

記載例

奈良県知事 殿

指定内容変更届出書

提出する日付を記入。

令和 99 年 99 月 99 日

届出者 住所 奈良市登大路町123

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名 株式会社登大路介護サービス

代表取締役 奈良 二郎

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

次のとおり指定(許可)を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

指定(許可)内容を変更した事業所又は施設		介護保険事業所番号	2970012345
サービスの種類		名称	登大路介護ステーション
変更年月日		所在地	奈良市登大路南町2-3-4
変更した事項		訪問看護・介護予防訪問看護	
		令和99年99月99日	
		変更の内容	
1	事業所又は施設の名称	(変更前)	
2	事業所又は施設の所在地	代表者	
3	届出者の氏名又は名称及び住所又は主たる事務所の所在地	奈良 太郎	
4	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	昭和36年1月23日	
	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。)	奈良市登大路北町1-2-3	
5	変更前の建物の構造、平面図、	変更前について記載する。	
6	介護事業及び介護予防訪問入浴介護事業に限る。)		
7	利用者数の推定数		
8	事業所又は施設の管理者の氏名、生年月日及び住所(介護老人保健施設及び介護医療院を除く。)		
9	サービス提供責任者の氏名及び住所		
10	運営規程	(変更後)	
11	協力医療機関(介護老人保健施設及び介護医療院を除く。)又は協力歯科医療機関	代表者	
12	事業所の種別	奈良 二郎	
13	提供する居宅療養管理指導の種類	昭和40年2月12日	
14	事業実施形態(本体施設が特別養護老人ホームの場合の単独型、空床利用型又は併設型の別)	奈良市登大路北町1-2-3	
15	入院患者又は入所者の定員	変更後について記載する。	
16	福祉用具の保管及び消毒の方法(委託している場合にあつては、委託先の状況)		
17	介護支援専門員の氏名及びその登録番号		
18	併設施設の種類		
19	その他()		

事業所について記載する。

変更となった日を記入する。

該当する番号を○印をつける。

変更前について記載する。

変更後について記載する。

備考1 変更した事項の欄については、該当する項目番号に○を付けてください。

2 変更内容が分かる書類を添付してください。

3 変更後10日以内に届け出てください。

添付書類は、ホームページで確認できます。更新申請書の添付資料と重複するときは一部で可。