

変更届 提出書類一覧

●佐賀県長寿社会課高齢者福祉担当(佐賀市城内1丁目1番59号)宛てに書類を提出ください  
 FAX:0952-25-7265 メールアドレス <yuuryou@pref.saga.lg.jp>

|                   | 提出書類  |         |      |    |           |               |        |        |        |       |        |     |                |         |              |      |           |       |         |     |     | 備考          |        |       |          |          |       |      |      |      |         |     |  |   |  |
|-------------------|---|---------|------|----|-----------|---------------|--------|--------|--------|-------|--------|-----|----------------|---------|--------------|------|-----------|-------|---------|-----|-----|-------------|--------|-------|----------|----------|-------|------|------|------|---------|-----|--|---|--|
|                   | A   | B       | C    | D  | E         | F             | G      | H      | I      | J     | K      | L   | M              | N       | O            | P    | Q         | R     | S       | T   | U   |             | V      | W     | X        | Y        | Z     |      |      |      |         |     |  |   |  |
| 変更届               | 定款  | 全部事項証明書 | 管理規程 | 図面 | 位置図(任意様式) | 施設内外の写真(任意様式) | 建築確認済書 | 建築検査済書 | 消防検査済書 | 勤務体制表 | 管理者の略歴 | 資格証 | 前払金に係る返還金の取り決め | 資金の調達方法 | 事業変更に必要な残高証明 | 融資証明 | 短期・長期収支計画 | 入居契約書 | 重要事項説明書 | 別添1 | 別添2 | 運営規程(介護付のみ) | 苦情処理細則 | 預り金規程 | 土地の登記簿謄本 | 建物の登記簿謄本 | 借家契約書 | 就業規則 | 防災計画 | 消防計画 | ハザードマップ | その他 |  |   |  |
| 1 施設長(管理者)の変更     | ○   |         |      |    |           |               |        |        |        |       | ○      | ○   |                |         |              |      |           |       |         |     | △   |             |        |       |          |          |       |      |      |      |         |     |  |   | 施設長変更に伴い、メールアドレスが変わる場合は、重要事項説明書も提出ください |
| 2 サービス内容の変更       | ○   |         | ○    |    |           |               |        |        |        |       |        |     |                |         |              |      |           | ○     | ○       | ○   | ○   | △           |        |       |          |          |       |      |      |      |         |     |  |   |  |
| 3 利用料の変更          | ○   |         | ○    |    |           |               |        |        |        |       |        |     |                |         |              |      |           |       | ○       | ○   | ○   | ○           | ○      |       |          |          |       |      |      |      |         |     |  |   |  |
| 4 増改築のない定員数の増員・減員 | ○   |         | ○    | ○  | ○         | ○             |        |        |        |       |        |     |                |         |              |      |           | ○     | ○       | ○   | ○   | ○           |        |       |          |          |       |      |      |      |         |     |  |   | 図面において、増員部分を明記すること                     |
| 5 増改築のある定員数の増員    | ○   |         | ○    | ○  | ○         | ○             | ○      | ○      | ○      | △     |        |     |                | ○       | △            | △    | ○         | ○     | ○       | ○   | ○   | ○           |        |       |          | ○(いずれか)  |       |      |      |      |         |     |  |   | 図面において、増改築部分を明記すること                    |
| 6 施設の移転           | ○   |         |      | ○  | ○         | ○             | ○      | ○      | ○      | △     |        |     |                | ○       | △            | △    | ○         | ○     | ○       | ○   | ○   | ○           | ○      |       | ○(いずれか)  |          |       | ○    | ○    | ○    |         |     |  |   |  |
| 7 法人事務所の移転        | ○   | ○       | ○    |    |           |               |        |        |        |       |        |     |                |         |              |      |           |       | ○       | ○   | ○   | ○           |        |       |          |          |       |      |      |      |         |     |  |   |  |
| 8 施設の名称変更         | ○   |         | ○    |    |           |               |        |        |        |       |        |     |                |         |              |      |           |       | ○       | ○   | ○   | △           |        |       |          |          |       |      |      |      |         |     |  |   |  |
| 9 メールアドレスの変更      | ○   |         |      |    |           |               |        |        |        |       |        |     |                |         |              |      |           |       | ○       |     |     |             |        |       |          |          |       |      |      |      |         |     |  | ○ | メールやFAXでも受け付けています(速やかに県へ報告ください)        |
| 10 その他の変更         | 県長寿社会課高齢者福祉担当の有料老人ホーム担当にお問い合わせください。(TEL:0952-25-7054) |         |      |    |           |               |        |        |        |       |        |     |                |         |              |      |           |       |         |     |     |             |        |       |          |          |       |      |      |      |         |     |  |   |  |

○…提出必須  
 △…変更がある場合のみ提出