様式第３号（第３条関係）

指定居宅介護支援事業所変更届出書

　　年　　月　　日

（宛先）　明日香村長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者　所在地

名　　称

代表者の職名・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 | | 名称 | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | | | |
| 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 | 主たる事業所の所在地 |
| ５ | 代表者の氏名、生年月日及び住所 |
| ６ | 登記事項証明書・条例等　　　　　　　（当該事業に関するものに限る） |
| ７ | 事業所の建物の構造、専用区画　　（事業所の平面図） | （変更後） | | | | | | | | | | |
| ８ | 事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所 |
| ９ | 運営規程 |
| 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　　変更があった事項の該当項目番号に〇を付してください。

　　　　　２　　変更内容が分かる書類を添付してください。