

第1号様式

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

2021年 5月 1日

福山市長様

事業者 名称 株式会社〇〇サービス
代表者名前 代表取締役 福山 太郎

見出しのことについて、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)	A																			
------------------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 (<u>区分の変更</u>)										
2 事業者	フリガナ名	カブシキカイシャ 〇〇サービス 株式会社 〇〇サービス								
	主たる事務所の所在地	(〒720-8501) 広島 都道 福山 郡 (市) 東桜町3番5号 府(県) 区 (ビルの名称等)								
		電話番号	084-xxxx-xxxx			FAX番号	084-xxxx-xxxx			
	法人の種別	営利法人								
	代表者の職名・名前・生年月日	職名	代表取締役	フリガナ名	フリガナ名前	フリガナ名前	フリガナ名前	フリガナ名前	フリガナ名前	フリガナ名前
				福山 太郎	福山 太郎	福山 太郎	福山 太郎	福山 太郎	福山 太郎	福山 太郎
	代表者の住所	(〒720-xxxx) 広島 都道 福山 郡 (市) 北桜町〇番〇号 府(県) 区 (ビルの名称等)								
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9か所	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号までに基づく届出事項	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 x月 x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									
	事業者(法人)番号									
	区分変更の理由									
	区分変更後行政機関名称、担当部(局)課									
区分変更日										
年 月 日										

連絡先	所属	〇〇事業所		メール アドレス	〇〇@fukuyama.jp	電話番号	084-928-〇〇〇〇
	フリガナ	ヒヤマ ハコ					
	名前	広島 花子					