別紙様式第一号（九）

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

所在地

鹿児島市長　殿

申請者　　名称

代表者職名・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
		法人番号
申請に係る施設		名称
		所在地
開設許可年月日		年　　月　　日
変更年月日		年　　月　　日
変更事項（該当に〇）		変更の内容
	敷地面積	（変更前）
	建物の構造概要・施設及び構造設備の概要	
	施設の共用の場合の利用計画	（変更後）
	運営規程（職種・員数・職務内容・入所定員の増加に関する部分に限る。）	
	協力医療機関の変更	

備考　１　介護老人保健施設の許可又は介護医療院の許可に該当する付表と必要書類を添付してください。
　　２　「変更事項」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、介護老人保健施設の許可又は介護医療院の許可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。