

短期入所

■ 変更

●届出期限

- 加算届内容以外 ・ 変更の日から10日以内
- 加算届の場合 1 介護給付費・訓練等給付費の算定に係る事項のうち増額となる変更
 - ・ 算定する月(1日付)の前月15日までに届出完了
- 加算届の場合 2 新たに「福祉・介護職員等処遇改善加算」を算定する変更
 - ・ 算定する月(1日付)の前々月の末日までに届出完了

●事前協議・事前届出が必要なもの

- 1 事業所の所在地を変更する場合
- 2 事業所の種別(併設型・空床型・単独型の別)を変更する場合
- 3 設備概要・建物の構造を変更する場合
- 4 利用定員(空床型については本体施設の入所定員)を増加する場合

※ 上記事項の変更は事前協議の後、移転・追加・変更予定日の前月15日までに届出が必要

●届出方法

- ・ ◆変更内容一覧◆に従い、来庁または郵送により届出
- ・ 来庁の場合は電話等による事前予約が必要

※ 2種類以上の届出のうち、来庁と郵送が含まれる

場合は来庁による届出とする

- ・ 変更届(別紙様式第二号)
- ・ その他◆変更内容一覧◆のとおり
- ・ (郵送による場合) 変更届連絡票
- ・ (郵送による場合) 110円切手を貼った定形封筒(返信用)

■ 事前協議

●協議方法

- ・ 来庁のため、電話等による事前予約が必要

●必要書類

- ・ 事前協議書
- ・ 消防署との協議記録(別添1)
- ・ 建築指導部局との協議事項(別添2)
- ・ 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表
- ・ 平均利用者数調
- ・ 組織体制図(法人全体・兼務関係を明記)
- ・ 経歴書(管理者及びサービス管理責任者)
- ・ 平面図(複合ビル等の場合はフロア全体図も必要)
- ・ その他、別途書類等が必要となる場合があります。お電話にてお問合せください。

「指定後の注意事項」

変更・休止・廃止・再開
(R8.2~)

15日が締切期日である変更については、申請予約締切日までに余裕を持って予約を行ってください。

申請者多数の場合は、申請予約締切日以前でも予約を締切ることがありますのでご了承ください。

◆ 変更内容一覧 ◆

注1:申請者(法人)の各事項に関する変更について、同一法人内に複数の指定事業所がある場合は一括して変更届をする扱いとなるため「同一申請者(設置者)において複数の指定を受けている事業所一覧」の添付が必要。

注2:「申請者(法人)の名称」等の変更時は「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)(第3号様式)」の添付が必要。**様式の掲載箇所及び制度の概要について、「業務管理体制の整備に関する事項の届出について」(記事ID:13166)のページを参照すること。**なお、事業所の所在地により届出先が異なるため、下表を確認すること。

| 事業者の区分 | 届出先 |
|----------------------|-------|
| 事業所が2以上の都道府県に所在する事業者 | 厚生労働省 |
| 全ての事業所が東大阪市内に所在する事業者 | 東大阪市 |
| 上記以外の事業者 | 大阪府 |

また、業務管理体制の届出については、その根拠となる条文ごとに行うこと。

| 条文 | 事業種別 |
|------------------|--------------------|
| 障害者総合支援法 第51条の2 | 障害福祉サービス事業・障害者支援施設 |
| 障害者総合支援法 第51条の31 | 一般相談支援事業・特定相談支援事業 |
| 児童福祉法 第21条の5の26 | 障害児通所支援事業 |
| 児童福祉法 第24条の38 | 障害児相談支援事業 |

