

変 更 届 出 書

平成 年 月 日

札幌市長様

申請者	所在地
(設置者) 名	称
代表者	印

次のとおり指定を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

変更があった事項	変更の内容
指定内容を変更した事業所(施設)	事業所番号 名 称 所 在 地 サービスの種類
1 事業所(施設)の名称 2 事業所(施設)の所在地(設置の場所) 3 申請者(設置者)の名称 4 申請者(設置者)の所在地 5 代表者の氏名及び住所 6 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。) 7 【医療型児童発達支援、医療型障害児入所支援施設】医療法第7条の許可を受けた病院又は診療所であること	(変更前)
8 事業所(施設)の平面図及び設備の概要 9 事業所(施設)の管理者の氏名及び住所 10 事業所(施設)の児童発達支援管理責任者の氏名及び住所 11 主たる対象者 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	(変更後)
変更年月日	平成 年 月 日

担当者		TEL	
E-mail			

- 備考1 該当項目番号に○を付してください。
 2 変更内容がわかる書類を添付してください(別紙参照)。