

指定居宅介護支援事業所変更届出書

年 月 日

(宛先) えびの市長

住所  
事業(開設)者(所在地)  
氏名

印

(法人にあつては、名称及び代表者の職・氏名)

介護保険法に規定する指定居宅介護支援事業所の指定(許可)の内容の変更を、関係書類を添えて届け出ます。

		介護保険事業所番号										
指定内容を変更した事業所(施設)		名称										
		所在地										
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	事業(開設)者の名称・主たる事務所の所在地											
4	代表者の職・氏名、生年月日及び住所											
5	登記事項証明書、条例等											
6	事業所(施設)の建物の構造、専用区画等											
7	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所	(変更後)										
8	運営規程											
9	居宅介護サービス計画書の請求に関する事項											
10	介護支援専門員の氏名及びその登録番号											
11	その他											
変更年月日		年 月 日										

- 備考1 該当項目番号に○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。