

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（居住者）
 所 山口市滝町〇-〇
 カブシカイシャ ヤマガチイゴ
 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 083-〇〇〇-▲▲▲▲）

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
 指定介護予防サービス事業者
 指定介護療養型医療施設
 の規定により届け出ます。

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
 第115条の5第1項
 旧介護保険法第111条

記

事業所又は施設	名称	ヘルパーステーション山口
	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。