第５号様式

年　　月　　日

指定特定施設入居者生活介護指定変更申請書

船橋市長　あて

次のとおり利用定員を増加したいので、指定の変更を申請します。

<table>
<tr><td></td><td colspan="2">介護保険事業所番号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">申請者</td><td>名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="3">（　　－　　）</td></tr>
<tr><td>代表者の職名</td><td></td><td>氏名</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">申請に係る事業所</td><td>名称</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="3">（　　－　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">利用者の推定数
（要介護者及び要支援者のそれぞれに係る推定数を明示）</td><td colspan="4">人</td></tr>
<tr><td>要介護者</td><td>人</td><td>要支援者</td><td>人</td></tr>
<tr><td>利用者の定員</td><td>変更前</td><td>人</td><td>変更後</td><td>人</td></tr>
<tr><td rowspan="3">協力医療機関</td><td>名称</td><td></td><td>主な診療科名</td><td></td></tr>
<tr><td>名称</td><td></td><td>主な診療科名</td><td></td></tr>
<tr><td>名称</td><td></td><td>主な診療科名</td><td></td></tr>
</table>

備考　市長が別に定める書類を添付してください。