

記入例（区分の変更）

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

2009年10月10日

福山市長様

事業者 名称 株式会社 ○○サービス
代表者名前 代表取締役 福山 太郎 印

みだしのことについて、次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

事業者(法人)番号 ※記入不要(福山市記入欄)																				
----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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	カブシカイシャ ○○サービス												
	名称	株式会社 ○○サービス												
	住所 (主たる事務所の所在地)	(郵便番号720-8501) 広島 都道 福山 郡 市 東桜町3番5号 府 県 区												
	連絡先	電話番号	084-xxxx-xxxx				FAX番号	084-xxxx-xxxx						
	法人の種類別	営利法人												
	代表者の職名・名前・生年月日	職名	代表取締役	フリガナ	カヤマ タロウ			生年月日	19xx年xx月xx日					
代表者の住所	(郵便番号720-xxxx) 広島 都道 福山 郡 市 北桜町○番○号 府 県 区													
3 事業所名称等及び所在地	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							
	別紙計 8 箇所	別紙	別紙				別紙							
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	法令遵守責任者の名前(フリガナ)					生年月日							
		介護 花子 (カゴ ハコ)					19xx年xx月xx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	業務執行の状況の監査の方法の概要												
5 区分変更	区分変更前行政機関名称, 担当部(局)課	福山市介護保険課												
	事業者(法人)番号 ※区分変更前の行政機関が付番した番号	Axxxxxxx												
	区分変更の理由	2009年10月1日付で岡山県○○市から(介護予防)認知症対応型共同生活介護の指定を受けたため。												
	区分変更後行政機関名称, 担当部(局)課	中国四国厚生局福祉指導課												
区分変更日	2009年10月1日													

区分変更前行政機関に届け出る場合は、「2」から「4」までの記入を省略しても差し支えありません。