

(様式5)

基本情報変更申請書

(法人名・事業所名・事業所所在地・事業所電話番号を除く基本情報の変更に関するもの)

平成 年 月 日

広島県介護サービス情報公表センター 様

所在地

事業所名

サービス種類

事業所番号

管理者名

印

介護サービス情報について、広島県介護サービス情報公表センターに提出した基本情報調査票に変更が生じたので、下記のとおり修正を申し出ます。

変更内容 ()		
変更前		変更後
申請担当者	担当者名(所属)	()
連絡先	電話番号	

報告・調査・公表実施後、変更できる基本情報は、次の項目に限ります。

1. 事業所等を運営する法人等に関する事項
2. 介護サービスを提供し、又は提供しようとする事業所等に関する事項
3. その他上記に関連し必要な事項 (例: 苦情対応窓口、サービス利用可能時間)

(公表センター記入欄)

公表内容修正	
/	