

28 定期巡回・随時対応型訪問介護看護

項目番号		変更事項									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	15
		事業所の名称	事業所の所在地	申請者の名称	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 (当該事業に関するものに限る。)	事業所の建物の構造・設備の概要等	事業所の管理者の氏名・生年月日・住所	運営規程	連携する訪問看護を行う事業所の名称及び所在地
必要書類 (必要書類の詳細は、 チェック表 を参照してください。)											
変更届出書	様式第4号	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
事業所の指定に係る記載事項	付表28	○	○					△	○	△	○
申請者の登記事項証明書又は条例等		△	△	○	○	○	○				
従業者の勤務の体制及び勤務形態	参考様式1								○	△	
事業所に係る組織体制図									○	△	
オペレーターの経歴書	参考様式2									△	
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			○					○			
事業所の設備の概要	参考様式4		○					○			
事業所の写真			○					○			
運営規程新旧対照表	※変更届出書に記載できれば不要										
運営規程	※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