

生活保護法指定介護機関
中国残留邦人等支援法指定介護機関

記入例
変更届書

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に基づき、次のとおり届け出ます。

介護保険事業所番号	3	7	1	2	3	4	5	6	7	8	
事業所の名称	訪問介護ステーション TAKAMATSU										
事業所の所在地	〒 760-8571 高松市番町1丁目8番15号										
介護サービスの種類 <small>※生活保護法による指定を受け おり、今回変更するサービス事業 の種類を全て記入してください。</small>	訪問介護										
変更年月日	年 月 日										
変更事項	変更項目	<input checked="" type="checkbox"/> 事業所の名称			<input type="checkbox"/> 事業所の所在地			<input type="checkbox"/> 事業所の管理者			
		<input type="checkbox"/> 法人（開設者）の名称			<input type="checkbox"/> 法人（開設者）の所在地						
	新	訪問介護ステーション TAKAMATSU									
	旧	高松訪問介護ステーション									

「変更後」の内容を記入してください。

介護保険の変更届出と同じ変更日付を記入してください。

事業所の管理者の変更については、管理者の住所・氏名・生年月日を記入してください。

変更事項の該当項目に「✓」をいれたうえで、詳細を旧及び新に記入して下さい。

年 月 日

(宛先) 高松市長

開設者欄は届出日現在のものを記入してください。

届出書に関して市からの問い合わせに対応する方を記入してください。

【届出者（開設者）】

法人の主たる事務所の所在地（個人の場合は自宅住所）

〒 760-1234

高松市〇〇町4-5-6

法人の名称（個人の場合は個人氏名）

株式会社 〇〇〇〇

代表者職氏名

代表取締役 高松 太郎

連絡先Te () 担当者氏名 ()