

変更の届出が必要な事項：介護予防・日常生活支援総合事業

変更の届出が必要な事項		介護予防・日常生活支援総合事業	
		訪問型サービス 事業所	通所型サービス 事業所
1	事業所の名称	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2	事業所の所在地	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	申請者の名称	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4	主たる事務所の所在地	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6	登記事項証明書・条例等（当該事業に関するものに限る。）	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7	事業所の建物の構造及び平面図並びに設備の概要	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8	利用者の推定数、利用者の定員	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10	サービス提供責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴	<input type="radio"/>	
11	運営規程	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>