様式第５号（第５条関係）

指定居宅介護支援事業者指定内容変更届出書

令和　　年　　月　　日

　　　吉 田 町 長 様

所　在　地

事業者　名　　　称

代表者氏名

　　次のとおり指定を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 介護保険事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 指定内容を変更した事業所 | 名称 |
| 所在地 |
| 変更があった事項 | 変更の内容 |
| １ | 事業者の名称 | （変更前） |
| ２ | 事業者の所在地 |  |
| ３ | 主たる事務所の所在地 |  |
| ４ | 代表者の氏名、生年月日、住所及び職名 |  |
| ５ | 登記事項証明書、条例等（当該指定に係る事業に関するものに限る。） |  |
| ６ | 事業所の平面図 | （変更後） |
| ７ | 事業所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴 |  |
| ８ | 運営規程 |  |
| ９ | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 |  |
| 変　更　年　月　日 | 令和　　年　　　月　　　日　　 |

　備考

　　１　該当する事項の番号に○を付けてください。

　　２　変更内容が分かる書類を添付してください。