

第3号様式の2（第4条関係）

記入例

令和4年〇〇月〇〇日

山口県知事 様

主たる事業所の
所在地 山口市〇〇〇-〇〇
申請者 社会福祉法人〇〇〇〇
代表者名 理事長 山口 太郎

登録喀痰吸引等事業者（登録特定行為事業者）変更登録届出書

社会福祉士及び介護福祉士法第48条の3第1項及び第2項に定める喀痰吸引等業務（登録特定行為事業者においては社会福祉士及び介護福祉士法附則第27条に定める特定行為業務）について、登録を受けた内容を変更するため、同法第48条の6の規定に基づき届け出ます。

登録喀痰吸引等事業者登録番号（登録特定行為事業者登録番号）		3	5	1	〇	〇	〇	〇	〇
変更する事業所区分		<input type="radio"/> 登録喀痰吸引等事業者（介護福祉士が喀痰吸引等を行う事業者） <input type="radio"/> 登録特定行為事業者（認定特定行為業務従事者が特定行為を行う事業者）							
申請者	フリガナ	トクベツヨウゴロウジンホーム ヤマグチエン（タンキニューショセイカツカイゴ）							
	事業所名称	特別養護老人ホーム やまぐち苑（短期入所生活介護）							
	事業所所在地	（郵便番号 753-〇〇〇〇） 山口県山口市〇〇〇-〇〇 （ビルの名称等）							
	電話番号	083-〇〇〇-〇〇〇〇							
変更が発生する事項									
1. 設置者に係る事項		変更内容の概要							
	①代表者氏名	（変更前） 1⑤ 山口市△△△-〇〇 2② 従事者 10名							
	②代表者の住所	（変更後） 1⑤ 山口市〇〇〇-〇〇 2② 従事者 11名							
	③事業所の名称	（事業所異動による削除） 長州 太郎							
<input type="radio"/>	④事業所の所在地	（採用により追加） 東京 太郎							
	⑤法人の寄附行為又は定款	大阪 花子							
2. 登録喀痰吸引等事業者（登録特定行為事業者）の登録に係る事項									
	①業務方法書								
<input type="radio"/>	②喀痰吸引等を行う介護福祉士・認定特定行為業務従事者の名簿								
	③喀痰吸引等の実施に係る備品一覧								
	④実地研修責任者の氏名								
変 更 年 月 日		令和 4年△△月△△日							

- 備考1 「登録喀痰吸引等事業者登録番号（登録特定行為事業者登録番号）」には、登録時に割り当てられた登録番号を記載してください。
- 2 「変更する事業所区分」欄は、今回変更する事業所区分に「〇」を記載してください。
- 3 変更が発生する項目番号に「〇」を記載してください。
- 4 変更内容の概要について、変更点がわかるように記載し、合わせて関連する資料の名称を記載してください。
- 5 変更内容が分かる書類を添付してください（名簿の変更においては、介護福祉士であれば登録証、認定特定行為業務従事者であれば認定証、看護師であれば免許証の写しを合わせて提出してください）。
- 6 用紙の大きさは、日本産業規格A列4としてください。