様式－質問兼告知書（特定福祉用具販売（介護予防含む））

年　　月　　日

質問兼告知書（チェックシート）

以下の事項について相違ありません。

所 在 地：

開設者　名 称：

代表者の

職・氏名：

１．更新申請を行う事業所の名称

　　施設名：　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

２．更新申請を行う事業の種類

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | 特定福祉用具販売 | □ | 特定介護予防福祉用具販売 |

３．各事業の更新申請に係る記載事項及び必要書類について

|  |  |
| --- | --- |
| 記載事項 | 質問項目 |
| 申請者の登記事項証明書又は条例等 | 変更有り□・変更無し□ |
| 事業所の平面図及び設備の概要 | 変更有り□・変更無し□ |
| 事業所の管理者の氏名、生年月日、住所 | 変更有り□・変更無し□ |
| 利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要 | 変更有り□・変更無し□ |

※上記質問項目について、「変更有り」の項目がある場合には、別途変更届が必要となります。

更新申請と併せて、変更届出書を提出してください。

なお、変更届に係る必要書類については、豊中市ホームページの書式ダウンロードサービス（居宅サービス関連の書式）にて確認してください。