

認定調査委託事業者変更届出書 記入例

横須賀市と要介護認定調査委託契約を締結している指定居宅介護支援事業者等で、事業所の名称、所在地、代表者等に変更があった場合は『認定調査委託事業者変更届出書』を提出してください。

(あて先) 横須賀市長

令和 ××年××月××日

所在地 238-8550 横須賀市〇〇町1-2-3 ××ビル1階

名称 社会福祉法人〇〇会
〇〇居宅介護支援センター

代表者職氏名 センター長 介護 太郎

認定調査委託事業者 変更届出書

変更年月 令和 ××年××月××日

事業者番号	1	4	7	1	9	1	2	3	4	5	
変更前						変更後					
事業者変更事項	フリガナ	キョウカイクシエンキョウヨシマルマル					マルマルキョウカイクシエンセンター				
	事業所名	居宅介護支援事業所〇〇					〇〇居宅介護支援センター				
	所在地	〒(238-0000) 横須賀市〇〇町4丁目5番地					〒(238-8550) 横須賀市〇〇町1丁目2番3号 ××ビル1階				
	代表者職氏名	所長 介護 良子					センター長 介護 太郎				
	電話	()					()				
FAX	()					()					
法人変更事項	フリガナ										
	法人名称										
	所在地	〒()					〒()				
代表者職氏名	理事長 認定 一郎					理事長 認定 花子					

※ 変更された項目について変更前、変更後の内容を記入してください。(ごA印等でも構いません)

※ 認定調査委託料の振込先口座に変更がある場合は、『認定調査委託料振込依頼書』を提出してください。

【提出先】 〒238-8550 神奈川県横須賀市小川町1-1番地 横須賀市 民生局 福祉こども部 介護保険課 調査担当
電話 046-822-8888 (直通) FAX 046-827-8845

記名・押印

記名は、法人の代表者または事業所の代表者のどちらでも構いません。
押印は代表者の印を押してください。社印、事業所印では支払手続き上、不備となりますのでご注意ください。

変更年月日

変更の生じた日付を記入してください。

事業者番号

都道府県から指定を受けた事業者番号を記入してください。

変更事項

変更した事項について変更前と変更後の内容を記入してください。
変更のない事項については記入の必要はありません。

その他提出に際して

- 事業者名、代表者等の変更により認定調査委託料の振込先口座に変更がある場合は、「認定調査委託料振込依頼書」を併せて提出してください。
- 横須賀市役所（分館2階）介護保険課調査担当へ持参、または郵送にて提出してください。