

届出年月日を記入

変更届出書

法人の所在地、法人名及び代表者の職・名前を記入。

年 月 日

福山市長様

所在地

(個人にあっては、住所) 福山市東桜町〇番〇号

事業(開設)者 名称 ○△株式会社

代表者職・名前 代表取締役 ○○ △△

(個人にあっては、名前)

確認の上、チェックをする。

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15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。

変更がある場合は、別途「介護給付費算定に係る体制等に関する届出書」を提出する必要がある。

総合事業の指定を受けている場合記入。

介護保険事業所番号	3	4	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
介護保険事業所番号(総合)	3	4	A	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇

指定(許可)内容を変更した事業所(施設)		名称	○△訪問介護事業所 (〒720-8501)	
		所在地	福山市東桜町〇番〇号	
サービスの種類		訪問介護、介護予防相当訪問事業		
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	管理者 ○○ ○○		
4	主たる事務所の所在地	生年月日 ○○年○月○日		
5	代表者の名前、生年月日、住所及び職名	住所 福山市○○町○番○号		
6	登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。)			
変更のあった(施設)の建物の構造概要及び平面図 事項に○をつける。		(例) 変更前の管理者の名前・生年月日・住所を(変更前)に記入。変更後の管理者の名前・生年月日・住所を(変更後)に記入。 変更前、変更後の内容が分かるように記入すること。		
10	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。)			
11	サービス提供責任者の名前、生年月日及び住所			
12	運営規程			
13	協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関			
14	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			
15	入院患者又は入所者の定員	管理者 ○○ ○○		
16	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	生年月日 ○○年○月○日		
17	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)	住所 福山市○○町○番○号		
18	併設施設の概要等			
19	併設施設の概要、併設施設との移動経路等			
20	介護支援専門員の名前及びその登録番号			
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		

実際の変更のあった年月日を記入。

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