

(1) 届出の期限

変更日から10日以内となっていますが、できるだけ事前に届け出てください。

(2) 障害児相談支援給付費の請求に関する事項

増額となる変更については、毎月15日までに届出があった（適正な書類として受理した）場合は、翌月1日から、16日から翌月15日までに届出があった（適正な書類として受理した）場合は、翌々月1日からの算定となります。

■提出に必要な書類

変更手続に必要な様式等は、「[様式集](#)」からダウンロードしてご使用ください。

各様式の記載例を参考に、記入漏れや記入誤りのないようにしてください。

(1) 児童福祉法に基づく障害児支援（通所・入所・相談）変更・加算届連絡票

(2) 変更届出書（様式第27号の2）

(3) 返信用封筒（受付した旨の返信を希望される場合は、切手を貼付し返送先を記入した返信用封筒を送付してください。）

(4) 上記以外の添付書類 下記1～11の該当する変更する事項ごとに異なります。

変更する事項		添付書類	留意点
1	事業所の名称	<ul style="list-style-type: none"> 指定に係る記載事項（付表11） 運営規程 業務管理体制の整備に関する事項の届出書（第4号様式） 	
2	事業所の所在地（移転） 又は専用区画等 又は連絡先（電話番号、メールアドレス等）	<ul style="list-style-type: none"> 指定に係る記載事項（付表11） …① 運営規程 平面図…② （専用区画の変更の場合は変更前と変更後の平面図） 事業所内外の写真…③ （専用区画の変更の場合は変更箇所の写真） 案内図 損害賠償発生時の対応方法を明示する書類…④ 業務管理体制の整備に関する事項の届出書（第4号様式） メールアドレス登録届出書…⑤ 	<ul style="list-style-type: none"> 事業所の連絡先（電話番号等）にも変更がある場合は、変更届出書にその旨記載してください。 写真は番号を付し、平面図に番号毎の撮影方向を記載してください。 ④は、移転後も適用となる旨がわかる書類（異動届等）を提出。 連絡先のみ変更の場合は、①のみ提出。メールアドレスも変更の場合は⑤も提出。 専用区画のみ変更の場合は、②③のみ提出。

変更する事項		添付書類	留意点
3	申請者（法人等）の名称 又は主たる事務所の所在地 又は連絡先（電話番号等） ※届出書に法人等の名称の ふりがなを必ず明記してく ださい。	<ul style="list-style-type: none"> ・履歴事項全部証明書又は条例等 ・事業所一覧表 （同一法人が複数の指定事業所を運営 している場合、一事業所からの届出で 他のすべての事業所からの届出とみな します。） ・業務管理体制の整備に関する事項の 届出書（第4号様式） 	<ul style="list-style-type: none"> ・法人の一体性（継続性）が認めら れる場合のみ変更可。それ以外の 場合は新規申請。 ・申請者の主たる事務所の連絡先（電 話番号等）に変更がある場合は、 変更届出書にその旨記載してくだ さい。
4	申請者（法人等）の代表者 の氏名及び住所 又は役員の氏名及び住所 ※届出書に代表者氏名のふ りがなを必ず明記してくだ さい。	<ul style="list-style-type: none"> ・履歴事項全部証明書又は条例等…① ・児童福祉法第21条の5の15第3項各 号の規定に該当しない旨の誓約書…② ・役員等名簿…③ ・事業所一覧表 （同一法人が複数の指定事業所を運営 している場合、一事業所からの届出で 他のすべての事業所からの届出とみな します。） ・業務管理体制の整備に関する事項の届 出書（第4号様式）…④ 	<ul style="list-style-type: none"> ・②は、申請者の代表者が新たに就 任する場合のみ提出。 ・③は、申請者の役員が新たに就任 する場合のみ提出。 ・④は、代表者に関する変更の場合 のみ提出。 ・役員に関する変更は、①に記載さ れている人のみ対象。記載されて いなければ届出不要。
5	管理者の氏名及び住所	<ul style="list-style-type: none"> ・指定に係る記載事項（付表11）…① ・経歴書…② ・組織体制図…③ ・児童福祉法第21条の5の15第3項各 号の規定に該当しない旨の誓約書 ・役員等名簿（管理者含む） 	<ul style="list-style-type: none"> ・②には、3ヶ月以内に撮影した写 真を貼付けてください。 ・③は、すべての兼務関係を明確に 記載してください。 ・住所のみ変更の場合は、①②のみ 提出。
6	相談支援専門員の氏名及び 住所	<ul style="list-style-type: none"> ・指定に係る記載事項（付表11）…① ・運営規程…② ・経歴書…③ ・組織体制図…④ ・資格を証する書類…⑤ ・実務経験証明書…⑥ ・相談支援従事者初任者研修修了証の写 し…⑦ 	<ul style="list-style-type: none"> ・②は、相談支援専門員の増減で記 載内容に変更が生じる場合のみ提 出。 ・③には、3ヶ月以内に撮影した写 真を貼付けてください。 ・④は、すべての兼務関係を明確に 記載してください。 ・⑤は、実務経験が介護業務（相談 支援業務以外）で10年未満の場合 のみ提出。 ・住所のみ変更の場合は、①③のみ 提出。 ・相談支援専門員の減員の場合は、 ③、⑤～⑦は不要。
7	主たる対象者	<ul style="list-style-type: none"> ・指定に係る記載事項（付表11） ・運営規程 ・主たる対象者を特定する理由…① 	<ul style="list-style-type: none"> ・①は、対象者を特定する場合のみ 提出。
8	運営規程 （例） ・営業日及び営業時間 ・利用料金 ・通常の事業の実施地域	<ul style="list-style-type: none"> ・指定に係る記載事項（付表11）…① ・運営規程 	<ul style="list-style-type: none"> ・変更届に運営規程の変更前、変更 後の内容を記載してください。 ・①に記載されている事項を変更す る場合は、①も提出。
9	障害児相談支援給付費の請 求に関する事項	<ul style="list-style-type: none"> ・障害児通所給付費等の算定に係る体制 等に関する届出書等関係書類 	

変更する事項		添付書類	留意点
10	その他	内容によって提出いただく書類が異なりますので、ご相談ください。	

※変更の内容及び状況により、上記以外の書類の提出を求める場合があります。

【提出方法】

郵送又は電子メール

※履歴事項全部証明書といった原本、押印が必要な誓約書は郵送してください。それ以外の書類については、電子メールでの提出も可能です。

※電子メールでの提出の場合については、受付票の返送や受理の旨の返信は致しかねます。受付票の返送等が必要な場合は、郵送で届出を送付してください。

【提出先】

(郵送の場合)

〒590-0078 堺市堺区南瓦町3番1号

堺市 健康福祉局 障害福祉部 障害福祉サービス課 事業者係

※封筒の表に必ず「変更届在中」と記入してください。

※受付した旨の返信を希望される場合は、切手を貼付し返送先を記入した返信用封筒を必ず同封してください。

(電子メールの場合)

障害福祉サービス課 事業者係

jigyo-shosui@city.sakai.lg.jp

※メールの件名については、必ず「【変更届】法人名」としてください。

※メールの本文には必ず担当者名、連絡先(電話番号)を記入してください。

※本市のメールシステム上、zipファイルが開封できないため、PDFやWord等のファイルを添付してください。