

第4号様式（第5条関係）

変 更 届 出 書

平成 年 月 日

(宛先) 鈴鹿亀山地区広域連合長

所在地

事業者 名 称

印

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          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------|--|--------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 指定内容を変更した事業所（施設）           |  | 名称<br>-----<br>所在地 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| サービスの種類                    |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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)              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                          | 事業所・施設の所在地                               |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                          | 事業所・施設の電話番号・ファックス番号                      |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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                          | 定款・寄附行為等及びその登録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・施設の建物の構造，専用区画等                       |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                          | 事業所・施設の管理者の氏名及び住所                        | (変更後)              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                          | 計画作成担当者の氏名及び住所                           |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                         | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号                       |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11                         | 運営規程                                     |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12                         | 協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関                      |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13                         | 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           |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14                         | サービス費の請求に関する事項                           |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15                         | 役員の氏名，生年月日及び住所                           |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16                         | 併設施設の状況等                                 |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17                         | その他                                      |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 変 更 年 月 日                  |  | 平成 年 月 日           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 届出書の作成担当者<br>氏名・電話番号・FAX番号 |  |                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- 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。