

変更届出書

令和 6 年 4 月 1 日

立川市長 殿

所在地 立川市錦町〇-〇-〇

申請者 名称 株式会社〇〇総合事業

代表者職名・氏名 代表取締役 立川 花子

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。

総合事業の事業所番号です。介護サービス事業所番号と異なる場合があります。

介護保険事業所番号		1	3	7	3	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
法人番号		〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
指定内容を変更した事業所等		名称 〇〇総合事業ヘルプサービス											
		所在地 立川市栄町〇-〇-〇											
		※「サービスの種類」 訪問型サービス（身体介助） 訪問型サービス（家事支援） 通所型サービス（1日デイ） 通所型サービス（半日デイ）											
サービスの種類		訪問型サービス(身体介助)、訪問型サービス(家事支援)											
変更年月日		令和 6 年 3 月 31 日											
変更があった事項(該当に○)		変更の内容											
	事業所の名称	(変更前)											
	事業所の所在地	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所											
	申請者の名称	氏名 砂川 春子 住所 国立市富士見台〇-〇-〇											
	主たる事務所の所在地	運営規程											
	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	(職員の職種、員数及び職務の内容)											
	登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。)												
	事業所の建物の構造及び平面図並びに設備の概要	(変更後)											
	利用者の推定数、利用者の定員	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所											
○	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	氏名 介護 一郎 住所 立川市栄町〇-〇-〇											
	サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	運営規程											
○	運営規程	(職員の職種、員数及び職務の内容)											
	その他	変更内容別紙											

書ききれない場合は、別紙（任意の様式）に記載してください。

備考 1 「サービスの種類」に該当する付表と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。