様式第１３号（第１４条関係）

記　載　例

**令和　○**年　**○**月　**○**日

　　　（宛先）高松市長

　　　　　　　　　　　　　届出者　　所在地　　　**高松市○○町○○番地○○**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称　　　**社会福祉法人　□□福祉会**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　**理事長　△△　△△**　　㊞

老人居宅生活支援事業変更届

　次のとおり老人居宅生活支援事業に関して、老人福祉法第１４条の規定により届け出た事項を変更したので、同法第１４条の２の規定により届けます。

１　事業の種類

　　　**老人居宅介護等事業（訪問介護）**

**（指定訪問介護事業所△△△）**

２　変更のあった事項（該当する番号を○で囲んでください。）

　(１)　事業の種類及び内容

　(２)　経営者の氏名及び住所（法人にあっては、名称及び主たる事務所の所在地）

　(３)　主な職員の氏名

　(４)　事業を行おうとする区域

(５)　老人デイサービス事業、老人短期入所事業、小規模多機能型居宅介護事業、認知症対応型老人共同生活援助事業又は複合型サービス福祉事業を行おうとする者にあっては、当該事業の用に供する施設、サービスの拠点又は住居の名称、種類（小規模多機能型居宅介護事業、認知症対応型老人共同生活援助事業及び複合型サービス福祉事業に係るものを除く。）、所在地及び入所定員、登録定員又は入居定員（老人デイサービス事業に係るものを除く。）

３　変更年月日

　　　**令和　○年　○月　○日**

４　変更内容

　(１)　変更前

　　　　　**管理者　○○　○○**

　(２)　変更後

　　　　　**管理者　△△　△△**

５　変更理由

　　　**人事異動のため**