

変 更 届 出 書

年 月 日

（届出先）標茶町長

住 所
氏 名

㊞

〔法人にあっては、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	定款、寄附行為等及びその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、住所及び経歴（介護老人保健施設、介護医療院にあっては、管理者の住所のみの変更があった場合に限る。）												
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												
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っては、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。