

変更届出書

令和 〇 年 〇 月 〇 日

新潟市長殿

所在地 新潟市〇〇区〇〇通〇番町〇〇番地〇〇

申請者 名称 社会福祉法人〇〇福祉会

法人番号は国税庁法人番号公表サイト
(<https://www.houjin-bangou.nta.go.jp/>)から検索し、
13ケタの番号を記入する。

代表者職名・氏名 理事長 新潟 〇〇男

次のとおり指定を受けた内容を変更しました。届け出ます。

介護保険事業所番号		1 5 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇													
法人番号		1 2 3 4 5 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇													
指定内容を変更した事業所等		名称 ショートステイ〇〇園													
		所在地 新潟市〇〇区〇〇西〇丁目〇番〇号													
サービスの種類		(介護予防)短期入所生活介護													
変更年月日		令和 〇 年 〇 月 〇 日													
変更があった事業所(施設)の名称		変更の内容													
事業所(施設)の所在地		(変更前)													
申請者の名称		運営規程:第4条第3項													
主たる事務所の所在地		営業時間 午前8時~午後5時45分													
法人等の種類		管理者:〇山 △子													
代表者(理事長等)の氏名															
変更事項に〇をチェックする。															
変更が生じた日が同日であれば、異なる変更事項であっても、一つの届出としてまとめて提出できる。															
利用者(要介護者)の氏名															
事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所(介護老人保健施設は、事前に承認を受ける。)															
サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴		(変更後)													
〇 運営規程		運営規程:第4条第3項													
協力医療機関、協力歯科医療機関		営業時間 午前8時~午後5時30分													
変更事項の概要を記載する。運営規程であれば、主な変更点を記載する。規定文を記載しきれない場合は、記載例のように記載し、変更後の運営規程の変更箇所の下線を引くなど、変更内容が分かるように提出する。		その他、第15条第4項削除、第16条の一部を改正、第20条追加(別紙変更後の運営規程の下線部のとおり)													
利用者、入所者又は入院患者の定員		管理者:〇川 □男(平成〇年〇月〇日生/〒〇〇〇-〇〇〇〇 新潟市〇〇区〇〇町〇丁目〇番〇号メゾン〇〇A棟〇号室)													
福祉用具の保管・消毒方法(委託している場合にあっては、委託先の状況)															
併設施設の状況等															
介護支援専門員の氏名及びその登録番号															

備考 1 「サービスの種類」に該当する付表と必要書類を添付してください。
2 「変更があった事項」の「変更の内容」は、変更前と変更後の内容が具体的に分かるように記入してください。
なお、電子申請届出システムを利用する際は、「サービスの種類」に該当する付表に変更前と変更後の内容を入力、付表以外の添付書類等の変更内容は、「変更の内容」の(変更前)と(変更後)欄に、変更前と変更後の内容が具体的に分かるように入力してください。