

障害児通所支援に係る変更届出事項一覧

変更する事項		児童発達支援	医療型 児童発達支援	放課後等 デイサービス	保育所等 訪問支援	居宅訪問型 児童発達支援	添付書類 (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】	○	○	○	○	定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例の写し（変更のある場合のみ。原本証明が必要） 児参考様式 1 1 の誓約書（要押印） （法人の電話・F A × 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場合は新規申請が必要な場合がありますので事前にご相談下さい。	
2		代表者の氏名及び住所【注】	○	○	○	○		
3		定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例	○	○	○	○		
4	事業所	名称【注】	○	○	○	○	（児）付表 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、事業所内外の写真 電話・F A × 番号変更の有無	
5		所在地【注】	○	○	○	○		
6		利用定員	○	○	○	○		（児）付表、運営規程 ※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、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。
7	運営規程	○	○	○	○	○	（児）付表（付表の内容に変更があった場合のみ。営業日、営業時間、定員等） 運営規程	
8	職員	事業所の管理者の氏名、経歴及び住所	○	○	○	○	○	（児）付表、児参考様式 1～3
9		児童発達支援管理責任者の氏名、経歴及び住所	○	○	○	○	○	（児）付表 児参考様式 1～5
10		定数及び職務の内容	○	○	○	○	○	児童発達支援管理責任者の資格要件を満たすことを証する書類の写し
11	建物設備	平面図	○	○	○	○	○	児参考様式 6・7
12		設備の概要	○	○	○	○	○	児参考様式 8
13		建物の構造概要	○	○	○	○	○	児参考様式 6・7・8
14	医療法第 7 条の許可を受けた病院又は診療所であること		○					（児）付表 3
15	事業を行おうとする区域	○	○	○	○	○	○	（児）付表、運営規程
16	障害児通所給付費の請求に関する事項	○	○	○	○	○	○	障害児通所給付費算定に係る体制等に関する届出書と関係書類を提出して下さい。
17	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。
18	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	○	○	○	○	○	○	（児）付表、児参考様式 1 2
19	主たる対象者	○	○	○	○	○	○	（児）付表、運営規程

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。

【注】上記1、2及び4、5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）」（尼崎市届出対象事業所のみ）もあわせて提出してください。