

変更届出書（記入例）

届出の提出日を記入してください。

年 月 日

ふじみ野市長 宛て

法人の住所、名称、代表者  
職名、氏名です。

所在地 埼玉県ふじみ野市〇〇

届出者 名 称 株式会社〇〇

代表者氏名 代表取締役 ふじみ野 太郎

事業所番号(10桁)を記入してください。

指定を受けた事業所について、次の事項を変更したので届け出ます。

事業所番号	1	1	1	1	1	1	1	1	1
事業所の名称	ふじみん事業所								
事業の種類	居宅介護支援								

事業所の名称を記入してください。

サービス種別を記入してください。

変更があった事項		変更の内容
1	事業所（施設）の名称及び所在地	(変更前)
2	申請者（開設者）の名称及び主たる事務所の所在地	8 事業所の管理者 氏名 〇〇 〇〇 生年月日 昭和〇年〇月〇日 住所 〇〇市〇〇町〇〇
3	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	(変更後) 8 事業所の管理者 氏名 △△ △△ 生年月日 昭和△年△月△日 住所 △△市△△町△△
4	申請者（開設者）の登記事項証明書又は条例等（当該事業に関するものに限る。）	
5	本体施設の概要並びに施設と本体施設との間の移動の経路及び方法並びにその移動に要する時間	
6	併設する施設の概要	
7	建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要	
8	事業所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴	
9	連携する事業所の名称及び所在地	
10	連携する事業所の名称及び所在地	
11	協力医療機関（協力歯科医療機関）の名称及び診療科名並びに当該協力医療機関（歯科医療機関）との契約の内容	
12	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、病院等との連携体制及び支援の体制の概要	
13	介護支援専門員の氏名及びその登録番号	
14	その他	
変更年月日		令和〇年〇月〇日

【注意】  
本様式は居宅介護支援・地域密着型サービス用です。総合事業は別様式となりますので、ご注意ください。

※変更内容が明確に把握できるよう、具体的に記載してください。  
この欄に記載しきれない場合は、「別紙のとおり」とし、変更内容の新旧一覧表等、変更内容がわかる書類を添付してください。

該当する項目に○をつけてください。

備考  
1 該当項目番号に「○」を付してください。  
2 変更の内容が分かる書類を添付してください。

変更が生じた年月日を記入してください。