掛川市規則第18号

掛川市指定地域密着型サービス事業者等の指定等に関する規則の一部を改正する規則をここに制 定する。

平成30年9月20日

掛川市長

(別紙)

掛川市指定地域密着型サービス事業者等の指定等に関する規則の一部を改正する規則 掛川市指定地域密着型サービス事業者等の指定等に関する規則(平成21年掛川市規則第22号)の 一部を次のように改正する。

様式第1号(その1)中

I	介護保険事業所番号 医療機関コード等	を
Γ	介護保険事業所番号	ショケルフ
	医療機関コード等	に改める。

様式第2号(その1)中

Γ

Г			
	介護保険事業者番号] ,	を
		_]	
Γ		7	
	介護保険事業所番号	Ι,	に、

	事業等の種類						
	変更事項	変	更	の	内	容	
1	事業所・施設の名称及び所在地 (出張所等を含む。)	(変更前)					
2	申請者(開設者)の名称及び主たる事務所の所在地						
3	代表者(開設者)の氏名及び住所並びに職務						
4	定款、寄附行為等及びその登記事項証明書又は条例等						
5	入所者(登録者・利用者)の定員						
6	建物の構造、専用区画等						
7	事業所(施設)の管理者の氏名及び住所						
8	役員の氏名及び住所	(変更後)					
9	地域密着型サービス費の請求に関する事項						
10	介護支援専門員の氏名及び登録番号						
11	運営規程						
12	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の内容(協力歯科医療機関については、 その名称及び当該歯科医療機関との契約内容)						
13	介護老人福祉施設、介護老人保健施設、病院等との連 携体制及び支援の体制						
14	併設施設がある場合は、併設施設の状況等						
15	本体施設の概要、本体施設との移動経路等(地域密着型介護老人福祉施設の場合)						
	変 更 年 月 日			年	F	1	日

	事 業 等 の 種 類	
	変更事項	変更の内容
1	事業所(施設)の名称及び所在地 (出張所等を含む。)	(変更前) (変更後)
2	申請者(開設者)の名称及び主た る事務所の所在地	
3	代表者 (開設者) の氏名及び住所 並びに職務	
4	登記事項証明書又は条例等	
5	入所者(登録者・利用者)の定員	
6	建物の構造、専用区画等	
7	事業所(施設)の管理者の氏名及 び住所	
8	運営規程	
9	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 の内容(協力歯科医療機関につい ては、その名称及び当該歯科医療 機関との契約内容)	
10	介護老人福祉施設、介護老人保健 施設、病院等との連携体制及び支 援の体制	
11	併設施設がある場合は、併設施設 の状況等	
12	本体施設の概要、本体施設との移動経路等(地域密着型介護老人福祉施設の場合)	
	変更年月日	年 月 日

に改め、同様式(その2)中

Γ

		介護保	険事業	業者 看	番号					
	指定内容を変更した事業者	名 称								
	相比的谷を変更した事業有	所在地								
	変更事項		変	更	0)	内	Ź	ř		
1	事業者の名称	(変更	前)							
2	事業者の所在地									
3	主たる事務所の所在地									
4	代表者の氏名、生年月日及び住所									
5	定款・寄附行為及びその登記事項証明書等									
6	事業所の平面図等	(変更	後)							
7	事業所の管理者の氏名、生年月日、住所及 び経歴									
8	運営規程									
9	当該申請に係る事業に係る居宅介護 (介護 予防) サービス計画費の請求に関する事項									
10	役員の氏名、生年月日及び住所									
11	介護支援専門員の氏名及びその登録番号									
	変更年月日					年		月	日	

を

Γ

		介護保	険事業所	番号		
	指定内容を変更した事業者	名 称				
	相足的谷を変更した事業有	所在地				
	変更事項		変	更	り内	容
1	事業者の名称	(変更前)			(変更後)
2	事業者の所在地					
3	主たる事務所の所在地					
4	代表者の氏名、生年月日及び住所					
5	登記事項証明書等					
6	事業所の平面図等					
7	事業所の管理者の氏名、生年月日及び住所					
8	運営規程					
	変 更 年 月 日			年	月	日

に改め、同様式(その3)中

Γ

		介護保険事業者番号											
	指定内容を変更した指定事業者	名	称										
	有足内谷を変更した有足事未有	所	在地										
	変更事項			変	更	の	内	容	:				
1	事業所の名称	(変更前)											
2	事業所の所在地												
3	主たる事務所の所在地												
4	代表者の氏名、生年月日、住所及び職名												
5	定款、寄附行為及びその登記事項証明書等												
6	事業所の平面図等		変更	後)									
7	事業所の管理者の氏名、生年月日、住所及 び経歴												
8	運営規程												
9	当該申請に係る事業に係る第1号事業支給 費の請求に関する事項												
10	役員の氏名、生年月日及び住所												
	変更年月日						年		月		月		

J

を

Γ 介護保険事業所番号 名 称 指定内容を変更した指定事業者 所在地 変 更 事 項 変更の内容 事業所の名称 (変更前) (変更後) 1 事業所の所在地 主たる事務所の所在地 3 代表者の氏名、生年月日、住所及び 4 職名 登記事項証明書等 5 事業所の平面図等 6 事業所の管理者の氏名、生年月日及 7 び住所 サービス提供責任者の氏名、生年月 8 日及び住所 運営規程 変 更 年 月 日 年 月 に改める。

様式第3号及び様式第4号中

介護保険事業者番号	を	介護保険事業所番号	13
	_]		 _

改める。

様式第5号(その1)中

1	介護保険事業所番号	 - -	! ! !	!!!	! !	 	 	! !]]]		を

」」に改める。 介護保険事業所番号

様式第6号及び様式第7号中

Γ												
1	事業者	(法人)	番号									を

事業者(法人)番号 に改める。 附則

- 1 この規則は、平成30年10月1日から施行する。
- 2 この規則の施行の際現に改正前の掛川市指定地域密着型サービス提供事業者等の指定等に関する規則の様式により作成されている用紙は、当分の間、調整して使用することができる。