

| 変更があった事項 | | 添付書類 | 備考 |
|----------|---|--|------------------------------------|
| 1 | 事業所（施設）の名称 | ・変更後の運営規程 | |
| 2 | 事業所（施設）の所在地（設置の場所） | ・変更後の運営規程 ・事業所平面図（参考様式1） ・設備・備品一覧表（参考様式2） ・所在地の周辺地図 | |
| 3 | 事業者（設置者）の名称 | ・変更後の定款 ・変更後の登記事項証明書 | 写しの場合は要原本証明 |
| 4 | 主たる事務所の所在地 | ・変更後の登記事項証明書 | 写しの場合は要原本証明 |
| 5 | 代表者の氏名及び住所 | ・変更後の登記事項証明書 ・誓約書（参考様式6） | |
| 6 | 定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等（当該指定に係る事業に関するものに限る。） | ・変更後の定款 ・変更後の登記事項証明書 ・変更後の条例（市町村のみ） | 写しの場合は要原本証明 |
| 7 | 医療法第7条の許可を受けた病院又は診療所であること | ・医療法第7条の許可を受けた病院又は診療所であることを証する書類 | |
| 8 | 事業所（施設）の平面図及び設備の概要 | ・事業所平面図（参考様式1） ・設備・備品一覧表（参考様式2） | |
| 9 | 事業所（施設）の管理者の氏名及び住所 | ・経歴書（参考様式3） ・誓約書（参考様式6） | |
| 10 | 事業所（施設）の児童発達支援管理責任者の氏名及び住所 | ・経歴書（参考様式3） ・実務経験証明書（参考様式7） ・資格証等の写し ・増員等により勤務体制が変わる場合は勤務形態一覧表（参考様式5） | 児童発達支援管理責任者の住所のみが変更となる場合は添付書類は不要。 |
| 11 | 主たる対象者 | ・変更後の運営規程 ・特定する理由等 | |
| 12 | 運営規程 | ・変更後の運営規程 ・従業者数や定員数を変更した場合は勤務形態一覧表（参考様式5） | 必要に応じて新旧対照表の添付等、変更箇所が確認できるようにすること。 |
| 13 | 障害児（入所・給付）費の請求に関する事項 | | |
| 14 | 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 | ・協力医療機関との契約内容がわかるもの | |

※参考様式は指定申請書に添付する様式を使用してください。

※上記以外に追加で書類の提出を求めることがあります。