

様式第7号（第7条関係）

介護老人保健施設開設許可事項変更申請書

年 月 日

宮崎県知事 殿

所在地

開設者 名 称

代表者職・氏名

次のとおり介護老人保健施設の開設許可事項の変更の許可を申請します。

		介護保険事業所番号											
申請に係る施設		名 称											
		所在地											
開設許可年月日		年 月 日											
変更年月日		年 月 日											
変更事項		変 更 の 内 容											
1	敷地面積	(変更前)											
2	建物構造												
3	施設の共用の場合の利用計画												
4	運営規程（職種・員数・職務内容・入所定員の増加に関する部分に限る。）	(変更後)											
5	協力病院の変更												

- 備考
- 1 該当項目番号に○を付してください。
  - 2 変更内容が分かる書類を添付してください。
  - 3 この様式は、九州各県（沖縄を除く。以下同じ。）の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。