様式第２号（第３条関係）

変　　更　　届　　出　　書

盛岡市長　　様　　年　　月　　日

事業者　　住　所
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。

指定内容を変更した事業所(施設)	事業所番号	
	名　称	
	所在地	
	サービス又は一般相談の種類	

変更のあった事項		変更の内容
1	事業所（施設）の名称	（変更前）
2	事業所（施設）の所在地（設置の場所）	
3	申請者（設置者）の名称	
4	主たる事務所の所在地	
5	代表者の氏名及び住所	
6	定款・寄付行為等及びその登記簿の謄本又は条例等（当該指定に係る事業に関するものに限る。）	
7	事業所（施設）の平面図及び設備の概要	
8	事業所（施設）の管理者の氏名及び住所	
9	事業所のサービス提供責任者の氏名及び住所	
10	事業所のサービス管理責任者の氏名及び住所	
11	主たる対象者	
12	運営規程	（変更後）
13	介護給付費等の請求に関する事項	
14	事業所の種別（併設型・空床型の別）	
15	併設型における利用定員数又は空床型における当該施設の入所者の定員	
16	協力医療機関の名称及び診療科名並びに当該協力医療機関との契約内容	
17	障害者支援施設等との連携体制及び支援の体制の概要	
18	当該申請に係る事業の開始予定年月日	
19	併設する施設がある場合の当該併設施設の概要	
20	同一敷地内にある入所施設及び病院の概要	
変更年月日		年　　月　　日

備考１　該当項目番号に○印を付してください。
　　２　変更内容が分かる書類を添付してください。
　　３　変更の日から10日以内に届け出てください。

（Ａ４）