

記入例

指定事項等変更届

〇〇年△月×日

山口県知事 様

法人名と代表者役職・氏名の両方を記入してください。

〒 郵便番号 753-0000

提出する日付を記入してください。

出者住所（フリガナ） 所 山口市滝町〇-〇
カシガイヤ マカカゴ
フリガナ 株式会社 山口介護
氏名 代表取締役 山口太郎

（電話 083-000-▲▲▲▲）

指定居宅サービス事業者

第75条第1項

下記のとおり指定介護老人福祉施設 介護老人保健施設 介護医療院 の指定事項等を変更したので、介護保険法第89条 第99条第1項 第113条第1項

指定介護予防サービス事業者

第115条の5第1項

指定介護療養型医療施設

旧介護保険法第111条

の規定により届け出ます。

記

事業所又は施設	名称	やまぐち訪問入浴介護事業所
	所在地	山口市西町〇-〇
	介護保険事業所番号	3500012345
サービスの種類		訪問入浴介護・介護予防訪問入浴介護
変更事項		管理者
変更の内容	変更前	山口 一郎 (ヤマグチ イチロウ) 昭和〇〇年〇〇月〇〇日生まれ 山口市滝町〇-〇 郵便番号●●●-〇〇〇〇
	変更後	山口 花子 (ヤマグチ ハナコ) 昭和△△年××月〇日生まれ 山口市〇町△-〇 郵便番号●●●-〇〇××
変更の理由		法人内の人事異動のため
変更年月日		〇〇年△月×日

変更内容を適用する日付を記入してください。

添付書類

居宅サービス又は介護予防サービスの利用者の定員の増加に伴う届出の場合にあっては、事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態を記載した書類

注 届出者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入すること。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。