|  |
| --- |
| 様式第5号（第3条関係） |

年　 　月 　　日

糸満市長　殿

所在地

届出者　　名称

代表者名

地域包括支援センター変更届出書

地域包括支援センターの名称・所在地を変更したいので、介護保険法第115条の46第11項の規定において準用する同法第69条の14第2項の規定により次のとおり届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 地域包括支援センターの名称・所在地 | 名称 |
| 所在地 |
| 変更事項 | １　名称　　　　　２　所在地 |
| 変更内容 | 変更前 |
| 変更後 |
| 変更予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 変更の理由 |  |