

変更届出書

令和〇 年 〇 月 〇 日

君津 市(区・町・村)長殿

申請者

所在地

名称
法人の内容を記入
(事業所の名称等を記入しないこと)

代表者職名・氏名

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		1	2	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
法人番号												
指定内容を変更した事業所等		名称										
		所在地										
サービスの種類												
変更年月日		令和〇 年 〇 月 〇 日										
変更があった事項(該当に○)		変更の内容										
変更があったものの全てに○	事業所(施設)の名称	(変更前)										
	事業所(施設)の所在地											
	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	変更内容について具体的に記載										
	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											
	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												

変更をする
サービス種類を
記載

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。
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。