

変更届出書

2023 年 4 月 7 日

神戸市長様

所在地 神戸市〇〇区〇〇町〇〇〇〇

申請者 名称 株式会社 神戸市役所

代表者職名・氏名 代表取締役 神戸 太郎

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		2	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0
指定内容を変更した事業所等		名称 ヘルパーステーション神戸市役所 所在地 神戸市〇〇区〇〇町〇〇〇〇										
サービスの種類		訪問介護、介護予防訪問サービス、生活支援訪問サービス										
変更年月日		2023 年 4 月 1 日										
変更があった事項(該当に○)		変更の内容										
○	事業所(施設)の名称	(変更前)										
○	事業所(施設)の所在地	←事業所の連絡先に変更があった場合は こちらを選択してください										
○	申請者の名称	こちらを選択してください										
○	主たる事務所の所在地	こちらを選択してください										
↑	法人の連絡先に変更があった場合は こちらを選択してください	び住所										
	(当該事業に関するものに限る。)	・事業所の電話番号 078-123-4567 ・FAX番号 078-123-4567 ・メールアドレス abcdefgh1234567@aaaaa.com										
	共生型サービスの該当有無											
	事業所(施設)の建物の構造、専用区画等	・メールアドレス abcdefgh1234567@aaaaa.com										
	備品(訪問入浴介護事業及び介護予防訪問入浴介護事業)											
	利用者の推定数											
	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所 (介護老人保健施設は、事前に承認を受ける。)											
	サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	(変更後)										
	運営規程											
	協力医療機関(病院)・協力歯科医療機関											
	事業所の種別	・事業所の電話番号 078-000-0000 ・FAX番号 078-000-0000 ・メールアドレス aaaaaaaa1234567@bbbbbb.com										
	提供する居宅療養管理指導の種類											
	事業実施形態 (本体施設が特別養護老人ホームの場合の 空床型・併設型の別)											
	利用者、入所者又は入院患者の定員											
	福祉用具の保管・消毒方法 (委託している場合にあつては、委託先の状況)											
	併設施設の状況等											
	介護支援専門員の氏名及びその登録番号											

備考 1「(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。  
 2「変更があった事項」の「変更の内容」は、変更前と変更後の内容が具体的に分かるように記入してください。  
 なお、電子申請届出システムを利用する際は、「サービスの種類」に該当する付表に変更前と変更後の内容を入力、付表以外の添付書類等の変更内容は、「変更の内容」の(変更前)と(変更後)欄に、変更前と変更後の内容が具体的に分かるように入力してください。