

《記載例》

(表 面)

(介護機関用)

生活保護法及び中国残留邦人等
の円滑な帰国の促進並びに永住帰
国した中国残留邦人等及び特定配偶
者の自立の支援に関する法律

※

次のとおり変更しましたので届け出ます

※
指定介護機関

名 称
所在地
その他

変更届書

該当するものに○をつけてく
ださい。

10桁の事業所番号の記入をお願いします。
届出は事業所番号毎に必要となります。

指定介護機関	介護事業者番号	0370111111	
	事業所名称	盛岡市福祉事務所デイサービス	
	事業所所在地	盛岡市肴町2番29号	
	事業の種類	通所介護, 介護予防通所介護	
変更事項	1	☐ 開設者名称 ☐ 主たる事務所所在地 ☐ 事業所(施設)名称 ☒ 事業所(施設)所在地 ☐ その他()	
		旧	盛岡市内丸3番46号
		新	盛岡市肴町2番29号
	2	☐ 開設者名称 ☐ 主たる事務所所在地 ☐ 事業所(施設)名称 ☐ 事業所(施設)所在地 ☐ その他()	
		旧	
		新	
	3	☐ 開設者名称 ☐ 主たる事務所所在地 ☐ 事業所(施設)名称 ☐ 事業所(施設)所在地 ☐ その他()	
		旧	
		新	
	4	☐ 開設者名称 ☐ 主たる事務所所在地 ☐ 事業所(施設)名称 ☐ 事業所(施設)所在地 ☐ その他()	
		旧	
		新	
変更年月日		令和 年	変更日以降の届出となります。
委託患者等の措置状況	記入の必要はありません。		

令和 年 月 日

盛岡市長

変更日以降、10以内に届出
が必要です。

届出者
氏名

住所
氏名

変更後の住所・氏名での届出となります。