| 変更事項 | 区分 | 添付書類 | 留意事項 |
|-----------------------------|----|--|---|
| 1 申請者(法人)の名称 申請者(法人)の所在地 | 郵送 | ① 履歴事項全部証明書 ② 同一申請者(設置者)において複数の指定を受けている事業所一覧 ③ 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)(第3号様式) | ※ 法人の一体性(継続性)が認められない場合は新規申請が必要 ・ 届出書に法人等名称のふりがなを必ず明記 ・ 左記③は、東大阪市に業務管理体制の届け出をしている場合に必要(法人の所在地変更の場合は省略可) ※ 所在地変更に伴い、電話、FAXに変更がある場合は、変更届出書にその旨も記載 |
| 2 申請者(法人)の主たる事務所の電話、FAXのみ | 郵送 | ① 同一申請者(設置者)において複数の指定を受けている事業所一覧 ② 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)(第3号様式) | |
| 3 申請者(法人)の代表者の氏名及び住所 | 郵送 | ① 履歴事項全部証明書 ② 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第36条第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書 ③ 同一申請者(設置者)において複数の指定を受けている事業所一覧 ④ 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)(第3号様式) | ・ 左記②は代表者が新たに就任する場合に必要 ・ 左記④は、東大阪市に業務管理体制の届け出をしている場合省略可 |
| 4 事業所の名称 | 郵送 | ① 付表 ② 運営規程 ③ 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)(第3号様式) | |
| 5 事業所の所在地 | 来庁 | ① 付表 ② 事業所の平面図 ③ 事業所内外の写真 ④ 居室面積等一覧表 ⑤ 設備・備品等一覧表 ⑥ 運営規程 ⑦ 案内図 ⑧ 損害賠償発生時の対応を明示する書類 ⑨ 土地・建物の賃貸契約書の写しまたは登記簿謄本 ⑩ 建築基準法に基づく確認済証明書及び検査済証明書等 ⑪ 防火対象物使用開始届の写し ⑫ 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)(第3号様式) | ※ 事前協議が必要 ※ 事前協議の後、変更予定日の前月15日までに届出必要 ・ 左記②、③について、撮影方向を平面図に記載 ・ ③はA4用紙に写真データを4枚貼り付けたもの(現像した写真を糊付けしたものは不可のため、その場合はA4用紙にカラーコピーした書類) ・ 左記②について、併設型、空床型の場合は、本体施設の箇所も必要 ・ 左記⑦は、事業所と最寄り駅、協力医療機関との位置関係を示す ・ 左記⑧は、所在地変更後についても適用となる旨が示された書類 ・ 左記⑨が登記簿謄本の場合は原本が必要 ・ 左記⑫は、東大阪市に業務管理体制の届け出をしている場合に必要 ※ 所在地変更に伴い、電話、FAXに変更がある場合は、変更届出書にその旨も記載 |

| 変更事項 | 区分 | 添付書類 | 留意事項 |
|---------------------------------|----|--|---|
| 6 事業所の電話、FAXのみ | 郵送 | ① 付表 | |
| 7 事業所の建物の構造概要 平面図、設備の概要 | 来庁 | ① 事業所の平面図 ② 事業所内外の写真 ③ 居室面積等一覧表 ④ 設備・備品等一覧表 ⑤ 土地・建物の賃貸契約書の写しまたは登記簿 謄本 ⑥ 建築基準法に基づく確認済証明書及び検査済 証明書等 ⑦ 防火対象物使用開始届の写し | ※ 設備概要変更の場合、事前協議が 必要 ※ 事前協議の後、変更予定日の前月 15日までに届出必要 ・ 左記①は、「変更前」と「変更後」が必要 ・ 左記②は、「変更箇所」が必要 ・ 左記①、②について、撮影方向を平面 図に記載 ・ ②はA4用紙に写真データを4枚 貼り付けたもの （現像した写真を糊付けしたものは 不可のため、その場合はA4用紙に カラーコピーした書類） ・ 左記⑤、⑥、⑦は、建物の増築等ある 場合に必要 ・ 左記⑤が登記簿謄本の場合は原本 が必要 |
| 8 事業所の種別 （併設型・空床型・単独 型の別） | 来庁 | ① 付表 ② 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ③ 平均利用者数調 ④ 組織体制図（兼務関係を明記） ⑤ 事業所の平面図 ⑥ 事業所内外の写真 ⑦ 居室面積等一覧表 ⑧ 設備・備品等一覧表 ⑨ 運営規程 ⑩ 介護給付費の算定に係る体制等に関する 届出書 ⑪ 介護給付費の算定に係る体制等状況一覧表 | ※ 事前協議が必要 ※ 事前協議の後、変更予定日の前月 15日までに届出必要 ・ 通所系サービスの事業所に併設する 単独型について、当該サービスに従事 する従業者が短期入所の支援も行う 場合は、当該サービスの左記②も必要 ・ 左記⑤、⑥について、撮影方向を平面 図に記載 ・ ⑥はA4用紙に写真データを4枚 貼り付けたもの （現像した写真を糊付けしたものは 不可のため、その場合はA4用紙に カラーコピーした書類） ・ 左記⑩、⑪は、単独型からの変更また は単独型への変更の場合に必要 |

