

変更届出書

令和5年 4月 10日

小平市長 殿

所在地 東京都小平市小川町2丁目1333番地

申請者 名称 ○ ○ 株式会社

代表者職名・氏名 代表取締役 小平 太郎

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	1	3	7	4	3	0	2	0	0	0
指定内容を変更した事業所等		名称	グループホーム △ △									
		所在地	東京都小平市小川町7丁目2000番地									
サービスの種類		(介護予防)認知症対応型共同生活介護										
変更年月日		令和5年 4月 1日										
変更があった事項(該当に○)		変更の内容										
	事業所(施設)の名称	(変更前)										
	事業所(施設)の所在地	利用定員の変更 1ユニット 9名										
	申請者の名称											
	主たる事務所の所在地											
	法人等の種類											
	代表者(開設者)の氏名、生年月日及び住所											
	登記事項証明書・条例等 (当該事業に関するものに限る。)											
	共生型サービスの該当有無											
	事業所(施設)の建物の構造、専用区画等											
	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所	(変更後)										
○	運営規程	利用定員の変更 2ユニット 18名										
	協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関											
	事業所の種別等											
	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											
	本体施設、本体施設との移動経路等											
	併設施設の状況等											
	連携する訪問看護を行う事業所の名称及び所在地											
	介護支援専門員の氏名及びその登録番号											

備考 1 「(参考)変更届への標準添付書類一覧」を確認し、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。