様式第５号（第４条関係）

蕨市指定居宅介護支援事業所変更届出書

**年　　月　　日**

**蕨市長**あて

所在地

事業者　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名・氏名

　　次のとおり指定を受けた内容を変更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 | 事業所の名称 | （変更前） | | | | | | | | | | | |
| ２ | 事業所の所在地 |
| ３ | 申請者の名称 |
| ４ | 主たる事務所（法人）の所在地、電話番号、FAX番号 |
| ５ | 代表者の氏名、生年月日及び住所 |
| ６ | 登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。） |
| ７ | 事業所の平面図 | （変更後） | | | | | | | | | | | |
| ８ | 事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所及び経歴 |
| ９ | 運営規程 |
| 10 | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 |
| 11 | その他 |
| 変　更　年　月　日 | | 年　　　　　　月　　　　　　日 | | | | | | | | | | | |

　備考１　該当項目番号に○を付してください。

　　　２　変更内容が分かる書類を添付してください。