

変更届出書

提出期限

変更があった日から10日以内

令和 6 年 10 月 10 日

甲府市長 殿

所在地 甲府市丸の内一丁目18番1号
甲府介護ビル407号室

申請者 名称 株式会社 甲府介護

代表者職名・氏名 代表取締役 甲府 太郎

左記の内容に変更があった場合は
変更後の情報を記載してください。

サービスの種類・変更年月日ごとに届出が必要です。

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。

介護保険事業所番号		1	9	0	0	0	0	0	0	0	0
法人番号		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
指定内容を変更した事業所等		名称 甲府介護ヘルパーステーション									
		所在地 甲府市相生二丁目17番1号									
サービスの種類		介護予防訪問介護相当サービス									
変更年月日		令和 6 年 10 月 1 日									
変更があった事項(該当に○)		変更の内容									
	事業所の名称	(変更前)									
	事業所の所在地	○申請者の名称 株式会社よつちやばれ									
○	申請者の名称	○登記事項証明書 商号 株式会社よつちやばれ									
	事務所の所在地	○運営規定 第1条 事業の目的 この規定は、株式会社よつちやばれが開設する(以下略)									
	変更年月日に変更する内容 全てに○をつけてください。	代表者職名 ○登記事項証明書・条例等(当該事業に関するものに限る。) この規定に定めるほか、運営に関する重要事項は株式会社よつちやばれと(以下略)									
	事業所の建物の構造及び平面図並びに設備の概要	(変更後)									
	利用者の推定数、利用者の定員	○申請者の名称 株式会社 甲府介護									
	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	○登記事項証明書 商号 株式会社 甲府介護									
	サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	○運営規定 第1条 事業の目的 この規定は、株式会社 甲府介護が開設する(以下略)									
○	運営規程	第14条 その他運営に関する事項 この規定に定めるほか、運営に関する重要事項は株式会社 甲府介護と(以下略)									
	その他										

届出項目にない内容に変更になった場合は
変更届を提出する必要はありません。
(重要事項説明書の変更も提出不要です。)
ただし、電話番号やメールアドレス等の変更が
あった場合は電話等で長寿介護課経営係まで
お知らせください。

- 備考 1 「サービスの種類」に該当する付表と必要書類を添付してください。
2 「変更があった事項」の「変更の内容」は、変更前と変更後の内容が具体的に分かるように記入してください。
なお、電子申請届出システムを利用する際は、「サービスの種類」に該当する付表に変更前と変更後の内容
を入力、付表以外の添付書類等の変更内容は、「変更の内容」の(変更前)と(変更後)欄に、変更前と変更後
の内容が具体的に分かるように入力してください。