



- 1 「2 事業者」欄、「3 事業所名称等及び所在地」欄及び「4 介護保険法施行規則第140条の40第1項第2号から第4号までに基づく届出事項」欄は、区分変更前の行政機関に対する届出である場合には記入しないでください。
- 2 「2 事業者」欄の記入内容は、登記内容等と一致させてください。
- 3 「3 事業所名称等及び所在地」欄には、みなし事業所を除く全ての事業所等を記入してください。記入欄が不足する場合には、当該全ての事業所等が記載された別紙を添付して差し支えありません。
- 4 「4 介護保険法施行規則第140条の40第1項第2号から第4号までに基づく届出事項」欄は、該当する号を○で囲むとともに、第2号に係る事項を届け出る場合にあっては法令遵守責任者の氏名(フリガナ)及び生年月日を記入し、第3号又は第4号に係る事項を届け出る場合にあっては届け出る事項が記載された別紙を添付してください。
- 5 「5 区分変更」欄は、区分の変更の場合に記入してください。
- 6 「5 区分変更」欄の「事業者(法人)番号」には、区分変更前の行政機関が付番した番号を記入してください。
- 7 「5 区分変更」欄の「区分変更の理由」には、その理由を具体的に記入すること。記入欄が不足する場合には、当該理由が記載された別紙を添付して差し支えありません。
- 8 「5 区分変更」欄の「区分変更日」には、事業所等の新規指定、廃止等により区分が変更された日を記入してください。
- 9 区分変更後の行政機関に対する届出である場合において、区分変更前の行政機関に対して届け出た事項に変更があるときは、変更後の事項を記入してください。なお、第8号様式による届出は必要ありません。

## 事業所一覧 (参考様式)

事業所番号	事業所名称	サービス種類	指定(許可) 年月日	所在地	事業 所数
			年 月 日		1
			年 月 日		2
			年 月 日		3
			年 月 日		4
			年 月 日		5
			年 月 日		6
			年 月 日		7
			年 月 日		8
			年 月 日		9
			年 月 日		10
			年 月 日		11
			年 月 日		12
			年 月 日		13
			年 月 日		14
			年 月 日		15
			年 月 日		16
			年 月 日		17
			年 月 日		18
			年 月 日		19
			年 月 日		20