

### 生活保護法等指定介護機関指定変更届書

次のとおり変更しましたので届け出ます。

番号	
事業所の名称	
事業所の所在地	〒  電話番号 ( )
変更事項	事業所に関する事項 [名称、所在地]
	旧
	新
	開設者に関する事項 [氏名 (法人名称及び代表者職氏名)、住所 (主たる事務所の所在地)、生年月日 (法人の場合不要)]
	旧
	新
	管理者に関する事項 [氏名、住所、生年月日]
	旧
	新
変更年月日	年 月 日
変更が生じたサービス種類	
サービス受給者等の措置状況	

年 月 日

静岡県知事様

届出者 (開設者)

住所 (開設者が法人の場合は法人の主たる事務所所在地)

〒

\_\_\_\_\_  
氏名 (開設者が法人の場合は法人の名称及び代表者職氏名)

\_\_\_\_\_  
事務担当者名

\_\_\_\_\_  
担当者電話番号

## 注 意 事 項

- 1 この書類は、静岡県知事あてに事業所の所在地若しくは住所地を管轄する福祉事務所（市役所）を経由して提出してください。（町に所在する場合の提出先は次のとおり。賀茂郡：賀茂健康福祉センター、田方郡・駿東郡：東部健康福祉センター、榛原郡・周智郡：中部健康福祉センター）
- 2 この書類は、介護機関の名称又は所在地等に変更があったとき、所要事項を記載して提出してください。

## 記 載 要 領

- 1 地域密着型介護老人福祉施設、介護老人福祉施設、介護老人保健施設又は介護療養型医療施設が届け出る場合には、その施設について記載してください。居宅介護事業者又は介護予防事業者が届け出る場合には、その事業の種類及びその開設する事業所ごとに記載してください。居宅介護支援事業者、特定福祉用具販売事業者、地域包括支援センター又は特定介護予防福祉用具販売事業者が届け出る場合には、その開設する事業所ごとに記載してください。
- 2 「番号」は、指定通知書によって通知した番号を算用数字で記載してください。
- 3 「事業所の名称」は、略称等を用いることなく、介護保険法により許可若しくは指定を受け、又は届け出た正式な名称を用い記載してください。
- 4 「サービス受給者等の措置状況」は、既に行った措置及び今後予定している措置を記載してください。
- 5 届出者が法人の場合には、法人名とともにその代表者の職氏名及び主たる事業所の所在地を記載してください。