

様式第4号（第3条関係）

変 更 届 出 書

年 月 日

まんのう町長 様

事業者 住 所
氏 名 ⑩
〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

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		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	事業所の名称	(変更前)							
2	事業所の所在地								
3	申請者の名称								
4	主たる事務所の所在地								
5	代表者の氏名、住所及び職名								
6	登録事項証明書又は条例等 (当該事業に関するものに限る。)	(変更後)							
7	事業所の建物の構造、専用区画等								
8	事業所の管理者の氏名及び住所								
9	運営規程								
10	協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関								
11	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との連携・支援体制								
12	地域密着型介護サービス費の請求に関する事項								
13	本体施設、本体施設との移動経路等								
14	併設施設の状況等								
15	介護支援専門員の氏名及びその登録番号								
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。