

品川区介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者指定内容変更届出書

平成〇〇年 〇月 〇〇日

品川区長あて

(届出者) 事業者所在地 東京都品川区〇〇〇-〇-〇
事業者名称 株式会社〇〇
代表者職・氏名 〇〇 〇〇 **社判**

品川区介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者の指定を受けた内容を下記のとおり変更したので届出ます。

総合事業の指定番号をご記入ください。

記

事業所指定番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0

指定内容を変更した事業所	所在地 東京都品川区〇〇〇-〇-〇
	名称 デイサービスセンター〇〇
サービスの種類	通所型サービス (A7)
変更があった事項	
変更の内容	
1 事業所(施設)の名称	(変更前)
2 事業所の所在地(開設の場所)	管理者の住所
3 申請者(開設者)の名称	〇〇 〇〇
4 主たる事務所の所在地	品川区〇〇〇-〇-〇
5 代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	変更内容がわかるよう簡潔に記載してください。
6 定款、寄附行為等及びその登録事項証明書または条例等(当該事業に関するものに限る。)	
7 事業所の平面図、設備の概要等	(変更後)
8 事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所および経歴	管理者の住所
9 サービス提供責任者の氏名及び住所	〇〇 〇〇
10 運営規程	品川区×××-×-×
11 居宅介護サービス費の請求に関する事項	
12 役員の氏名、生年月日および住所	
13 その他	
変更年月日	
平成〇〇年〇月〇〇日	

- (注) 1 該当項目番号に○印を付けてください。
- 2 変更の内容が分かる書類を添付してください。