様式第３号（第４条関係）

指定居宅介護支援事業所変更届出書

　　年　　月　　日

　（宛先）もとす広域連合長

所在地

申請者　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 | 主たる事務所の所在地 |
| ４ | 代表者の氏名、生年月日、住所及び職名 |
| ５ | 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。） |
| （変更後） | | | | | | | | | |
| ６ | 事業所の平面図 |
| ７ | 事業所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴 |
| ８ | 運営規程 |
| ９ | 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　当該項目番号に〇を付してください。

２　変更内容が分かる書類を添付してください。

３　付表を添付してください。