

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 代表取締役 〇〇〇〇

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	2	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		法人番号											
指定内容を変更した事業所等		名称	加古川〇〇小規模多機能型居宅介護事業所										
		所在地	加古川市〇〇町〇〇333-3										
サービスの種類		小規模多機能型居宅介護及び介護予防小規模多機能型居宅介護											
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(施設)の名称	(変更前)											
	事業所(施設)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												
	法人等の種類												
	代表者(開設者)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。)												
	共生型サービスの該当有無												
	事業所(施設)の建物の構造、専用区画等												
○	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴	(変更後)											
	運営規程	管理者: △△ △△											
	協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関												
	事業所の種別等												
	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との連携・支援体制												
	本体施設、本体施設との移動経路等												
	併設施設の状況等												
	連携する訪問看護を行う事業所の名称												
	連携する訪問看護を行う事業所の所在地												
	介護支援専門員の氏名及びその登録番号												

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。
2 「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。
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、ご提出に該当する付表に変更前と変更後の内容を(変更前)と(変更後)欄に、変更前と変更後の内
担当者様の氏名と連絡先をご記入ください

提出者	担当者名	〇〇 〇〇
(問合先)	電話番号	012-345-679
	メールアドレス	〇〇〇@〇〇〇.co.jp