

年 月 日

(宛先)那覇市長

住 所  
 事業者 (所在地)  
 氏 名  
 (名称及び代表者氏名) 印

次のとおり指定を受けた内容を変更しましたので届け出ます。

指定内容を変更した事業所(施設)		事業所番号							
		名 称							
		所 在 地							
		サービスの種類							
変更があった事項		変更の内容							
1	事業所(施設)の名称	(変更前)							
2	事業所(施設)の所在地(設置の場所)								
3	申請者(設置者)の名称								
4	主たる事務所の所在地								
5	代表者の氏名、職名、生年月日及び住所								
6	定款・寄附行為等及び登記簿謄本又は条例等 (当該指定に係る事業に関するものに限る。)								
7	事業所(施設)の平面図及び設備の概要								
8	事業所(施設)の管理者の氏名、生年月日、住所及び 経歴								
9	事業所のサービス提供責任者の氏名、生年月日、住 所及び経歴								
10	事業所のサービス管理責任者又は児童発達支援管 理責任者の氏名、生年月日、住所及び経歴								
11	相談支援専門員の氏名、生年月日、住所及び経歴								
12	主たる対象者								
13	運営規程(定員変更を含む)	(変更後)							
14	役員の氏名、生年月日及び住所								
15	事業所の種別(併設型・空床型の別)								
16	短期入所の併設型における利用者の推定数又は空 床型における当該施設の入所者の定員								
17	協力医療機関の名称及び診療科名並びに当該協力 医療機関との契約内容								
18	関係機関との連携体制及び支援の体制の概要								
19	連携する公共職業安定所その他関係機関(提携就 労支援機関)の名称								
20	併設する施設がある場合の当該併設施設の概要								
21	同一施設内にある入所施設及び病院の概要								
22	児童発達支援センターにおいて障害児通所支援を行う場 合、当該事業のように供する施設の名称、所在地及び利 用定員								
変更年月日		年 月 日							

- 備考 1 当該項目番号に○を付してください。  
 2 変更内容が分かる書類を添付してください。  
 3 変更の日から10日以内に届け出てください。