

変更届出書

令和〇 年 〇 月 〇 日

新潟市長殿

所在地 新潟市〇〇区〇〇通〇番町〇〇番地〇〇

法人番号は国税庁法人番号公表サイト (https://www.houjin-bangou.nta.go.jp/)から検索し、13ケタの番号を記入する。

称 社会福祉法人〇〇福祉会

表者職名・氏名 理事長 新潟 〇〇男

次のとおり指定を受けた内容... ましたので届け出ます。

介護保険事業所番号 1 5 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇

法人番号 1 2 3 4 5 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇

名称 訪問介護事業所〇〇〇園

所在地 新潟市〇〇区〇〇西〇丁目〇番〇号

サービスの種類 訪問型基準緩和サービス

変更年月日 令和〇 年 〇 月 〇 日

原則、変更が生じた日から10日以内に届け出ること。

変更事項に〇をチェックする。変更が生じた日が同日であれば、異なる変更事項であっても、一つの届出としてまとめて提出できる。

変更があった事項(該当に〇)		変更の内容
事業所の名称		(変更前)
事業所の所在地		運営規程: 第4条第3項 営業時間 午前8時~午後5時45分
申請者の名称		管理者: 〇山 △子
主たる事務所の所在地		
事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	<input checked="" type="checkbox"/>	(変更後) 運営規程: 第4条第3項 営業時間 午前8時~午後5時30分 その他、第15条第4項削除、第16条の一部を改正、第20条追加 (別紙変更後の運営規程の下線部のとおり) 管理者: 〇川 〇男(平成〇年〇月〇日生/〒〇〇〇-〇〇〇〇 新潟市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号メゾン〇〇A棟〇号室)
サービスの種類	<input checked="" type="checkbox"/>	
その他		

変更事項の概要を記載する。運営規程であれば、主な変更点を記載する。規定文を記載しきれない場合は、記載例のように記載し、変更後の運営規程の変更箇所を下線を引くなど、変更内容が分かるように提出する。

「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は、「変更の内容」の(変更前)と(変更後)欄に、変更前と変更後を記載してください。