第５号様式（第４条）

指定居宅介護支援事業所変更届出書

年　　月　　日

習志野市長　宛て

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者 | 所在地  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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 介護保険事業所番号 |  |
| 指定の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 | 事業所の名称及び所在地 | (変更前) | |
| ２ | 申請者の名称及び主たる事務所の所在地並びにその代表者の氏名、生年月日、住所及び職名 |
| ３ | 登記事項証明書又は条例等 |
| ４ | 事業所の建物の構造、専用区画等 |
| ５ | 管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴 | (変更後) | |
| ６ | 運営規程 |
| ７ | 介護支援専門員の氏名及び登録番号 |
| ８ | その他 |
| 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　変更の内容を確認できる書類を添付してください。