第８号様式（第９条）

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

　（申請先）

横浜市長

所在地

申請者　法人名

職・氏名

　次のとおり、介護老人保健施設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 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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･職務内容及び入所定員の増加に関する部分に限ります。） | （変更後） | | | | | | | | | | | | |
| ５ | 協力病院の変更 |

（注意）　「変更事項」欄は、該当する番号に○を付してください。

（Ａ４）