第８号様式（第６条関係）

変更届出書

年　　月　　日

　（宛先）流山市長

所　 在 　地

事業者　法 　人 　名

代表者職氏名

　指定を受けた内容を変更しましたので介護保険法　　　　の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 指定内容を変更した事業所等 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| サービス種類 |  |
| 変更があった事項（変更があった事項に係る番号を○で囲む。） | 変更の内容 |
| 1 | 事業所（施設）の名称 | （変更前） |
| 2 | 事業所（施設）の所在地 |
| 3 | 申請者の名称 |
| 4 | 主たる事務所の所在地 |
| 5 | 代表者の氏名、生年月日、住所及び職名 |
| 6 | 登記事項証明書又は条例等 |
| 7 | 事業所（施設）の建物の構造、専用区画等 |
| 8 | 事業所（施設）の管理者の氏名、生年月日及び住所 |
| 9 | 運営規程 | （変更後） |
| 10 | 協力医療機関（病院）・協力歯科医療機関の名称及び診療科名等 |
| 11 | 介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、病院との連携・支援体制 |
| 12 | 本体施設・本体施設との移動経路等 |
| 13 | 併設施設等の状況 |
| 14 | 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 |
| 15 | 事業所が病院若しくは診療所又はその他の事業所のいずれかの別 |
| 16 | その他の事項 |
| 変更年月日 | 年　　月　　日 |
| 担当者名 |  | 流山市受付欄 |
| 電話番号 |  |  |
|  |
| （注）　届出の根拠規定は次のとおりです。 |
| 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 | 介護保険法第７８条の５第１項地域密着型サービス |
| 夜間対応型訪問介護 |
| 地域密着型通所介護 |
| 認知症対応型通所介護 |
| 小規模多機能型居宅介護 |
| 認知症対応型共同生活介護 |
| 地域密着型特定施設入居者生活介護 |
| 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 |
| 複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護） |
| 共生型地域密着型サービス | 介護保険法第７８条の５第１項 |
| 居宅介護支援 | 介護保険法第８２条第１項 |
| 介護予防認知症対応型通所介護 | 介護保険法第１１５条の１５第１項地域密着型介護予防サービス |
| 介護予防小規模多機能型居宅介護 |
| 介護予防認知症対応型共同生活介護 |
| 共生型介護予防地域密着型サービス | 介護保険法第１１５条の１５第１項 |
| 介護予防支援 | 介護保険法第１１５条の２５第１項 |
| 介護予防訪問介護相当サービス | 流山市指定地域密着型サービス事業所、指定居宅介護支援事業所、指定地域密着型介護予防サービス事業所、指定介護予防支援事業所及び指定第一号事業所の指定等に関する規則第６条第４項第一号事業 |
| 訪問型サービスＡ |
| 介護予防通所介護相当サービス |