変更届出書

変更届出書

年　　月　　日

　　　平内町長

所在地

　　　　事業者　名　称

代表者氏名

　　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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 介護保険事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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  ２ 事業所の所在地  ３ 申請者の名称  ４ 申請者の主たる事務所の所在地  ５ 代表者の氏名、生年月日、住所及び職名  ６ 定款、寄付行為等及びその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。）  ７ 事業所の平面図  ８ 管理者の氏名、生年月日及び住所  ９ 運営規程  10 当該申請に係る事業に係る居宅介護サービス計画費の請求に関する事項  11 役員の氏名、生年月日及び住所  12 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 | | （変更前） | | | | | | | | | |
| （変更後） | | | | | | | | | |
| 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 定款等の変更のときは、その登記事項証明書を添付してください。

　　　３ 管理者及び役員の変更のときは、「介護保険法第79条第２項各号の規定に該当しない旨の誓約書」を添付してください。この場合は、変更後の管理者及び役員の分に限ります。誓約書は、別に定める様式を参考にして作成してください。