様式第13号（第9条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 介護老人保健施設  介護医療院 | 開設許可事項変更申請書 |

　　　　年　　月　　日

（あて先）岐阜市長

名称

代表者の氏名

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の許可を申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 介護保険事業所番号 | 2 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請に係る施設 | | 名称 | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | | | |
| 開設許可年月日 | |  | | | | | | | | | | |
| 変更年月日 | |  | | | | | | | | | | |
| 変更事項（該当する欄に○を記入） | | 変更の内容 | | | | | | | | | | |
|  | 敷地面積 | （変更前） | | | | | | | | | | |
|  | 建物構造 |
|  | 敷地の共用の場合の利用計画 |
|  | 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。） | （変更後） | | | | | | | | | | |
|  | 協力病院の変更 |

備考　変更内容が確認できる書類を添付してください。