

【社会福祉施設等から特定介護保険施設等への転換届 記載例】

※記入する前に<記載上の留意点等>をお読みください。

社会福祉施設等から特定介護保険施設等への転換届

(約款様式第16号)

20XX年4月●日

独立行政法人福祉医療機構理事長 様

機構受付日付印

次のとおり、社会福祉施設等を特定介護保険施設等へ転換したので届け出ます。

◎ コピー1部を共済契約者控としてお手元に残してください。
◎ この届出は、独立行政法人福祉医療機構に提出してください。
◎ 下部記載の「添付書類」を必ず添付してください。

共済契約者番号		共済契約者	名称	社会福祉法人虎/門福祉会		
130999			主たる事務所の所在地	郵便番号 105 - 8486 東京都港区虎/門4-3-13		
			事務担当者氏名	神谷町 花子	連絡先	電話 03-3438-XXXX
転換日			●●年4月1日			
転換した施設又は事業	転換前	施設番号	名称	種類		
		006	養護老人ホーム虎/門苑	養護老人ホーム		
			所在地			
			郵便番号 105 - 8486	東京都港区虎/門4-3-13		
転換後			名称	種類		
			ケアハウス虎/門苑	軽費老人(介護保険指定有)		
			所在地			
		郵便番号 105 - 8486	東京都港区虎/門4-3-13			
備考						

施設が転換した日を記入してください。

<添付書類>

右の確認事項が明記された次のいずれかの書類
(1) 「許認可書」(写)
(2) 「許可書」(写)及び「許可申請書」(写)
(3) その他、業務委託契約書等

上記に該当する書類がない場合は、都道府県知事等が発行する証明書(約款附表1の参考様式1)

※法令により許認可・届出の必要がない場合のみ、確認事項が明記されたいずれかの書類

(1) 法人の定款(写)

(2) 定款変更申請書(写)

<記載上の留意点等>

- 施設又は事業の転換を行う場合の特例は次の場合をいいます。
 - 養護老人ホームから軽費老人ホーム(介護保険の指定を受けたもの)へ転換
 - 軽費老人ホーム(介護保険の指定を受けていないもの)から軽費老人ホーム(介護保険の指定を受けたもの)へ転換
 ※なお、養護老人ホームから軽費老人ホーム(介護保険の指定を受けていないもの)へ移行する場合、「共済契約対象施設等一部廃止等届(約款様式第12号)」及び「施設等新設届・申出書(約款様式第1号)」を提出してください。
- 共済契約者番号及び既に届け出ている施設にかかる施設番号は「掛金納付対象職員届(約款様式第2号)」で確認して記入してください。
- 表中「転換した施設又は事業」には、転換する前後の施設名称・種類・所在地を記入してください。

確認事項

- 施設・事業の名称
- 施設・事業の種類
- 許認可届出年月日
- 所在地
- 廃止・休止年月日

記載上の留意点等をお読みください。