

指定事項等変更届

令和 6 年 3 月 29 日

山口県知事 様

郵便番号 753-8501

届出者 住所 山口市滝町 1-1
(開設者)

フリガナ カブシキガイシャ ヤマガタカイゴ
氏名 株式会社 山口介護

(電話 (083) 933 局 2774 番)

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	山口介護訪問サービス
	所在地	山口市滝町 1-1
	介護保険事業所番号	3500000000
サービスの種類		訪問介護
変更事項		算定体制状況届
変更の内容	変更前	口腔連携強化加算 なし
	変更後	口腔連携強化加算 あり
変更の理由		加算算定体制の整備
変更年月日		令和 6 年 4 月 1 日

算定体制に係る届出に係る届出は、このように記載してください。
変更の内容欄は、変更する加算・項目名を具体的に記載してください。

変更内容を適用する年月日を記載してください。

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 1 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。

2 届出者の氏名を自署したときは、押印することを要しないこと。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格 A 列 4 とする。