

日常生活支援住居施設変更届

年 月 日

函館市長 様

[施設設置者]
所在地
法人名
代表者

このたび日常生活支援住居施設の認定に係る届出事項について変更したため、「日常生活支援住居施設に関する厚生労働省令で定める要件等を定める省令」(令和2年厚生労働省令第44号)第2条第3項の規定により、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

1. 日常生活支援住居施設の名称 _____

2. 変更事項 (該当する項目に○)

①施設の名称および所在地 ②申請者の名称および主たる事務所の所在地ならびにその代表者の氏名、生年月日、住所および職名 ③事業(日常生活支援の受託)の開始予定年月日 ④登記事項証明書 ⑤建物その他の設備の規模および構造 ⑥入所定員数 ⑦日常生活および社会生活上の支援を必要とする者に対する処遇の方法 ⑧施設の管理者および生活支援提供責任者の氏名および経歴 ⑨従業者の勤務体制および勤務形態 ⑩その他必要な事項

3. 変更の内容 (変更前後の比較)

※添付書類 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

4. 変更の事由 _____

5. 変更年月日 年 月 日

※添付書類

- ・
- ・

(注)

- ・本届出書は変更後10日以内に届け出ること。
- ・変更事項によっては、この届出とは別に無料低額宿泊所について社会福祉法(昭和26年法律第45号)第68条の3の規定による変更届を行う必要があるため注意すること。