

様式第8（第7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

鹿児島市長 殿

開設者 所在地
 名 称
 代表者職・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											
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		変更の内容											
1	敷地面積	(変更前)											
2	建物構造												
3	施設の共用の場合の利用計画												
4	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。）												
5	協力病院の変更	(変更後)											

- 備考1 該当項目番号に○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。