指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）施設長　殿

東京都福祉局

高齢者施策推進部施設支援課

**指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）における変更届の手続について**

指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）は、介護保険法第８９条及び老人福祉法第１５条の２第２項に基づき、省令で定める事項に変更があった場合、その旨を都道府県知事に１０日以内に届け出る必要があります。変更届の提出にあたっては、下記のとおり手続きください。

記

**１　届出事項及び必要な書類**

別紙「変更届必要書類一覧」のとおり

※　届出様式は「東京都福祉局」ホームページからダウンロードできます。

**２　提出要領**

**（１）　法人に関する変更**

特別養護老人ホームを運営している法人は、1部提出してください。

※特別養護老人ホームの他に、居宅・介護予防サービスを運営している場合、後ほど東京都福祉

保健財団からお問合せ・追加の書類提出の御依頼をさせていただく場合がございます。

**（２）　施設及びサービスに関する変更**

法人又は施設ごとに、１部提出してください。

**３　提出先**

〒１６３－８００１　東京都新宿区西新宿二丁目８番１号　東京都庁第一本庁舎２６階中央

東京都 福祉局 高齢者施策推進部 施設支援課 施設運営担当

電話（０３）５３２０－４２６４

**４　事前相談・お問い合わせ先**

　　 手続に関するご質問やご相談は、以下のお問い合わせフォーム宛にお願いいたします。

　　<https://80ca9d38.form.kintoneapp.com/public/6dea9116994d5b3231f3e527f48e8c92538ce0077be778c3f74d5d05f224f025>

１　特別養護老人ホーム併設の短期入所生活介護等の居宅サービスに変更が生じた場合の手続きは、

福祉保健局ホームページの**「東京都介護サービス情報」**をご覧ください。

問合わせ先　 **◆財団法人東京都福祉保健財団 事業者支援部 事業者指定室**

及び提出先　　〒１６３－０７１８　新宿区西新宿２－７－１小田急第一生命ビル１８階

電　話：（０３）３３４４－８５１７

そ　の　他 **◆東京都 福祉局 高齢者施策推進部 介護保険課 介護事業者担当**

問合わせ先　　 電　話：（０３）５３２０－４５９３、４１７５

２　特別養護老人ホームを運営していない法人については、次のようになります。

　　**ア　老人保健施設・特定入居者生活介護のみを運営している法人の場合**

　　　　当課への提出ですが、手続についてはホームページの該当施設種別を御覧ください。

**イ　サービス付高齢者向け住宅のみを運営している法人の場合**

　◆東京都福祉保健局高齢社会対策部　在宅支援課　高齢者住宅担当

 電　話：（０３）５３２０－４２７３

**ウ**　**ア・イ以外の事業のみを運営している法人**

**(特定以外の居宅・介護予防サービス、居宅介護支援、介護療養型医療施設）**

　 ◆財団法人東京都福祉保健財団　事業者支援部　事業者指定室

※　統合等により別法人となる場合、旧事業所を廃止し、新たな法人による新規申請が必要です。

特別養護老人ホーム以外のサービスについて

変更届必要書類一覧

１　法人に関する変更

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更届出書(第3号様式)【介護保険法】 | 添付書類 |
| 変更届出書（別表） | 事業所一覧 | 登記簿謄本 | 誓約書（参考様式4） | 経歴書 |
| 主たる事務所の所在地法人の名称や住所 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 |  |  |
| 代表者（開設者）の氏名、生年月日 | ○ | ○ | ○ | ○ | ○（※） | ○ |
| 代表者（開設者）の住所 | ○ | ○ | ○ | ○ |  |  |

（※）法人が行っている全ての事業の誓約書を添付すること。

参考様式４別紙①（居宅サービス）/参考様式４別紙②（介護老人福祉施設）/参考様式４別紙③（介護老人保健施設）/参考様式４別紙④（介護医療院）/参考様式４別紙⑤（介護予防サービス）

２　施設及びサービスに関する変更事項

**建物設備 (定員の変更及び施設の建物設備、構造等)**に変更が生じる案件については、必ず事前に**施設整備担当へ**相談を行い、手続準備に入ってください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 変更事項 | 変更届出書(第3号様式)【介護保険法】 | 老人ホーム変更届（第11号様式）【老人福祉法】 | 添付書類 |
| 事業所（施設）の名称 | ○ | ○ | ・運営規程（新旧対照表及び変更後のもの）・理事会議事録 |
| 事業所（施設）の所在地（電話番号・FAXを含む） | ○ | 〇 | なし |
| 事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日 | ○ | ― | ・経歴書・辞令・理事会議事録・資格証（必要に応じて提出）・誓約書（参考様式４及び別紙②） |
| 事業所（施設）の管理者の住所 | ○ | ― | ・住民票の写し |
| 運営規程 | ○ | ○ | ・運営規程（新旧対照表及び変更後のもの）・理事会議事録※必要に応じて、内容・理由を説明する文書を添付 |
| 協力医療機関（病院） | ○ | ― | ・医療機関との契約書等（写） |
| 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 | ○ | ― | ・勤務形態一覧表・資格証（有効期限が確認できるもの）・介護支援専門員一覧（参考様式６） |

※　届出様式は、下記のホームページから、書式をダウンロードできます。

　　https://www.fukushi.metro.tokyo.lg.jp/kourei/shisetu/tokuyou/yousiki.html

　「東京都福祉局」　⇒　「高齢者」　⇒　「高齢者施設」　⇒　「特別養護老人ホーム（介護老人福祉施設）」　⇒　「特別養護老人ホーム届出様式」