

介護老人保健施設開設許可事項変更申請書

年 月 日

(宛先) 奈良市長

所在地

申請者 名称

㊟

代表者の氏名

次のとおり介護老人保健施設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	
変 更 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		変更の内容	
1	施 設 の 面 積		
2	建物の構造、施設又は設備構造		
3	施設の供用の場合の利用計画		
4	運営規定（職種、員数、職務内容、入所定員の増加に関する部分に限る。）		
5	協 力 病 院		

- 備考 1 変更事項の欄については、該当する項目番号に○を付してください。
 2 変更内容が分かる書類を添付してください。