様式第３号（第４条関係）（用紙　日本工業規格A4縦型）

変更届出書

年月日

函南町長 仁科　喜世志　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 住所 | 法人にあっては、その主たる事務所の所在地 |  |
| 氏名 | 法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 | 印 |
| 介護保険法第82条の規定による、変更を届け出ます。 |
|  |  |  |  |
|  | 介護保険事業所番号（10桁） |  |
|  | 名称 |  |
| 事業所（施設） | 所在地 | (郵便番号 - ) |
|  | 電話番号 |  |
| 事業等の種類 | 居宅介護支援 |
| 変更事項 | 変　更　内　容 |
| １ 事業所(施設)の名称及び所在地(出張所等を含む。) | (変更前) |
| ２ 申請者(開設者）の名称及び主たる事務所の所在地 |  |
| ３ 代表者（開設者）の氏名、生年月日、住所及び職名 |  |
| ４ 登記事項証明書又は条例等 |  |
| ５ 事業所の平面図 |  |
| (変更後) |
| ６ 事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日及び住所 |
| ７ 運営規程 |  |
| ８ 介護支援専門員の氏名及び登録番号 |  |
| ９ その他事項（　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 変更年月日 | 年月日 |

備考

１　変更事項の該当項目番号を〇で囲むこと。

２　変更内容がわかる書類を添付すること。

３　管理者の変更又は役員の変更に伴うものにあっては、欠格事由に該当しないことを誓約する書面を添付すること。

４　変更届出書に添付する書類は以下のとおりとする。

|  |  |
| --- | --- |
| 変更事項 | 添付書類 |
| １ 事業所(施設)の名称及び所在地(出張所等を含む。) | ・運営規程（該当ページのみで可） |
| ２ 申請者(開設者）の名称及び主たる事務所の所在地 | ・登記事項証明書 |
| ３ 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・資格者証の写し（代表者に資格が必要な場合） |
| ４ 登記事項証明書又は条例等 | ・登記事項証明書 |
| ５ 事業所の平面図 | ・内容を確認できる書類 |
| ６ 事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日及び住所 | ・資格者証 |
| ７ 運営規定 | ・変更点が分かる書類 ※ |
| ８ 介護支援専門員の氏名及び登録番号 | ・介護支援専門員登録証明書　または・介護支援専門員証の写し |

※新旧対照表や新旧の運営規程に変更部分がわかるように記載したもの等

　または、新旧の運営規程を全て提出し、付箋等で変更点がわかるようにしたものでも可とする。

９　その他事項の記載内容についての例としては、

　　・重要事項説明書や契約書の変更等、事業所の運営や利用者等に影響を与える内容の変更事項が考えられます。