

記載例(色付き部分を必ず記載してください)

変更届出書

令和6年4月1日

小樽市長殿

所在地 **《法人所在地》**

申請者 名称 **《法人名》**

代表者職名・氏名 **《役職》《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。

該当する項目に○をつけてください

介護保険事業所番号

法人番号

名称 **《事業所の名称》**

所在地 **《事業所所在地》**

指定内容を変更した事業所等

サービスの種類

変更年月日

令和6年4月1日

変更があった事項(該当に○)

変更の内容

事業所(施設)の名称 (変更前)

事業所(施設)の所在地

申請者の名称

主たる事務所の所在地

法人等の種類

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・条例等 (当該事業に関するものに限る。)

共生型サービスの該当有無

事業所(施設)の建物の構造、専用区画等

事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴

運営規程

協力医療機関・協力歯科医療機関

事業所の種別

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

本体施設、本体施設との移動経路等

併設施設の状況等

連携する訪問看護を行う事業所の名称

連携する訪問看護を行う事業所の所在地

介護支援専門員の氏名及びその登録番号

備考

1 「サービスの種類」に該当する付表と必要書類を添付してください。

2 「変更があった事項」の「変更の内容」は、変更前と変更後の内容が具体的に分かるように記入してください。

なお、電子申請届出システムを利用する際は、「サービスの種類」に該当する付表に変更前と変更後の内容を入力、付表以外の添付書類等の変更内容は、「変更の内容」の(変更前)と(変更後)欄に、変更前と変更後の内容が具体的に分かるように入力してください。

提出日を記載してください

「代表取締役」「代表社員」などの役職も記載してください

指定時の名称を記載してください

ドロップダウンリストから選択してください

【リスト一覧】

- ・定期巡回・随時対応型訪問介護看護
- ・夜間対応型訪問介護
- ・地域密着型通所介護
- ・認知症対応型通所介護
- ・(介護予防)認知症対応型通所介護
- ・小規模多機能型居宅介護
- ・(介護予防)小規模多機能型居宅介護
- ・認知症対応型共同生活介護
- ・(介護予防)認知症対応型共同生活介護
- ・地域密着型特定施設入居者生活介護
- ・地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
- ・看護小規模多機能型居宅介護
- ・居宅介護支援
- ・介護予防支援

変更の内容について枠内に記載できない場合は、「別紙のとおり」と記載し、別紙で変更の内容を提出してください

提出時の留意点

- ・「変更届出書に添付する書類一覧」を確認し、必要書類を添付してください。付表の添付は不要です。
- ・「変更があった事項」の「変更の内容」は、変更前と変更後の内容が具体的に分かるように記入してください。
- ・総合事業(通所介護相当サービス/訪問介護相当サービス)の指定も受けている事業所は、別様式(別紙様式第三号(一))の変更届書も併せて提出してください。
- ・変更日より10日以内に提出できなかった場合は、遅延理由書(様式任意)を提出してください。
- ・登記事項証明書も併せて変更になる場合は、「登記事項証明書・条例等」の項目にも○をつけてください。
- ・運営規程の変更の場合は、添付する運営規程の変更箇所を下線や色付けをしてください。