

障害者総合支援法等に基づく変更届連絡票（全サービス共通）

太線枠内に必要事項を記載し、該当項目のチェックボックス欄にチェックマーク「☑」を入れて、変更届と一緒に提出してください。

受 付	審 査	入 力	審 査										
				事業所番号	2	7							
事業所名				連絡先	TEL ()								
担当者名					FAX ()								
変更内容	<input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> サービス提供責任者 <input type="checkbox"/> サービス管理責任者 <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 法人代表者等 <input type="checkbox"/> 専用区画等 <input type="checkbox"/> その他												

●チェックリスト

区 分	内 容	チエック	審 査
提出方法	変更届提出書類一覧で来庁・郵送を確認しましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
添付書類	変更届提出書類一覧で添付書類を確認しましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
変 更 届	変更内容を「変更の内容」欄に記載しましたか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	変更年月日を記載しましたか。(変更の事実の発生日)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	届出年月日を記載しましたか。(届出書類を発送した日)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
付 表	変更のあった箇所に変更内容を記載していますか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
資格証・証明書の写	法人代表者名で原本証明したものですか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
控え書類	コピーして控え書類として保管していますか。	<input type="checkbox"/>	
返信用定形封筒(返信用切手貼付) 【※希望者のみ】	受付けた変更届について、收受印を押印した変更届受付票をお送りします。		<input type="checkbox"/>

補正の有無 (有・無) (補正内容)

処理完了 月 日

- ・連絡票 ・変更届 ・付表 ・経歴書 ・資格証 ・組織体制図 ・勤務表
- ・運営規程 ・役員等名簿 ・事業所一覧 ・履歴事項全部証明書 ・誓約書
- ・写真 ・平面図

収 受 印

※届出を受付けた場合は、下記の受付票を返信用定型封筒に入れ返送します。

【希望者のみ】

障害者総合支援法等に基づく変更届受付票 (全サービス共通)

収 受 印	担 当

下記内容の変更届を受付けました。

事業所番号	27	事業所名	
変更内容	<input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> サービス提供責任者 <input type="checkbox"/> サービス管理責任者 <input type="checkbox"/> 運営規程 <input type="checkbox"/> 法人代表者等 <input type="checkbox"/> 専用区画等 <input type="checkbox"/> その他		

【通信欄】

内 容