

変更届出書

年 月 日

福山市長様

所在地
(個人にあっては、住所)

事業(開設)者 名称
代表者職・名前
(個人にあっては、名前)

介護保険法(平成9年法律第123号)第75条第1項、第78条の5第1項、第82条第1項、第89条、第99条第1項、第113条第1項、第115条の5第1項、第115条の15第1項、第115条の25第1項、旧法第111条及び福山市介護保険条例(平成12年条例第27号)第3条の4第1項の規定により、指定(許可)を受けた内容を変更しましたので、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

なお、変更届出書を提出するに当たり、

人員基準・加算要件を満たすことを確認しています。

また、この変更によって、介護報酬の算定要件について、

- 変更はありません。
 変更があるので別に届け出ます。

介護保険事業所番号	3	4							
介護保険事業所番号(総合)	3	4	A						

指定(許可)内容を変更した事業所(施設)		名称 (〒 -) 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	事業者(開設者)の名称	
4	主たる事務所の所在地	
5	代表者の名前、生年月日、住所及び職名	
6	登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。)	
7	事業所(施設)の建物の構造概要及び平面図	
8	備品(訪問入浴介護事業及び介護予防訪問入浴介護事業に限る。)	
9	事業所(施設)の管理者の名前、生年月日及び住所(介護老人保健施設、介護医療院を除く。)	
10	サービス提供責任者の名前、生年月日及び住所	
11	運営規程	(変更後)
12	協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関	
13	事業所の病院、診療所、薬局、介護老人保健施設、介護医療院等の種別	
14	入院患者又は入所者の定員	
15	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、病院等との連携及び支援体制の概要	
16	福祉用具の保管・消毒方法 (委託している場合にあつては、委託先の状況)	
17	併設施設の概要等	
18	本体施設の概要、本体施設との移動経路等	
19	介護支援専門員の名前及びその登録番号	
20	連携する訪問看護事業所の名称及び所在地	
変更年月日		年 月 日
届出書担当者		連絡先

備考 該当項目番号に○印を付すこと。 添付書類 変更内容が分かる書類