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