

第2号様式（第3条関係）

変更届出書

年 月 日

(宛先) 津市長

所在地

申請者

名称

代表者職名・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																					
		法人番号																					
指定内容を変更した事業所等		名称																					
		所在地																					
サービスの種類																							
変更年月日		年			月			日															
変更があった事項（該当に○）		変更の内容																					
	事業所（施設）の名称	(変更前)																					
	事業所（施設）の所在地																						
	申請者の名称																						
	主たる事務所の所在地																						
	法人等の種類																						
	代表者（開設者）の氏名、生年月日、住所及び職名																						
	登記事項証明書・条例等 (当該事業に関するものに限る。)																						
	共生型サービスの該当有無																						
	事業所（施設）の建物の構造、専用区画等																						
	事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴	(変更後)																					
	運営規程																						
	協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関																						
	事業所の種別等																						
	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																						
	本体施設、本体施設との移動経路等																						
	併設施設の状況等																						
	連携する訪問看護を行う事業所の名称																						
	連携する訪問看護を行う事業所の所在地																						
	介護支援専門員の氏名及びその登録番号																						

備考

- 「サービスの種類」に該当する付表と必要書類を添付してください。
- 「変更があった事項」の「変更の内容」は、変更前と変更後の内容が具体的に分かるように記入してください。  
 なお、電子申請届出システムを利用する際は、「サービスの種類」に該当する付表に変更前と変更後の内容を入力、付表以外の添付書類等の変更内容は、「変更の内容」の（変更前）と（変更後）欄に、変更前と変更後の内容が具体的に分かるように入力してください。