様式第３号（第５条関係）

熊野町介護予防・日常生活支援総合事業変更届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　熊野町長　　様

所在地

（個人にあっては，住所）

事業(開設)者 名称

代表者職・名前

（個人にあっては，名前）

　熊野町介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱の規定により，指定（許可）を受けた内容を変更しましたので，次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | 介護保険事業所番号 | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 指定（許可）内容を変更した事業所（施設） | | | | 名称 | | | | | | | | | | | |
| （〒　　　　－　　　　）  所在地 | | | | | | | | | | | |
| サービスの種類 | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 変更があった事項 | | | | 変更の内容 | | | | | | | | | | | |
| １ | 事業所・施設の名称 | | | （変更前） | | | | | | | | | | | |
| ２ | 事業所・施設の所在地 | | |
| ３ | 申請者の名称 | | |
| ４ | 主たる事務所の所在地 | | |
| ５ | 代表者の氏名、生年月日、住所及び職名 | | |
| ６ | 定款・寄付行為及びその登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。） | | |
| ７ | 事業所・施設の建物の構造、専用区画等 | | | （変更後） | | | | | | | | | | | |
| ８ | 事業所・施設の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴 | | |
| ９ | 運営規定 | | |
| １０ | 協力医療機関・協力歯科医療機関 | | |
| １１ | 介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との連携・支援体制 | | |
| １２ | 役員の氏名、生年月日及び住所 | | |
| 変更年月日 | | | | 年　　　　月　　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 届出書担当者 | |  | | 連絡先 | | | |  | | | | | | | |

備考　該当項目番号に○印を付すこと。

添付書類　変更内容が分かる書類