

指定障害福祉サービス事業者・指定障害者支援施設・
 指定一般相談支援事業者・指定特定相談支援事業者
 変更届出書

年 月 日

(宛先) 松山市長

主たる事務所の所在地
 設置者 名 称
 代表者の氏名 印

	事業所番号								
指定内容を変更した事業所（施設）	名称								
	所在地（設置の場所）								
	サービスの種類								
変更があった事項		変更の内容							
		変更前				変更後			
1	事業所（施設）の名称								
2	事業所（施設）の所在地（設置の場所）								
3	事業者（設置者）の名称								
4	主たる事務所の所在地								
5	代表者の職名，氏名，生年月日及び住所								
6	※定款等若しくはその登記事項証明書又は条例等（当該指定に係る事業に関するものに限る。） 「※定款等」は就労継続支援A型事業所のみ								
7	提供する障害福祉サービスの種類								
8	第三者に委託する障害福祉サービスの種類並びに当該第三者の事業所の名称及び所在地								
9	主たる対象とする利用者に関する専門医を有する医療機関との協力体制の概要								
10	事業所の平面図								
11	建物の構造概要（平面図を含む。）								
12	設備の概要								
13	管理者の氏名，生年月日，住所及び経歴								
14	サービス提供責任者の氏名，生年月日，住所及び経歴								
15	サービス管理責任者の氏名，生年月日，住所及び経歴								
16	指定相談支援の提供に当たる者の氏名，生年月日，住所及び経歴								
17	主たる対象者								
18	運営規程								
19	事業所の種別（短期入所の併設型・空床型の別）								
20	併設型における利用者の推定数又は空床型における当該施設の入所定員								
21	協力医療機関の名称及び診療科名並びに当該協力医療機関との契約内容								
22	協力歯科医療機関の名称並びに当該協力歯科医療機関との契約内容								
23	連携する公共職業安定所その他関係機関の名称								
24	障害者支援施設等との連携体制及び支援の体制の概要								
25	同一敷地内にある入所施設及び病院の概要								
26	利用者の定員								
変更年 月 日		年 月 日							

- 注1 申請者が個人の場合にあつては、記名押印に代えて署名することができる。
- 2 該当する項目の番号に○を付すること。
 - 3 利用者の定員に変更がある場合にあつては、従業者の勤務の体制及び勤務形態を記載した書類を添付すること。
 - 4 記入欄が不足する場合は、別葉に記載して添付すること。
 - 5 変更前と変更後の記載を明らかにした書類を添付すること。
 - 6 変更の日から10日以内に届け出ること。

