

変更届出書

平成30年10月1日～算定体制の変更については「介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書」にて、届出すること。

令和 xx 年 x 月 xx 日

(宛先)周南市長

「事業者」は事業所の運営法人のこと。所在地及び代表者氏名は法人のものを記載すること。

所在地 周南市岐山通1-1

事業者名称 株式会社〇〇

代表者氏名 代表取締役 周南 太郎

次のとおり、指定を受けた介護予防・日常生活支援総合事業の内容を変更したので届け出ます。

		指定事業所番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
指定内容を変更した事業所(施設)		名称	デイサービス●●●									
		所在地	周南市岐山通1-1									
サービスの種類		総合事業通所介護										
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) 8 管理者 氏名 周南 花子 住所 〒745-xxxx 周南市〇〇町〇番〇号										
2	事業所・施設の所在地											
3	申請者の名称	9 運営規程 重要事項説明書 2. 管理者 周南 花子										
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	登録事項又は条例等(当該事業に関するものに限る。)	(変更後) 8 管理者 氏名 周南 次郎 住所 〒745-oooo 周南市●●町●番●号										
7	事業所・施設の建物の構造、専用区画等											
⑧	事業所・施設の管理者及びサービス提供責任者の氏名及び住所	9 運営規程 重要事項説明書 2. 管理者 周南 次郎										
⑨	運営規程及び重要事項説明書											
変更年月日		令和 xx 年 x 月 x 日										

変更した内容を簡単に記入すること。ただし、変更した内容が運営規程等の文章である場合は、「別添のとおり」でも可。

- 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。