様式第３号（第４条関係）

変更届出書

年　　月　　日

　　熱海市長　　あて

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者 | 所在地  名称 |

　　介護保険法第８２条第１項の規定により、次のとおり指定を受けた内容の変更を届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | | |  | | | | | | |
| 電話番号 | | | | |  | | | | | | |
| 変更事項 | １　事業所の名称及び所在地  ２　申請者の名称及び主たる事務所の所在地  ３　代表者の氏名、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  ６　事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所  ７　事業所の管理者の経歴  ８　運営規程  ９　介護支援専門員の氏名及びその登録番号  」 | | | | | | | | | | | |
| 変更内容 | （変更前） | | | | | | | | | | | |
| （変更後） | | | | | | | | | | | |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |

備考

　１　変更事項の該当項目番号を○で囲んでください。

　２　変更内容が分かる書類を添付してください。

　３　管理者又は役員の変更を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してください。