

変 更 届

一般社団法人兵庫県介護老人保健施設協会 会長 様

下記のとおり変更があったので、届け出ます。

令和 年 月 日

(ふりがな)
介護老人保健施設名
(ふりがな)
会員(代表者)職・氏名

印

記

1. 変更年月日
2. 変更理由
3. 変更内容

| | 新 | 旧 |
|-----------------|----------------|----------------|
| ふりがな 正会員職・氏名 | | |
| ふりがな 開設者職・氏名 | | |
| ふりがな 施設長 | | |
| ふりがな 事務長 | | |
| 定床数 | 床 (うち認知症専門棟 床) | 床 (うち認知症専門棟 床) |
| 通所定員 | 人 | 人 |
| | | |
| | | |

以上