様式第６号（第７条関係）

介護老人保健施設等開設許可事項変更許可申請書

年　　月　　日

岡山市長　様

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，名称及び代表者氏名）

　介護保険法（平成９年法律第１２３号）の規定により，介護老人保健施設等の開設許可事項の変更許可について次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険事業所番号 |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 申請に係る施設 | | | | 名称 | | | | | | | | | |
| 開設場所 | | | | | | | | | |
| 開設許可年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 変更年月日 | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 変更事項 | | | | | | 変更の内容 | | | | | | | |
| 1　敷地の面積及び平面図 | | | | | | (変更前) | | | | | | | |
| 2　建物の構造，施設及び構造設備 | | | | | |
| 3　施設の共用の場合の利用計画 | | | | | |
| 4　運営規程(従業者の職種，員数及び職務内容並びに入所定員の増加に関する部分に限る。) | | | | | |
| 5　協力病院 | | | | | | (変更後) | | | | | | | |

　備考　1　「変更事項」欄は，該当する項目番号に「○」を付してください。

　　　　2　変更事項に応じて，必要な書類を添付してください。