| 変更事項 | 区分 | 添付書類 | 留意事項 |
|--|----|--|--|
| 9 利用定員の増員 (空床型については 本体施設の入所定員 の増員) | 来庁 | ① 付表 ② 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ③ 平均利用者数調 ④ 組織体制図(兼務関係を明記) ⑤ 事業所の平面図 ⑥ 事業所内外の写真 ⑦ 居室面積等一覧表 ⑧ 設備・備品等一覧表 ⑨ 運営規程 ⑩ 損害賠償発生時の対応を明示する書類 ⑪ 介護給付費の算定に係る体制等に関する 届出書 ⑫ 訓練等給付費の算定に係る体制等状況一覧表 | ※ 事前協議が必要 ※ 事前協議の後、変更予定日の前月 15日までに届出必要 ・ 通所系サービスの事業所に併設する 単独型について、当該サービスに従事 する従業者が短期入所の支援も行う 場合は、当該サービスの左記②も必要 ・ 左記⑤、⑥について、撮影方向を平面 図に記載 ・ ⑥はA4用紙に写真データを4枚 貼り付けたもの (現像した写真を糊付けしたものは 不可のため、その場合はA4用紙に カラーコピーした書類) ・ 左記⑩は、利用定員の増員により保険 の変更が必要な場合は変更届の写し、 不要の場合はその旨を記載した保険 証券の写しが必要 |
| 10 管理者 | 来庁 | ① 付表 ② 経歴書 ③ 組織体制図(兼務関係を明記) ④ 障害者の日常生活及び社会生活を総合的に 支援するための法律第36条第3項各号の規定 に該当しない旨の誓約書 | ・ 左記②は、3ヶ月以内の写真貼付が 必要 ・ 左記②の勤務先の各欄に、居宅介 護事業等のサービス事業名の記載 が必要 |
| 11 管理者の氏名または 住所 | 郵送 | ① 付表 | |
| 12 主たる対象者 | 郵送 | ① 指定障害福祉サービスの主たる対象者を特定 する理由 | ・ 左記①は、対象者を特定する場合に 必要 |
| 13 協力医療機関、協力 歯科医療機関の名称 及び診療科名並びに 当該医療機関との契約 内容 | 郵送 | ① 付表 ② 協力医療機関、協力歯科医療機関との契約の 内容 ③ 事業所と協力医療機関、協力歯科医療機関の 位置関係を示す地図 | ・ 左記③は、協力医療機関、協力歯科 医療機関を変更する場合に必要 |

| 変更事項 | 区分 | 添付書類 | 留意事項 |
|--------------------------|----------------------------|---|---|
| 14 利用定員の減員 | 来庁 | ① 付表 ② 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表 ③ 平均利用者数調 ④ 組織体制図(兼務関係を明記) ⑤ 運営規程 介護給付費の算定に係る体制等に関する ⑥ 届出書 訓練等給付費の算定に係る体制等状況一覧表 | ・ 左記②、③、④は、減員に伴い職員等の配置に変更がある場合に必要 |
| 15 利用者から徴収する費用の額 | 郵送 | ① 変更届に利用料を記載 | ※運営規程の提出は不要ですが、事業所において運営規程の内容を変更してください。 (附則においても変更履歴の追記を |
| 16 営業日・営業時間 | 郵送 | ① 付表 | |
| 17 介護給付費・訓練等給付費の請求に関する事項 | 来庁 | ① 介護給付費の算定に係る体制等に関する届出書 ② 訓練等給付費の算定に係る体制等状況一覧表 ③ その他 | ※ 左記③は、「介護給付費・訓練等給付費の算定に係る各種届出の必要書類」参照 |
| 18 その他 | 内容により提出書類が異なるため、お問い合わせください | | |

■ 休止

- 届出方法
- 必要書類

- ※ 来庁のため電話等による事前予約が必要
- ・ 休止届出書(様式第4号)
- ・ 事業再開(6ヶ月以内)に向けての取り組み状況を記載した書類

■ 再開

- 届出方法
- 必要書類

- ※ 来庁のため電話等による事前予約が必要
- ・ 再開届出書(様式第4号)
- ・ 付表
- ・ 従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表
- ・ 平均利用者数調
- ・ 組織体制図(兼務関係を明記)
- ・ 従業員等の資格証を証する書類
- ・ 運営規程

■ 廃止

- 届出方法
- 必要書類

- ※ 来庁のため電話等による事前予約が必要
- ・ 廃止届出書(様式第4号)
- ・ 指定書の原本
- ・ 利用者の引継ぎ状況がわかる書類

※ 廃止・休止の届出は必ず1ヶ月前までに届け出てください。