

様式第4号（第4条関係）

変更届出書

年 月 日

（宛名）えびの市長

所在地

申請者 名称

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									
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	年 月 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									
	申請者の名称									
	主たる事業所の所在地									
	法人等の種類									
	代表者の氏名、生年月日及び住所									
	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									
	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 「(参考) 変更届への標準添付書類一覧」を確認し、必要書類を添付してください。
- 2 法人等の種類は、「社会福祉法人（社協以外）」、「社会福祉法人（社協）」、「医療法人」、「社団・財団」、「営利法人」、「非営利法人（NPO）」、「農協」、「生協」、「その他法人」、「地方公共団体（都道府県）」、「地方公共団体（市町村）」、「地方公共団体（広域連合・一部事務組合等）」、「非法人」、「その他」のいずれかを記入してください。
- 3 「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。