

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)

ふ り が な 加<sup>レ</sup>シ<sup>カ</sup> イ<sup>ャ</sup> ヤ<sup>ク</sup> チ<sup>イ</sup>  
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

の指定事項等を変更したので、介護保険法第 89 条

介護老人保健施設

第 99 条第 1 項

介護医療院

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       | 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     | 介護職員処遇改善加算Ⅰ<br>介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ<br>介護職員等ベースアップ等支援加算 あり |
|               | 変 更 後     | 介護職員等処遇改善加算Ⅲ                                         |
| 変 更 の 理 由     |           | 加算算定体制の整備<br>変更内容を適用する年月日を記載してください。                  |
| 変 更 年 月 日     |           | 令和 6 年 6 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。

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、事業に係る従業員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。