

洲本市介護予防日常生活支援総合事業事業所の変更届出に係る提出書類一覧(令和7年3月現在)

		変更届出書 別紙様式第三号(一)	付表	登記事項証 明書又は条 例等	勤務形態一 覧表(変更の あった資格証 の写しも)	管理者経歴 書	サービス提 供責任者経 歴書	事業所平面 図及び写真	運営規程	介護支援専 門員証等の 写し	誓約書
1	事業所(施設)の名称	○	○						○		
2	事業所(施設)所在地	○	○					○	○		
3	申請者(法人)の名称	○		○							
4	主たる事務所の所在地	○		○							
5	代表者の氏名、住所及び職名	○		○							○
6	登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る)	○		○							
7	事業所(施設)の建物の構造、専用区画等	○	○					○			
8	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日及び住所	○	○		○	○					
9	運営規程	○							○		
10	その他(サービス提供責任者の氏名及び住所)	○	○		○		○				
	その他(利用定員)	○	○		○				○		
	その他	適宜									

備考 変更の状況が分かる書類を添付してください。