

変 更 届 出 書

年 月 日

(届出先) 標茶町長

住 所
氏 名

{ 法人にあつては、主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者の氏名 }

介護保険法第78条の2第1項(第79条・第115条の12第1項)の規定により、指定(許可)を受けた内容を次のとおり変更しましたので届け出ます。

		介護保険事業者番号									
	内容を変更した事業所(施設)	名 称									
		所在地									
	サ ー ビ ス の 種 類										
	変 更 が あ っ た 事 項	変 更 の 内 容									
1	事業所(施設)の名称	(変更前)									
2	事業所(施設)の所在地										
3	主たる事務所の所在地										
4	代表者(開設者)の氏名、生年月日及び住所及び職名										
5	登記事項証明書又は条例等(当該事業に関するものに限る。)										
6	事業所(施設)の建物構造、専用区画等										
7	備品(訪問入浴介護事業及び介護予防訪問入浴介護事業に限る。)										
8	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所(介護老人保健施設、介護医療院にあつては、管理者の住所のみの変更があつた場合に限る。)										
9	サービス提供責任者の氏名及び住所										
10	運営規程										
11	協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関	(変更後)									
12	事業所の種別										
13	提供する居宅療養管理指導の種類										
14	事業の実施形態(本体施設が特別養護老人ホームの場合の単独型・空床利用型・併設型の別)										
15	入院患者又は入所者の定員										
16	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、病院等との連携・支援体制										
17	福祉用具の保管・消毒方法(委託している場合にあつては、委託先の状況)										
18	併設施設の状況等										
19	役員の氏名、生年月日及び住所										
20	介護支援専門員の氏名及びその登録番号										
21	利用者の推定数										
変 更 年 月 日		年 月 日									

備考 1 該当する事項の番号に○を付してください。
2 変更内容が分かる書類を添付してください。