第6号様式(第6条関係)

開設許可事項変更申請書

年　　月　　日

　奈良県知事　　　　殿

申請者　住所

(法人にあっては、主たる事務所の所在地)

氏名

(法人にあっては、名称及び代表者の氏名)

　次のとおり開設許可事項の変更の許可を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 介護保険事業所番号 | |  |
| 変更に係る施設 | | 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| サービス種別 |  | |
| 開設許可年月日 | |  | | |
| 変更年月日 | |  | | |
| 変更事項 | | 変更の内容 | | |
| 1 | 敷地の面積 | （変更前） | | |
| 2 | 建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要 |
| 3 | 施設の共用の場合の利用計画 |
| （変更後） | | |
| 4 | 運営規程(職種、員数、職務内容及び入所定員の増加に関する部分に限る。) |
| 5 | 協力医療機関 |

備考1　変更事項の欄については、該当する項目番号に○を付してください。

　　2　変更内容が分かる書類を添付してください。