

(様式第5号)

介護給付費等算定に係る体制等に関する届出書

記入例

実際に書類を提出する日付を記載する。 令和5年4月15日

(宛先) 名古屋市長

法人の所在地・法人名・代表者の職名・代表者の氏名を記載する。
出者所在地 名古屋市中区三の丸三丁目1番1号
(法人) 事業者名称 社会福祉法人あいち
代表者職・氏名 理事長 ○○ ○○

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出。 法人名ではなく、事業所名称を記載する。

Table with columns: 事業所の名称, 事業所番号, サービスの種類, 異動年月日, 異動項目 (変更前/変更後), 関係書類. Includes callouts for '特定事業所加算' and 'サービスのみ記載'.

- 注1 この届出書は「異動年月日」が異なる異動項目については、別葉で作成してください。
注2 「異動の内容」欄は、異動項目について、変更の前後の内容を具体的に記載してください。
注3 「異動項目」欄は、(別紙1)「介護給付費等の算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる項目を記載してください。
注4 各年度の4月に提出する場合で、人員の体制や加算等の状況に変更がない場合は「異動年月日」「異動項目」及び「変更前」の欄は記入せず、「変更後」の欄に「変更なし」と記載してください。

4月1日付でサービス提供職員の人数の変更に伴い、運営規程を改正する必要がある場合、次の欄に記入することにより、変更届出書の提出を省略することができます。(4月1日付以外の変更については省略不可)
Flowchart showing conditions for exemption from filing a change form based on staff changes and bylaws.

担当者氏名, FAX番号. Includes callout: 不備がある場合にご連絡しますので必ず記入してください。