第6号様式

介護老人保健施設・介護医療院　開設許可事項変更申請書

年　　月　　日

知事　殿　　所在地

申請者　　名称

代表者職名・氏名

次のとおり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（該当に〇）		変更の内容	
	敷地面積	（変更前）	
	建物建造		
	施設の共用の場面の利用計画	（変更後）	
	運営規則（職種・員数・職務内容・入所定員の増加に関する部分に限る。）		
	協力病院の変更		

備考　1　変更内容が分かる書類を添付してください。
2「変更事項」の「変更の内容」は、変更前と変更後の内容が具体的に分かるように記入してください。
なお、電子申請届出システムを利用する際は、介護老人保健施設の許可又は介護医療院の許可に該当する付表に変更前と変更後の内容を入力、付表以外の添付書類等の変更内容は、「変更の内容」の（変更前）と（変更後）欄に、変更前と変更後の内容が具体的に分かるように入力してください。