

登録喀痰吸引等事業者（登録特定行為事業者）及び認定特定行為
業務従事者に係る変更届出事項等整理表

1. 登録喀痰吸引等事業者（登録特定行為事業者）の変更届出事項

変更事項	届出様式	提出時期
<ul style="list-style-type: none"> ・ 設置者の氏名（法人の場合はその名称及び代表者の氏名） ・ 設置者の住所（法人の場合は法人の所在地） ・ 事業所の名称 ・ 事業所の所在地 	第3号様式の2 ※変更内容が 確認できる書 類を添付	変更しよう とする日の 1ヶ月前
<ul style="list-style-type: none"> ・ 実施する喀痰吸引等（特定行為）の行為，業務開始年月日 	第3号様式	
<ul style="list-style-type: none"> ・ 業務方法等 ・ 喀痰吸引等（特定行為）を行う介護福祉士，認定特定行為業務従事者の名簿（第1号様式の2）*名簿の変更は，追加，変更した名簿の一部だけではなく，変更した従事者名簿を全部を添付してください。 	第3号様式の2 ※変更内容が 確認できる書 類を添付	変更の日か ら10日以内

2. 認定特定行為業務従事者の変更届出事項

変更事項	届出様式	提出時期
<ul style="list-style-type: none"> ・ 氏名，住所 ・ 喀痰吸引等研修を修了した特定行為（第二号研修修了者が第一号研修を修了し，実施可能な行為が増えた場合） 	第7号様式 ※認定特定行為業務従事者 認定証（写），その他変更 内容が確認できる書類（住 民票の写し等）を添付	変更の日か ら10日以内

※経過措置対象者が平成24年度以降に登録研修機関の研修（第一号～第三号）を修了した場合，第三号研修修了者が第一号，第二号研修を修了した場合は，新規の申請を行うこととなります。

※上記変更に伴い，認定特定行為業務従事者認定証の再交付を希望する場合は「認定特定行為業務従事者認定証再交付申請書」（第8号様式）に認定特定行為業務従事者認定証の原本を添えて提出してください。