様式第5号（第6条関係）

変更届出書

年　　　　　月　　　　日

　（届出先）　上田市長

申請者　　　住所

（所在地）

氏名

（名称及び代表者氏名）

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等 | | 名称 | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | | | |
| サービスの種類 | |  | | | | | | | | | | |
| 変更年月日 | | 年　　　　　　　　　月　　　　　　　　　日 | | | | | | | | | | |
| 変更があった事項（該当に○） | | 変更の内容 | | | | | | | | | | |
|  | 事業所の名称 | （変更前） | | | | | | | | | | |
|  | 事業所の所在地 |
|  | 申請者の名称 |
|  | 主たる事務所の所在地 |
|  | 代表者の氏名、生年月日及び住所 |
|  | 登記事項証明書、定款等（当該事業に関するものに限る。） |
|  | 事業所の建物の構造及び平面図並びに設備の概要 | （変更後） | | | | | | | | | | |
|  | 利用者の推定数、利用者の定員 |
|  | 事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所 |
|  | サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴 |
|  | 運営規程 |
|  | その他 |

備考　　「（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。