

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4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 (区分の変更)				
2 事業者	フリガナ名	カブシカイシャ 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-xxx-xxxx	FAX番号	084-xxx-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	フリガナ名	フリガナ名	フリガナ名	フリガナ名	フリガナ名	フリガナ名	フリガナ名	フリガナ名
			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	福山 太郎
	生年月日	19xx年 xx月 xx日								
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 ハナコ)				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	Axxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx								
	区分変更の理由	2009年10月1日付けで岡山県〇〇市から(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	2021年 4月 1日								

区分の変更前の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。

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-xxx-xxxx
	フリガナ	カゴ ハナコ					
	名前	介護 花子					