【居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導(病院・診療所・薬局)】

※書類作成担当者名及び連絡先を明記した書類を必ず添付してください(任意様式。送付状や名刺でも可)。

※変更届出書の「変更前」「変更欄」に変更のあった事項を全て記載してください(欄が不足する場合は別紙可)。記載の無い事項は届出として受理できません。

項目番号	変更内容	様式番号	提出様式	様式名称	留意事項
1	事業所の名称	1005	別紙様式第一号(五)	変更届出書	◆別の所在地にある事業所と同一名称は使用不可。
		1016	付表第一号(五)	居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導事業所の指定等に係る記載事項	
		8058	その他添付書類	保険医療機関・保険薬局の変更届の写し	
2	電話番号、FAX番号、メールアドレス	1005	別紙様式第一号(五)	変更届出書	
		1016	付表第一号(五)	居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導事業所の指定等に係る記載事項	
3	管理者の氏名及び住所	1005	別紙様式第一号(五)	変更届出書	
		1016	付表第一号(五)	居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導事業所の指定等に係る記載事項	
		8058	その他添付書類	保険医療機関・保険薬局の変更届の写し	
4	区画整理等により住居表示が変更となった場合	1005	別紙様式第一号(五)	変更届出書	
		1016	付表第一号(五)	居宅療養管理指導・介護予防居宅療養管理指導事業所の指定等に係る記載事項	
		8032	その他添付書類	住居表示変更の証明書等の写し(区画整理等による住居表示の変更)	◆建物名の変更などの場合は、貸主からの通知文等でも可。