別記様式第２号（１）

共同生活援助（グループホーム）運営内容変更届書（届出書・事前協議書）

　　　　　　年　　月　　日

群馬県知事　あて

設置者　　○○○○

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　○○○○

　共同生活援助（グループホーム）の運営内容の変更について次のとおり

　（届出・事前協議）をします。

１．事業所名　　○○○○○○○

　２．変更事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| （例１）  　　　定員の変更  （例２）  家賃の変更  （例３）  事業所内での  　新規ホームの追加 | ４人  60,000円（一人15,000円）    － | ５人  80,000円（一人20,000円）  新規GHホーム名 |

　３　変更理由

４　変更年月日

注　①別記様式第１号「運営内容届出書」に準じ、必要書類を添付すること。

　　②指定事業所内に新たにホームを設置する場合には、ホームの内容が明らかになる　　　書類