

5. 変更の手続きについて

指定事業者・施設は、指定された内容に変更があった場合は、その変更に係る事項について、必ず変更があった日から10日以内に「変更届」を届け出ることが必要です。

ただし、食事提供体制加算に係る届出、重度重複障害者加算及び栄養管理体制加算に係る届出、居宅介護における「通院等乗降介助」等の算定については、毎月15日までに届出があった場合は、翌月1日から、それ以降翌月15日までに届出があった場合は、翌々月1日からの算定となります。

【注意事項】

支援費制度においては、法律（身体障害者福祉法、知的障害者福祉法、児童福祉法）ごと、サービスの種類（居宅介護事業、短期入所事業、デイサービス事業、知的障害者地域生活援助事業）ごとに届出が必要でしたが、自立支援制度においては、サービスの種類（居宅介護、重度訪問介護、行動援護、児童デイサービス、短期入所、重度障害者等包括支援、共同生活介護、共同生活援助、障害者支援施設、自立訓練（機能訓練、生活訓練）、就労移行支援、就労継続支援、相談支援事業）ごとに届出が必要となります。

【提出する書類】

- 1 変更届出書（様式第4号）
- 2 添付書類（次の表を参考にしてください）

番号	変更する事項	居宅介護 ・ 重度訪問 介護 ・ 行動援護	療養介護	生活介護	児童デイ サービス	短期入所	重度障害 者等包括 支援	共同生活 介護 ・ 共同生活 援助	障害者 支援施設	自立訓練 (機能訓練)	自立訓練 (生活訓練)	就労移行 支援	就労継続 支援	相談支援 事業	添付書類
1	事業所の名称	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	・付表 ・運営規程
2	事業所の所在地	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	・付表 ・運営規程 ・事業所の平面図、事業所内外の写真 ・案内図
3	申請者の名称 主たる事務所の所在地 定款・寄附行為等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	・運営規程 ・法人履歴全部事項証明書（施設の場合 は法人登記簿謄本）
4	代表者の氏名及び住所	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	・法人履歴全部事項証明書（施設の場合 は法人登記簿謄本） ・法第36条第3項各号の規定に該当しな い旨の誓約書（役員等名簿を含む）
5	平面図及び施設の概要	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	・平面図 ・設備・備品等一覧表 ・居室面積等一覧表 ・変更箇所を撮影した写真
6	管理者の氏名及び住所	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	・付表 ・経歴書 ・従業員の勤務体制及び勤務形態一覧 表 ・組織体制図 ・法第36条第3項各号の規定に該当しな い旨の誓約書（役員等名簿を含む）
7	サービス提供責任者の氏名及 び住所	○	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—	・付表 ・経歴書 ・資格を証する書類 ・従業員の勤務体制及び勤務形態一覧 表 ・組織体制図

番号	変更する事項	居宅介護 ・ 重度訪問 介護 ・ 行動援護	療養介護	生活介護	児童デイ サービス	短期入所	重度障害 者等包括 支援	共同生活 介護 ・ 共同生活 援助	障害者 支援施設	自立訓練 (機能訓練)	自立訓練 (生活訓練)	就労移行 支援	就労継続 支援	相談支援 事業	添付書類
8	サービス管理責任者の氏名及び住所	—	○	○	○	○	—	○	○	○	○	○	○	—	・付表 ・経歴書 ・資格を証する書類 ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ・組織体制図
9	運 営 規 程 職員の職種・員数、職務の内容	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	・付表 ・従業者の資格を証する書類 ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ・組織体制図
10	営業日・営業時間、サービス提供日、サービス提供時間	○	—	○	○	—	—	—	—	○	○	—	—	○	・付表 ・運営規程 ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表
11	定員	—	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	—	・付表 ・運営規程 ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ・組織体制図 ・障害程度区分別利用者数調べ
12	利用者から徴収する費用の額	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	・付表 ・運営規程
13	サービスを提供する主たる対象者	○	○	○	—	○	○	○	○	○	○	○	○	○	・付表 ・運営規程 ・指定障害福祉サービスの対象を特定する理由
14	各サービスの内容	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	・付表 ・運営規程
15	通常の事業の実施地域	○	—	—	—	—	○	—	—	○	○	—	—	○	・付表 ・運営規程
16	事業所の種別(併設型・空床型・単独型の別)	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—	—	—	・付表 ・運営規程 ・従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ・組織体制図 ・平面図 ・居室面積等一覧表 ・設備・備品等一覧表 ・社会福祉施設設置変更届(副本の写し)
17	併設型における利用者の推定数又は空床型における当該施設の入所者の定員														
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内容	—	—	○	—	○	○	○	○	○	○	○	○	—	・付表 ・協力医療機関との契約の内容
19	バックアップ施設等との連携体制及び支援の体制の概要	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	—	・付表 ・バックアップ施設等との連携体制及び支援の体制の概要

番号	変更する事項	居宅介護 ・ 重度訪問 介護 ・ 行動援護	療養介護	生活介護	児童デイ サービス	短期入所	重度障害 者等包括 支援	共同生活 介護 ・ 共同生活 援助	障害者 支援施設	自立訓練 (機能訓練)	自立訓練 (生活訓練)	就労移行 支援	就労継続 支援	相談支援 事業	添付書類
20	併設する施設がある場合の当該併設施設の概要	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	・併設する施設の概要
21	食事提供体制加算に係る届出内容	—	○	○	○	—	—	—	○	—	—	—	—	—	・食事提供体制加算に係る届出書
22	食事の提供及び居住に要する費用に係る徴収額	—	—	—	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	・食事の提供及び居住に要する費用に係る徴収額届
23	重度重複障害者加算及び栄養管理体制加算に係る届出内容	—	○	○	—	—	—	—	○	—	—	—	—	—	・重度重複障害者加算及び栄養管理体制加算に係る届出書 ・必要な資格証等

※上記の事項については、あくまで例示ですので、実際の手続きについては、所管する県民局にご相談ください。