

### 3 (介護予防) 訪問看護

項目番号		変更事項									
		1	2	3	4	5	6	8	10	12	
		事業所の名称	事業所の所在地	事業者の名称・主たる事務所の所在地	代表者の職名・氏名・生年月日・住所	登記事項証明書又は条例等（法人の場合のみ） （当該事業に関するものに限る。）	事業所の建物の構造・専用区画等	事業所の管理者の氏名・生年月日・住所	運営規程	事業所の種別	
必要書類 (必要書類の詳細は、 <a href="#">チェック表</a> を参照してください。)											
変更届出書	<a href="#">様式第8号</a>	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
事業所の指定に係る記載事項	<a href="#">付表3</a>	○	○				△	○	△	○	
申請者の登記事項証明書又は条例等 (法人の場合のみ)		△	△	○	○	○					
病院の使用許可証又は診療所の使用許可証若しくは届書等の写し										△	
医療機関コードがわかる書類										△	
従業者の勤務の体制及び勤務形態	<a href="#">参考様式1</a>							○	△		
事業所に係る組織体制図								○	△		
管理者の経歴書	<a href="#">参考様式2</a>							○			
事業所の従業者等の資格を有することを証する書類	※変更分のみで可							△	△		
事業所の位置図			○								
事業所の平面図			○				○				
建物の所有に関する書類			○				△				
事業所の写真			○				○				
運営規定新旧対照表 運営規程	※変更届出書に記載できれば不要 ※改正後のもの	○	○	△				△	○	△	
誓約書	介護保険法に伴う誓約書				○			○			
	大分市暴力団排除条例に伴う誓約書				○			○			

△…変更がある場合は提出してください