様式第2号（第4条関係）

老人居宅生活支援事業変更届出書

　　　年　　　月　　　日

吹田市長　宛

主たる事務所の所在地

届出者　名　称

代表者の職・氏名

［法人以外の者にあっては、住所及び氏名］

届出事項について変更しましたので、老人福祉法第14条の２の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類 |  |
| 事業の内容 |  |
| 事業所 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 変更事項 | 項目 | １　事業の種類及び内容 |
| ２　経営者の氏名及び住所※１ |
| ３　主な職員の氏名 |
| ４　事業を行おうとする区域 |
| ５　事業の用に供する施設、サービスの拠点又は住居※２(1)名称 (2)種類※３ (3)所在地 (4)入所定員、登録定員又は入居定員※４ |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |

※１　法人であるときは、その名称及び主たる事務所の所在地

※２　老人デイサービス事業、老人短期入所事業、小規模多機能型居宅介護事業、認知症対応型老人共同生活援助事業又は複合型サービス福祉事業の場合

※３　老人デイサービス事業又は老人短期入所事業に係るものに限る

※４　老人デイサービス事業に係るものを除く