

有料老人ホーム変更届

年 月 日

（宛先）新潟市長

住所（法人にあつては所在地）
届出者
氏名（法人にあつては名称及び代表者の氏名）

有料老人ホームの届出事項に変更が生じたので，老人福祉法第29条第2項の規定により，下記のとおり届け出ます。

記

施設の名称		
変更事項	施設関係	<input type="checkbox"/> 施設の名称 <input type="checkbox"/> 施設の設置場所 <input type="checkbox"/> 施設の運営方針 <input type="checkbox"/> 建物の構造 <input type="checkbox"/> 建物の規模 <input type="checkbox"/> 敷地の状況 <input type="checkbox"/> 建物又は敷地の所有者 <input type="checkbox"/> 設備の概要 <input type="checkbox"/> 建築基準法第6条第1項の確認を受けたことを証する書類
	設置者関係	<input type="checkbox"/> 設置者の氏名（法人にあつては名称又は代表者の氏名） <input type="checkbox"/> 設置者の住所（法人にあつては所在地） <input type="checkbox"/> 設置者の直近の事業年度の決算書
	職員関係	<input type="checkbox"/> 管理者の氏名 <input type="checkbox"/> 管理者の住所 <input type="checkbox"/> 職員の配置計画
	基本約款等	<input type="checkbox"/> 条例，定款その他の基本約款 <input type="checkbox"/> 入居契約に関する基本的な事項
	入居者関係	<input type="checkbox"/> 入居定員の増加 <input type="checkbox"/> 入居定員の減少 <input type="checkbox"/> 居室数
	介護等の供与	<input type="checkbox"/> 供与される介護等の内容 <input type="checkbox"/> 入居者の費用負担額
	前払金関係	<input type="checkbox"/> 保全措置の内容 <input type="checkbox"/> 返還に関する契約内容
	財務関係	<input type="checkbox"/> 長期の収支計画
変更内容	変更前	
	変更後	
変更理由		
変更の予定年月日		年 月 日

記載上の注意 変更事項の欄は，該当する項目の□に✓印を記載してください。

添付書類

- 1 設置者の登記事項証明書又は条例，定款その他の基本約款の変更の場合は，変更後の登記事項証明書又は条例，定款その他の基本約款の写し
- 2 入居契約に関する基本的な事項の変更の場合は，変更後の入居契約に関する事項を明らかにする書類