

## 特定施設入居者生活介護（介護付有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅

の他に、居宅・介護予防サービスを運営している法人の皆様へ

①変更届をご提出いただいた後、東京都福祉保健財団からお問い合わせ・追加の書類提出のご依頼をさせていただきます場合がございます。

②法人の名称・法人の住所・法人の代表者 のほか、法人の電話番号・FAX番号・法人の代表者の住所を変更された場合は、東京都福祉保健財団までご連絡ください。

### 【連絡先】

公益財団法人 東京都福祉保健財団

事業者支援部事業者指定室

住所：〒163-0718 新宿区西新宿二丁目7番1号 小田急第一生命ビル18階

電話：03-3344-8517