

## 訪問看護事業変更届

訪問看護ステーション	コード						
	名 称						
	所在地						
変 更 の 事 由			変 更 の 内 容				
<input type="checkbox"/> 訪問看護ステーションの名称・所在地の変更 <input type="checkbox"/> 開設者(法人等)の名称・所在地の変更 <input type="checkbox"/> 法人等の代表者の氏名・住所の変更 <input type="checkbox"/> 法人等の定款・寄附行為・条例の変更 <input type="checkbox"/> 法人等が他に開設している介護老人保健施設等の名称・所在地・施設内容の変更、廃止 <input type="checkbox"/> 管理者の変更(交替) ※変更後の管理者の氏名・住所を記入すること <input type="checkbox"/> 管理者の氏名・住所の変更 <input type="checkbox"/> 運営規程の変更			(変更前)  (変更後) ※名称・氏名にはフリガナを記載して下さい。 ※住所・所在地には郵便番号を記載して下さい。				
変 更 の 年 月 日			令和 年 月 日				

上記のとおり変更の届け出をします。

令和 年 月 日

指定訪問看護事業者の

名称・所在地

〒

代表者の氏名

連絡先 担当者氏名 : ( )

電話番号 : ( )

関東信越厚生局長 殿

(注) 次の変更事由の場合は、それぞれに掲げる書類を添付すること。

- 1 開設者(法人等)の名称・所在地の変更、代表者の氏名・住所の変更または定款・寄附行為・条例の変更の場合は、変更後の定款・寄附行為・条例の写
- 2 開設者(法人等)が他に開設している介護老人保健施設等の名称・所在地・施設内容の変更の場合は、変更後の介護老人保健施設等の概要表
- 3 管理者の変更の場合は、その者の看護師等の免許証の写
- 4 運営規程の変更の場合は、変更後の運営規程  
この変更届は、変更の事由が生じたときから 10 日以内に提出すること。