厚生労働省「電子申請届出システム」による電子申請の場合は、様式及び付表はシステム画面上の入力項目に必要事項を直接入力すると自動作成されます。

変更届出書

令和〇　年　〇　月　〇〇　日

広島県知事　殿

申請者　所在地　東広島市西条町〇番〇号

名称　株式会社　〇〇

代表者職名・氏名　代表取締役　〇〇　〇〇

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
		法人番号　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　別紙一覧表のとおり
		所在地　別紙一覧表のとおり
サービスの種類		別紙一覧表のとおり
変更年月日		令和　〇　年　〇　月　〇　日
変更があった事項（該当に〇）		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	
	申請者の名称	
〇	主たる事務所の所在地	
	法人等の種類	
〇	代表者（開設者）の氏名、生年月日、住所及び職名	代表者　〇〇　〇〇 住所　〇〇市
	登記事項証明書・条例等 るものに限る。）	
	建物の構造及び専用区画等	
	護事業及び介護予防訪問入浴介護事業）	
	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）
	運営規程	
	協力医療機関・協力歯科医療機関	
	事業所の種別	
	提供する居宅療養管理指導の種類	
	事業実施形態 （本体施設が特別養護老人ホームの場合の 空床利用型・併設事業所型の別）	代表者　△ 住所　△△市
	利用者、入所者又は入院患者の定員	
	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	

「別紙一覧表のとおり」と、記入して、「介護サービス事業所一覧」を添付する。

変更のあった事項に〇をつける。

法人一括変更に該当する変更事項
〇申請者の名称
〇主たる事務所の所在地の変更
〇代表者（開設者）の氏名の変更　等

変更前の代表者の氏名・住所を（変更前）に記入、変更後の代表者氏名・住所を（変更後）に記入する。

変更前と変更後の内容が分かるように記入する。

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。