様式第5号（第4条関係）

変更届出書

年　　月　　日

産山村長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　 名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

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 | 事業者の名称  |
| 4 | 主たる事務所（法人）の所在地、電話番号、FAX番号  |
| 5 | 代表者の氏名、生年月日、住所及び職名  |
| 6 | 定款、寄附行為等及びその登記事項証明書  |
| 7 | 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、住所及び経歴  |
| 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  |
| 変更年月日 | 年 　　月　　 日 |

備考　1　該当する項目番号に○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。