

申請事項変更届出書(別記第九号様式)に下表の書類を添付してください。

No.	変更する事項	必要な添付書類
1	事業所(施設)の名称	該当する付表 運営規程
2	事業所(施設)の所在地 (設置の場所)	該当する付表 平面図(参考様式1)(居室、指導訓練室の面積(m ²)を記載してください。) 外観及び内部の様子のわかる写真 設備・備品等一覧表(参考様式2) 運営規程 建物の賃貸借契約書の写し(法人の自己所有の場合は登記簿謄本) 建物の安全性等の状況について(参考様式11)
3	申請者(設置者)の名称	履歴事項全部証明書
4	申請者(設置者)の主たる事務所の所在地	履歴事項全部証明書
5	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	履歴事項全部証明書 児童福祉法第21条5の15第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書(参考様式8)
6	役員の氏名、生年月日及び住所	履歴事項全部証明書 児童福祉法第21条5の15第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書(参考様式8)
7	定款・寄付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。)	定款 履歴事項全部証明書
8	医療法第7条の許可を受けた病院であることを証する書類(医療型障害児入所施設に限る)	都道府県知事からの許可を受けたことが確認できる書類
9	事業所(施設)の構造概要、平面図及び設備の概要	平面図(指導訓練室○m ² ・遊戯室☆m ² 等、設備の名称と面積、各写真の撮影した方向を記載)、 外観及び内部の様子のわかる写真 設備・備品等一覧表(参考様式2)
10	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴	該当する付表 管理者の経歴書(参考様式3)、雇用契約書の写し、雇用保険被保険者資格取得通知書の写し(法人役員等により雇用保険未加入の場合は健康保険証の写し)、資格証の写し 従業者等の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式6) 組織体制図(参考様式10) 児童福祉法第21条5の15第3項各号の規定に該当しない旨の誓約書(参考様式8) ※別紙役員等名簿に管理者の氏名等の記名及び押印をしてください。
11	事業所(施設)の児童発達支援管理責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	該当する付表 児童発達支援管理責任者の経歴書(参考様式3) 児童発達支援管理責任者の実務経歴証明書(参考様式4) 資格証の写し、研修修了証の写し、雇用契約書の写し、雇用保険被保険者資格取得通知書の写し 従業者等の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式6) 組織体制図(参考様式10)
12	主たる対象者	運営規程 従業者等の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式6)
13	運営規程	運営規程 従業者等の勤務体制及び勤務形態一覧表(参考様式6) ※営業日を増やす場合 ※営業時間又はサービス提供時間を変更する場合は1日のスケジュール表(平日・学校長期休業日等の両方。ケース会議等の時間帯も記載してください。)
14	障害児通所給付費等の請求に関する事項	障害児(通所・入所)給付費算定に係る体制等に関する届出書(第6号様式) 障害児通所給付費の算定に係る体制等状況一覧表 障害児入所給付費算定に係る体制等状況一覧表 各種添付書類(体制状況一覧表の必要書類欄を参考)

※変更の内容等により、上記以外の添付書類を提出していただく場合もあります。