

記載例

変更届出書

2024年 4月 1日

加古川市長殿

所在地 兵庫県加古川市〇〇町〇〇111-1

- ・申請者=法人情報
- ・代表者の職名も記入
- ・代表者印は不要です

申請者

名称 株式会社 〇〇

代表者職名・氏名 株式会社 〇〇

次のとおり指定を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

	介護保険事業所番号	2800000000
	法人番号	
指定内容を変更した事業所等	名称	ヘルパーステーション〇〇〇
	所在地	兵庫県加古川市〇〇町〇〇333-3
サービスの種類	介護予防型訪問サービス	
変更年月日	2024年 4月 1日	
変更があった事項(該当に○)	変更の内容	
事業所の名称	(変更前)	
事業所の所在地	管理者: 〇〇 〇〇	
申請者の名称		
主たる事務所の所在地		
代表者の氏名、生年月日、住所及び職名		
登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。)		
事業所の建物の構造及び平面図並びに設備の概要	(変更後)	
利用者の推定数、利用者の定員	管理者: △△ △△	
○ 事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所		
サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴		
運営規程		
その他		

備考 1 「サービスの種類」に該当する付表と必要書類を添付してください。
「変更があった事項」の「変更の内容」は、変更前と変更後の内容が具体的に分かるように記入してください。
なお、電子申請届出システムを利用する際は、「サービスの種類」に該当する付表に変更前と変更後の内容を入力、付表以外の添付書類等の変更内容は、「変更の内容」の(変更前)と(変更後)欄に、変更前と変更後の内容が具体的に分かるように入力してください。

担当者名	〇〇 〇〇		
電話番号	012-345-679	メールアドレス	〇〇〇@〇〇〇.co.jp

届け出書類の内容について、確認する場合がありますので、ご担当者様の氏名と連絡先をご記入ください