

第1号様式（第2条・第4条関係）【記入例2】

記入不要

受付番号

介護保険法第115条の32第2項(整備)又は第4項(区分の変更)に基づく業務管理体制に係る届出書

届出日を記入

事業者の名称、代表者氏名は登記内容と一致。 年 月 日

事業者 名称  
代表者氏名

◆2事業者・3事業所名称等・4届出事項は、区分変更前行政機関へ届け出る場合は、記入不要

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

番号の記入不要

事業者(法人)番号

届出先区分の変更が生じた場合は、(区分の変更)に○をつけてください

1 届出の内容		(1)法第115条の32第2項関係(整備)		(2)法第115条の32第4項関係(区分の変更)		
2 事業者	フリガナ名	カブシキガイシャ ヒュウガシヤクショ 株式会社 日向市役所				
	住所(主たる事務所の所在地)	(郵便番号 883-****) 宮崎 都道 日向 郡 市 大字富高***番地 (ビル) 府県 区				
	連絡先	電話番号	0982-52-****	FAX番号	0982-52-****	
	法人の種別	営利法人				
	代表者の職・氏名・生年月日	職名	代表取締役	フリガナ氏名	ヒュウガ イチロウ 日向 一郎	生年月日
3 事業所名称等及び所在地<別紙でも可>	代表者の住所	(郵便番号 883-****) 宮崎 都道 日向 郡 市 大字塩見***番地 (ビル) 府県 区				
	事業所名称	指定(許可)年月日	介護保険事業所番号(医療機関等コード)	所在地		
	デイサービス***	平成**年**月**日	45*****	日向市大字富高***番地		
	グループホーム***	平成**年**月**日	45*****	日向市大字塩見***番地		
	グループホーム***	平成**年**月**日	45*****	日向市大字塩見***番地		
	計	3カ所				

事業者の名称・住所、代表者の職名・住所は、登記内容と一致

・介護予防・介護予防支援を含み、「みなし事業」を除いた事業所等を記入  
・休止中の事業所も記入  
・「事業所名称」欄の最後に事業所等の合計数を記入

4 介護保険法施行規則第140条の40 第1項第2号から第4号に基づく届出事項	第2号	法令遵守責任者の氏名(フリガナ) 日向 次郎 (ヒュウガ ジロウ)	生年月日 昭和**年**月**日
	第3号	業務が法令に適合することを確保するための規程の概要	
	第4号	<ul style="list-style-type: none"> <li>・届出事項について該当する番号全てに○をつける</li> <li>・第2号については、氏名(フリガナ)・生年月日を記入</li> <li>・第3・4号を届出する場合は、概要等が分かる資料を添付</li> <li>・届出先区分の変更に併せて、指定当事業所等の数の変更により整備する業務管理体制について変更が生じた場合も、この欄に記入</li> </ul>	

・区分変更した理由を具体的に記入  
・欄内に書ききれない場合は別紙でも可

区分変更前行政機関が付番した事業者(法人)番号を記

5 区分変更	区分変更前行政機関名称、担当課	日向市役所 高齢者あんしん課											
	事業者(法人)番号												
	区分変更の理由	<ul style="list-style-type: none"> <li>・△△県より訪問介護サービス事業所の指定を受けたため</li> <li>・〇〇市より地域密着型通所介護の指定の廃止を受けたため</li> <li>・有料老人ホームを開設(廃止)したため等</li> </ul>											
	区分変更後行政機関名称、担当部(局)課	宮崎県庁 長寿介護課											
	区分変更日	年 月 日											

名称は分かる範囲で記入

事業所等の新規指定・廃止により区分が変更した日を記入

(日本工業規格A列4番)