

変更・廃止・休止・再開・加算における必要な添付書類一覧（通所リハビリ・介護予防通所リハビリ）

※下記一覧はあくまで参考であり、条件によって追加の書類が必要となる場合もあります

△印は、変更がある場合にのみ必要となる書類  
●印は、加算をとる場合に必要となる書類（加算がとれなくなる場合は不要）

変更があった事項	法人に関する変更		事業所に関する変更										加算										休止	再開	廃止														
	法人の名称・所在地・代表者	法人の電話番号・FAX番号	事業所の電話番号・FAX番号	代表者	事業所の名称	事業所の所在地	営業日の変更	営業時間・サービス提供時間の変更	利用者の定員の変更	従業者の変更	利用料	通常の実施地域	事業所規模の区分	感染症又は災害の発生を理由とする場合	合	時間延長サービス体制	リハビリテーション提供体制	入浴介助体制	介護予防	移動器機能向上体制	移行支援加算	中重度者ケア体制加算				認知症短期集中リハビリテーション加算	リハビリテーション加算	※15	科学的介護推進体制加算	LIFE推進加算	※16	栄養アセスメント・栄養改善体制	・若年性認知症利用者受入加算	実施加算	事業所評価加算の申出	選択的サービス複数実施加算	サービス提供体制強化加算Ⅰ	サービス提供体制強化加算Ⅱ	サービス提供体制強化加算Ⅲ
変更届出書（様式第4）	○注11	○	○	○注11	○注12	○	○	○注11	○	○	○	○					△注13																					○	
法人の登記事項証明書等の写し	○																																						
事業所一覧	○注2	○注2																																					
運営規程の新旧対照表（参考様式10）					○	○	○	○	○注1	○	○	○					△注13																						△
運営規程					○	○	○	○	○注1	○	○	○					△注13																						○
「従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」（参考様式1）【変更日から4週間分】 ※他の事業所に業務の場合は、「業務先及び業務する職種の内容」の欄に「業務先、職務の内容、通時間」を記載				○注3 ○注4			○注5	○注6	○注1							●	●				●	●																	○
辞令、雇用契約書、労働条件通知書又は給与台帳の写し等の雇用関係がわかるもの				○注4																																			
資格証明書（写）（婚姻等により姓が異なる場合は、戸籍抄本等の確認ができる書類を添付）【合格証書は不可】									○注1																	●	●												
利用料の積算が分かるもの（任意様式）										○																													
・事業所の平面図（専用区画変更の場合は変更前も添付）			○注7		○				○注6																														
介護給付費算定に係る届出書（別紙2）													○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
介護給付費算定に係る一覧表（別紙1-別紙1-2）※変更部分にのみ「あり」「なし」を記載すること													○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○		
通所リハビリテーションの算定区分確認表（別紙8）													○																										
感染症又は災害の発生を理由とする通所介護等の介護報酬による評価 届出様式（別紙27）													●																										
サービス提供体制強化加算届出書（別紙12-3）																																							
サービス提供体制強化加算Ⅰ計算書（別添5-1）																																							
サービス提供体制強化加算Ⅱ計算書（別添5-2）																																							
サービス提供体制強化加算Ⅲ計算書（別添5-3）																																							
中重度者ケア体制加算に係る届出書（別紙28-1）																																							
利用者の割合に関する計算書（中重度者ケア体制加算）（別添28-2）																																							
通所リハビリテーション事業所における移行支援加算に係る届出（別紙18）																																							
移行支援加算計算書（別添22）																																							
休止届出書（様式第6）																																							○注8
・事業再開に向けての取組状況を記載した書類（任意様式）																																						○注8	
・利用者の引継状況が分かる書類（任意様式）																																							
・休止および廃止における誓約書（参考様式13）																																							
・職員の募集広告等																																							
再開届出書（様式第5）																																							○
廃止届出書（様式第6）																																							○
・利用者の引継状況が分かる書類（任意様式）																																							
・休止および廃止における誓約書（参考様式13）																																							
・指定（更新）通知書の原本（みなし指定を除く）																																							
・介護職員処遇改善（加算）実績報告書の提出に関する誓約書（別紙様式6-1）																																						○注9	
・介護職員等特定処遇改善（加算）実績報告書の提出に関する誓約書（別紙様式6-2）																																						○注9	

注1）人員変更は特例措置があります。詳しくは、介護保険指定・指導グループHP又は事業者講習会資料を参照してください。  
 注2）同一法人に複数の事業所がある場合は、事業所一覧を添付し、高齢福祉課及び福祉相談センターのうち、関係する全機関に届出てください。  
 注3）運営規程に業務関係の記載がある場合、業務関係に変更があったときは、運営規程の当該部分を変更する必要があります。  
 注4）住所及び氏名（婚姻等による）の変更の場合は、添付する必要はありません。  
 注5）所要時間に変更がない場合は、添付する必要はありません。  
 注6）定員減の場合は、添付する必要はありません。  
 注7）不動産の権利関係の変更を伴わない場合は、添付する必要はありません。  
 注8）休止届は、やむをえず人員基準等を満たさなくなりましたが、法人として事業継続の意思がある場合に行なう届出（最長6か月）であり、状況によっては、休止届に該当しない場合もありますので十分検討してください。  
 注9）介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算を算定している場合に提出してください。  
 注10）介護保険指定・指導グループのHP、「変更及び加算の届出について」の該当箇所をご覧ください。  
 注11）法人の代表者又は管理者を変更する場合は「3変更の内容」に法人代表者又は管理者の氏名（ふりがな記載）、生年月日、郵便番号、住所を必ず記載してください。  
 注12）市郡を超える移転の場合は図面相談の上、変更日の前々末日までに変更届を提出してください。なお場合によって追加資料を求めることがあります。  
 注13）加算届に合わせて新たに入浴サービスを開始する場合は添付が必要です。  
 注14）別添5-1、5-2、5-3の作成にあたっては、根拠資料（介護職員の氏名・資格取得日・入職日等の一覧、資格証等）を作成・保管してください。この根拠資料は添付不要ですが、県からの求めがあった場合には、速やかに提出してください。  
 注15）厚生労働省への情報の提出を要件とする加算を取得する場合、LIFEへの登録を行うとともに、「介護給付費算定に係る一覧表（別紙1）」で「LIFEへの登録：あり」を県に届出する必要があります。  
 ※届出書控え（コピー）は必ず事業所で保管してください