様式第３（第４条関係）

指定居宅介護支援事業者変更届出書

年　　　月　　　日

　　東郷町長　　　殿

所在地

申請者

名　称

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。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 |
| 変更があった事項 | 変更の内容 |
| １ | 事業者の名称 | （変更前） |
| ２ | 事業者の所在地 |
| ３ | 申請者の名称 |
| ４ | 申請者の主たる事務所の所在地 |
| ５ | 代表者の氏名、生年月日、住所及び職名 |
| ６ | 定款・寄付行為及び登記事項証明書条例等（当該事業に関するものに限る。） |  |
| ７ | 事業所の平面図 | （変更後） |
| ８ | 事業者の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴 |
| ９ | 運営規程 |
| １０ | 当該申請に係る居宅介護サービス計画費の請求に関する事項 |
| １１ | 役員の氏名、生年月日及び住所 |
| １２ | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 |
| １３ | 介護給付費算定に係る体制等状況一覧表 |
| 変更年月日 | 年　　　　月　　　日 |

備考１　該当項目番号に〇を付してください。

　２　変更内容が分かる書類を添付してください。