

介護予防支援 変更届出書連絡票

再提出期限

本紙を必ず変更届出書に添付してください。

変更年月日	平成 年 月 日	提出日又は発送日	平成 年 月 日
事業所番号			
事業所名			
担当部署			
担当者氏名			
連絡先			

変更内容	必要書類	チェック欄	
事業所の名称	<ul style="list-style-type: none"> 変更届出書 付表 運営規程 		
事業所の所在地	<ul style="list-style-type: none"> 変更届出書 付表 運営規程 平面図 写真 (賃貸の場合) 賃貸借契約書 (自己所有の場合) 建物の全部事項証明書 		
事業所の平面図	<ul style="list-style-type: none"> 変更届出書 付表 平面図 (新旧) 変更後の写真 		
事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	<ul style="list-style-type: none"> 変更届出書 付表 管理者の勤務形態一覧表 (住所のみの変更の場合は不要) (担当職員と兼務する場合) 管理者の資格証 (住所のみの変更の場合は不要) 誓約書 (住所のみの変更の場合は不要) 		
運営規程	<ul style="list-style-type: none"> 変更届出書 付表 運営規程 (新) 新旧対照表 (変更届出書に記載しきれない場合) 		
介護支援専門員の氏名及びその登録番号	<ul style="list-style-type: none"> 変更届出書 付表 当該事業所に勤務する介護支援専門員一覧 介護支援専門員の勤務形態一覧表 介護支援専門員証 		
事業所の電話番号・ファクス番号	<ul style="list-style-type: none"> 変更届出書 		

※必要書類が不足している場合等は書類を返却する場合があります。