変更がない旨の申立書

介護保険法第115条の45の6による指定申請にあたり、既に　関市長　に提出している下記に掲げる事項に変更はありません。

平成　　　年　　月　　日

所在地

申請者名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

事業所の名称

サービスの種類

記

①申請者の定款、寄付行為等及びその登記事項証明書又は条例

②事業所（当該事業所の所在地以外の場所に当該申請に係る事業の一部を行う施設を有する

時は当該施設を含む。）の平面図（各室の用途を明示するものとする）及び設備の概要

③事業所の管理者の氏名、生年月日、住所及び経歴

④事業所のサービス提供責任者（訪問事業責任者）の氏名、住所及び経歴（訪問型サービス

のみ）

⑤運営規程

⑥利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要

⑦当該申請に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態

⑧当該申請に係る事業に係る介護予防・日常生活総合事業費の請求に関する事項