

開設許可事項変更申請書

(宛先)札幌市長

年 月 日

住 所
 事業者
 (開設者) 名 称
 代表者の
 職・氏名

介護保険法第94条第2項（第107条第2項）の規定により、次のとおり介護老人保健施設（介護医療院）の開設許可事項の変更を申請します。

		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		
変 更 年 月 日				年			月		
変 更 事 項		変 更 の 内 容							
1	敷地の面積及び平面図	【変更前】							
2	建物の構造概要及び平面図並びに施設及び構造設備の概要								
3	施設の共用の有無及び共用の場所の利用計画	【変更後】							
4	運営規程（従業者の職種、員数及び職務内容並びに入所定員に係る部分に限る。）								
5	協力病院の変更								

注 1 該当する事項の番号に「○」を記載してください。

2 変更内容が分かる書類を添付してください。

3 運営規程の入所定員に係る部分を変更しようとする場合において、入所定員又は療養室の定員数を減少させようとするときは、許可を受けることを要しません。

備考 この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。