別記様式第５号（第５条関係）

第　　　　号

年　 月　 日

栃木県知事　　　　様

市 町 村 長

　 市町村長以外の者

住　所

氏　名

法人にあっては、主たる事務所の所在地及び

名称並びに代表者の氏名

老人デイサービスセンター等変更届

老人デイサービスセンター

老人短期入所施設

老人介護支援センター

年　　月　　日　　　第　　　号により届出した

するので、

したので、

につき、次のとおり変更　　　　　　　　老人福祉法第15条第の２第１項の規定により

届け出ます。

１　変更事項

（1）変更後

（2）変更前

２　変更年月日

３　変更理由

別記様式第５号（第５条関係）

**※記載例**

**とち**第　**○○**　号

年　 月　 日

栃木県知事　　　　様

市 町 村 長

　 市町村長以外の者　**社会福祉法人●●会**

住　所　**栃木県宇都宮市塙田1-1-20**

氏　名　**理事長××　××**

法人にあっては、主たる事務所の所在地及び

名称並びに代表者の氏名

老人デイサービスセンター等変更届

老人デイサービスセンター

老人短期入所施設

老人介護支援センター

年　　月　　日　　　第　　　号により届出した

するので、

したので、

につき、次のとおり変更　　　　　　　　老人福祉法第15条第の２第１項の規定により

届け出ます。

１　変更事項

　　職員の定数及び職務の内容

　　**通所介護事業所▲▲▲▲**

（1）変更後

**職員の定数：３５名**

（2）変更前

　**職員の定数：３０名**

２　変更年月日**○**年**○**月**○**日

３　変更理由

　　**事業規模拡大のため**