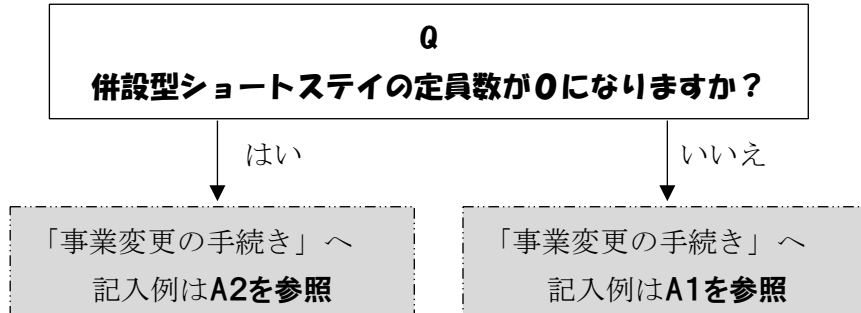


令和7・8年度ショートステイの本入所への転換
介護保険法及び老人福祉法に基づく手続きについて

1 必要手続きの確認

以下のフロー図で、必要手続・書類を確認してください。



2 提出期限及び方法

転換実施の前月 1日（休日の場合は前営業日）までに郵送でご提出ください。

例：令和8年4月1日に転換する → 令和8年2月27日〆切

令和8年5月1日に転換する → 令和8年4月1日〆切

令和8年6月1日に転換する → 令和8年5月1日〆切

※書類の不備等が予想されるため、期限に関わらず早めにご提出をお願いいたします。

※締切を過ぎてから提出された場合は、転換実施は翌月になります。

（問合せ先）

健康福祉局高齢施設課施設運営係
担当 上本、藤谷

TEL：671-3923 FAX：641-6408

MAIL：kf-tokuyou@city.yokohama.lg.jp

事業変更の手続き

★ショートステイの本入所への転換にあたり、介護保険法及び老人福祉法に基づく変更の届出・申請をしていただく必要があります。

★A1ショートステイ定員の減少、A2ショートステイの空床利用型への変更のいずれかの届出・申請の記入例を確認し、下記のとおり必要書類をご提出ください。

※各手続きに跨って重複する添付書類は、省略せずそれぞれの書類に添付してください。

【介護保険法】

※介護老人福祉施設と短期入所生活介護の事業所番号が同じ場合

変更届出書（第3号様式）は1つにまとめてください。（添付書類も1部で差支えありません）

※介護老人福祉施設と短期入所生活介護の事業所番号が異なる場合

変更届出書（第3号様式）は、介護老人福祉施設と短期入所生活介護で様式を分けてください。

（この場合も添付書類は1部で差支えありません）

| 手続き内容 | 必要書類 (提出前に☑をして確認してください) | 参照 |
|------------------------------------|--|--|
| 介護老人福祉施設及び短期入所生活介護の定員増減、レイアウトの変更届出 | <p>< <u>郵送</u> の場合 ></p> <input type="checkbox"/> 変更届出書（第3号様式） <input type="checkbox"/> 付表第一号（十五） <input type="checkbox"/> 運営規程（特養） <input type="checkbox"/> 運営規程（SS） <input type="checkbox"/> 勤務表（標準様式1） <input type="checkbox"/> 資格証 <input type="checkbox"/> 平面図（標準様式3） <input type="checkbox"/> レイアウト変更を行う場所の写真 <input type="checkbox"/> 部屋別施設一覧表（参考様式） <input type="checkbox"/> 変更届管理票 <input type="checkbox"/> 返信用封筒 | <p>※変更する居室がわかるように、図面に色付けをする等してお示しください。</p> <p>※資格証は医師、看護職員、機能訓練指導員、介護支援専門員、栄養士、ユニットリーダー研修修了者のものを提出してください。</p> <p>※平面図は任意の様式でも差支えありません。</p> |
| | <p>< <u>電子申請</u> の場合 ></p> <input type="checkbox"/> 運営規程（特養） <input type="checkbox"/> 運営規程（SS） <input type="checkbox"/> 勤務表（標準様式1） <input type="checkbox"/> 資格証 <input type="checkbox"/> 平面図（標準様式3） <input type="checkbox"/> レイアウト変更を行う場所の写真 <input type="checkbox"/> 部屋別施設一覧表（参考様式） | |

【老人福祉法】

| | 手続き内容 | 必要書類 (提出前に☑をして確認してください) | 備考 |
|---|-------------------------|--|------------------------------------|
| ① | 特別養護老人ホームの定員増の認可申請 | <input type="checkbox"/> 老人ホーム廃止（休止・事業変更）申請書（第 33 号様式） | |
| ② | 特別養護老人ホームのレイアウト変更 | <input type="checkbox"/> 老人ホーム事業変更届出書（第 32 号様式） <input type="checkbox"/> 図面 | 変更する居室がわかるように、図面に色付けをする等してお示しください。 |
| ③ | 老人短期入所事業の定員減、レイアウトの変更届出 | <input type="checkbox"/> 老人居宅生活支援事業変更届出書（第 29 号様式の 5） <input type="checkbox"/> 老人デイサービスセンター等変更届出書（第 29 号様式の 8） <input type="checkbox"/> 図面 | 変更する居室がわかるように、図面に色付けをする等してお示しください。 |