所の平面図、事業所内外の写真<br>電話・FAX番号変更の有無 |
| 6 | | 所在地【注】 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | |
| 7 | | 利用定員 | | ○※1 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | ○※4 | 付表、運営規程<br>*利用定員が増加した場合は、人員配置、設備等を確認する必要がありますので、事前にご相談下さい。また、生活介護、就A、就B、施設入所支援の定員増加については、変更届ではなく、指定変更申請となります。 |
| 8 | 運営規程 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 運営規程、付表（付表の内容に変更があった場合のみ。例えば、営業日、営業時間、定員など） |
| 9 | 職員 | 事業所の管理者の氏名、経歴及び住所 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 付表、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） |
| 10 | | サービス提供責任者の氏名、経歴及び住所 | ○ | | | | | | | | | | | | | ○※5 | |
| 11 | | サービス管理責任者の氏名、経歴及び住所 | | | ○ | ○ | ○ | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | 付表、参考様式1～5、9（苦情解決責任者又は担当者が変更になる場合）<br>サービス提供責任者、サービス管理責任者及び指定相談支援の提供に当たる者の資格要件を満たすことを証する書類の写し |
| 12 | | 指定相談支援の提供に当たる者の氏名、経歴及び住所 | | | | | | | | | | | | ○ | | | |
| 13 | | 定数及び職務の内容 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | |
| 14 | 建物設備 | 平面図 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 参考様式6・7 |
| 15 | | 設備の概要 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | | ○ | | 参考様式8 |
| 16 | | 建物の構造概要 | | ○※2 | | | | | | | | | ○ | | ○ | | 参考様式6・7・8 |
| 17 | 事業を行おうとする区域 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○ | 付表、運営規程 |
| 18 | 第三者に委託することにより提供する障害福祉サービスがあるときは、当該サービスの種類並びに当該第三者の事業所の名称及び住所 | | | | | | | | | | | | | | | ○ | 付表 |
| 19 | 提供するサービスの種類 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | *新たに提供するサービスについては新規指定の手続が必要ですので、事前にご相談下さい。 |
| 20 | 事業所の種別（併設・空床の別） | | | ○ | | | | | | | | | | | | | 付表、運営規程、参考様式1～2 |
| 21 | 医療機関との協力体制の概要 | | | | | | | | | | | | | | | ○ | 付表、参考様式12 |
| 22 | 協力医療機関の名称及び診療科名並びに当該協力医療機関との契約の内容 | | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | | ○※3 | | ○※3 | | 付表、参考様式12 |
| 23 | 関係機関との連携その他の適切な支援体制の概要 | | | | | | | | | | | | ○ | | | | 付表、参考様式13 |
| 24 | 公共職業安定所その他提携する関係機関の名称 | | | | | | ○ | ○ | | | | | | | | | 付表、参考様式13 |
| 25 | 主たる対象者 | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | 付表、運営規程、参考様式10 |
| 26 | メールアドレス | | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | - |

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）

【注】上記1、2及び5、6の項目については、「業務管理体制の整備に関する事項の届出書（届出事項の変更）」もあわせて提出してください。

※1　併設事業所において行う場合は、併設本体施設の入所定員

※2　併設事業所において行う場合は、併設本体施設の平面図を含む。

※3　協力歯科医療機関があるときは、その名称及び当該協力歯科医療機関との契約の内容を含む

※4　施設を要する障害福祉サービスに係るものに限る

※5　重度障害者等包括支援のサービス提供責任者（18.9.29厚生労働省告示第547号）：①相談支援専門員であること、②重度障害者等包括支援の対象となる者に対する支援を行う事業所における実務経験3年以上

★付表一覧

| | |
|---|---|
| 付表１ | 居宅介護・重度訪問介護・同行援護・行動援護事業所の指定に係る記載事項 |
| 付表１－２ | 居宅介護等を事業所所在地以外の場所で一部実施する場合の記載事項 |
| 付表２ | 療養介護事業所の指定に係る記載事項 |
| 付表３ | 生活介護事業所の指定に係る記載事項 |
| 付表３－２ | 一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項 |
| 付表４ | 短期入所事業所の指定に係る記載事項 |
| 付表５ | 重度障害者等包括支援事業所の指定に係る記載事項 |
| 付表６ | 共同生活援助事業所（グループホーム）の指定に係る記載事項 |
| 付表７（その１） | 障害者支援施設の指定に係る記載事項 |
| 付表７（その２） | 昼間実施サービス及び施設入所支援に係る記載事項 |
| 付表７（その３） | 従業員の職種・員数に係る記載事項 |
| 付表８ | 自立訓練（機能訓練）事業所の指定に係る記載事項 |
| 付表８－２ | 一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項 |
| 付表９ | 自立訓練（生活訓練）事業所の指定に係る記載事項 |
| 付表９－２ | 一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項 |
| 付表１０ | 就労移行支援事業の指定に係る記載事項 |
| 付表１０－２ | 一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項 |
| 付表１１ | 就労継続支援事業の指定に係る記載事項 |
| 付表１１－２ | 一体的に実施する従たる事業所の指定に係る記載事項 |
| 付表１２ | 指定障害福祉サービス事業所に係る多機能型による事業を実施する場合の記載事項(総括表) |
| 付表１３（その１） | 一般相談支援事業所の指定に係る記載事項 |
| 付表１３（その２） | 他の事業所又は施設の従業者と兼務する地域移行支援・地域定着支援に従事する者について |
| 付表１４（その１） | 指定特定相談支援事業所及び指定障害児相談支援事業所の指定に係る記載事項 |
| 付表１４（その２） | 他の事業所又は施設の従事者と兼務する相談支援専門員について |
| 付表１５ | 就労定着支援事業所の指定に係る記載事項 |
| 付表１５の別紙 | 一般就労移行実績 |
| 付表１６ | 自立生活援助事業所の指定に係る記載事項 |
| 付表１７ | 就労選択支援事業所の指定等に係る記載事項 |
| 付表１７の別紙 | 一般就労移行実績 |

★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１０ | 主たる対象者を特定する理由等 |
| 参考様式１１ | 障害者総合支援法第３６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１１－２ | 指定一般相談支援事業者の指定に係る誓約書 |
| 参考様式１１－３ | 指定特定相談支援事業者の指定に係る誓約書 |
| 参考様式１１－４ | 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１２ | 協力医療機関/協力歯科医療機関との契約内容 |
| 参考様式１３ | 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１４ | 「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１５ | 重度訪問介護の指定に係る申出について |
| 参考様式１６ | 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１７ | 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 |