（様式４－２）

法人名

介護の職場☆魅力ＵＰ宣言　～とちぎ介護人材育成認証制度～

対象法人・事業所　変更報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 |  | 宣言法人・事業所 | | | | | |  | | 認証法人・事業所 | | | | | |
| 変更 |  | 追加 |  | | 削除 | | | | | | |  | | | 移転 |
| 代表事業所名 | ふりがな | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| サービス種別 |  | 訪問介護  訪問看護  通所介護  短期入所生活介護  認知症対応型共同生活介護  小規模多機能型居宅介護  地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護  地域密着型通所介護  介護老人福祉施設  介護療養型医療施設 | | | | |  | | | 訪問入浴介護  訪問リハビリテーション  通所リハビリテーション  短期入所療養介護  認知症対応型通所介護  看護小規模多機能型居宅介護  定期巡回・随時対応型訪問 介護看護  特定施設入居者生活介護  介護老人保健施設  その他（　　　　　　　　） | | | | | |
| 区分 |  | 宣言法人・事業所 | | | | | | |  | | 認証法人・事業所 | | | | |
| 変更 |  | 追加 | |  | | 削除 | | | | | | |  | 移転 | |
| 事業所名 ※複数事業所の場合 | ふりがな | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | | | | | | | | | |
| サービス種別 |  | 訪問介護  訪問看護  通所介護  短期入所生活介護  認知症対応型共同生活介護  小規模多機能型居宅介護  地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護  地域密着型通所介護  介護老人福祉施設  介護療養型医療施設 | | | | |  | | | 訪問入浴介護  訪問リハビリテーション  通所リハビリテーション  短期入所療養介護  認知症対応型通所介護  看護小規模多機能型居宅介護  定期巡回・随時対応型訪問 介護看護  特定施設入居者生活介護  介護老人保健施設  その他（　　　　　　　　） | | | | | |

※該当するサービス種別全てにチェックをしてください。