

変更届出書記載例 ※様式は各指定権者のHPからダウンロードしてください。

様式第2号（第3条関係）

変 更 届 出 書

令和5年8月〇日

職 氏 名 様

所在地 倉吉市〇〇
 届出者名称 株式会社〇〇
 (事業者)代表者 鳥取 太郎



指定を受けた事項に変更がありましたので、次のとおり届け出ます。

		事業所番号	3	1	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
指定内容を変更した事業所		名称	〇〇										
		所在地	倉吉市〇〇										
		サービスの種類	〇〇										
変更した事項		変更の内容											
1	事業所の名称	(変更前)											
2	事業所の所在地												
3	申請者の名称	サービス管理責任者											
4	主たる事務所の所在地	氏名：鳥取 花子											
5	代表者の氏名、住所及び職名	住所：倉吉市〇〇											
6	定款、寄附行為等及び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。) ※1												
7	建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要												
8	事業所の管理者の氏名、住所及び経歴												
9	事業所のサービス提供責任者の氏名、住所及び経歴												
10	事業所のサービス管理責任者の氏名、住所及び経歴												
11	事業所の指定地域相談支援の提供にあたる者の氏名、住所及び経歴												
12	運営規程												
13	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(協力歯科医療機関があるときは、その名称及び当該協力歯科医療機関との契約内容を含む。)												
14	短期入所の事業所の種別(併設型・空床型の別)	(変更後)											
15	短期入所の併設型の事業所における利用者の推定数又は短期入所の空床型の事業所における当該施設の入所定員	サービス管理責任者											
16	重度障害者等包括支援の事業者が提供する障害福祉サービスの種類	氏名：鳥取 花子											
17	重度障害者等包括支援の事業者が第三者に委託して提供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	住所：倉吉市〇〇											
18	重度障害者等包括支援の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体制の概要	氏名：鳥取 花枝											
19	就労移行支援の事業者が連携している公共職業安定所その他関係機関の名称	住所：倉吉市〇〇											
20	就労定着支援の事業者が提供する他の指定障害福祉サービスの種類並びに当該事業所の名称及び所在地	<p>※鳥取花枝は基礎研修修了者であり、〇月〇日より、個別支援計画作成の一連の業務に従事しています。</p> <p>該当事者が個別支援計画の作成業務に従事している旨を記載すること</p>											
21	自立生活援助の事業者の指定障害福祉サービス事業者、指定障害者支援施設又は指定相談支援事業者の別、提供している指定障害福祉サービスの種類並びに当該事業所又は施設の名称及び所在地												
22	共同生活援助の事業者の関係機関との連携その他の支援体制の概要												
変更年月日		令和5年8月〇日											

注

- 1 該当する番号に〇を付けること。
- 2 変更の日から10日以内に届け出ること。
- 3 ※1の定款、寄附行為等の変更は就労継続支援A型事業所のみが届け出ること。

添付書類

- 1 変更した事項を証する書類
- 2 療養介護、短期入所、重度障害者等包括支援、自立訓練、就労移行支援、就労継続支援A型及び共同生活援助の利用者の定員の増加に伴う変更である場合は、当該サービスに係る従業者の勤務体制・形態一覧表