

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  
開設者 名称  
代表者氏名

次のとおり開設許可事項の変更の許可を申請します。

申請に係る施設		介護保険事業所番号	.....
		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○)		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		
	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。)	(変更後)	
	協力病院の変更		

備考 変更内容が分かる書類を添付してください。