

## 記入要領 2 届出先区分の変更が生じた場合

業務管理体制を届け出た後、事業所又は施設の指定や廃止等に伴う事業展開地域の変更により、届出先区分に変更があった事業者は、この様式を用いて、区分変更前及び区分変更後の行政機関にそれぞれ届け出ること。

### 記入方法

#### 「2 事業者」欄

「法人の種別」は、届出者が法人である場合に、営利法人、社会福祉法人、医療法人、社団法人、特定非営利活動法人等の区別を記入すること。

#### 「3 事業所名称等及び所在地」欄

みなし事業所及び介護予防・日常生活支援総合事業における介護予防・生活支援サービス事業を除いた事業所等を記入し、「事業所名称」欄に事業所等の合計の数を記入すること。

書ききれない場合は、記入を省略し別添資料として添付して差し支えないこと。(既存資料の写し及び両面印刷可)

#### 「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」欄

届出先区分の変更に合わせて、指定等事業所等の数の変更により、整備する業務管理体制の内容が変更された場合は、この欄に記入すること。

事業所等数に応じ整備する業務管理体制について、該当する全ての番号にを付けること。

第2号については、その氏名(フリガナ)及び生年月日を記入すること。

第3号及び第4号を届け出る場合は、別添資料の添付により行うこと。

(既存資料の写し及び両面印刷可)

事業所等の数に応じて整備する業務管理体制

		事業所等の数		
		20未満	20以上100未満	100以上
第2号	法令遵守責任者の氏名(フリガナ)及び生年月日			
第3号	業務が法令に適合することを確保するための規定の概要	×		
第4号	業務執行状況の監査方法の概要	×	×	

#### 「5 区分変更」欄

「事業者(法人)番号」には、区分変更前行政機関が付番した番号を記入すること。

「区分変更の理由」には、その理由を具体的に記入すること。

書ききれない場合は、記入を省略し別添資料として添付して差し支えないこと。(既存資料の写し及び両面印刷可)

## 記入例 2 届出先区分の変更が生じた場合

受付番号 受付番号：記入不要

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

年 月 日

(あて先) 金沢市長

事業者の名称、代表者氏名は登記内容等と一致させること。(押印不要) 事業者 名称 ○○株式会社  
代表者氏名 金沢 一郎

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。

事業者(法人)番号 A 事業者(法人)番号：記入不要

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)			届出先の変更は(区分の変更)に	
事業者	フリガナ	マルマルカブシキカイシャ			○○株式会社			事業者の名称、住所、法人の種別、代表者の職名、代表者の住所は、登記内容等と一致させること。	
	主たる事務所の所在地	(〒920-0962) 石川県金沢市広坂○丁目○番○号			(ビルの名称等) ビル				
	電話番号	076-xxxx-xxxx		FAX番号	076-xxxx-xxxx				
	法人の種別	営利法人							
	代表者の職名・氏名・生年月日	職名	代表取締役	フリガナ	カナザワ イチロウ	生年月日	昭和++年 月 日		
		役	氏名	金沢 一郎					
	代表者の住所	(〒920-0962) 石川県金沢市広坂 丁目 番号							
区分変更前行政機関へ届け出る場合は、2及び3、4を記入する必要はありません。									
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				
		計 力所	<ul style="list-style-type: none"> <li>介護予防、介護予防支援を含み、みなし事業所を除いた事業所等の合計数を記入。</li> <li>書き切れない場合は添付資料を作成。</li> </ul>						
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)			生年月日			
			介護 花子(カコ ハコ)			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	業務						
<ul style="list-style-type: none"> <li>該当する番号全てに</li> <li>第3号及び第4号を届け出る場合は、概要等がわかる資料を添付。</li> </ul>									
5 区分変更	区分変更前行政機関名称、担当部(局)課		県保健福祉部			名称はわかる範囲で記入。			
	事業者(法人)番号		Axxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx						
	区分変更の理由		県での介護サービス事業所の指定が廃止となり、指定事業所の所在が金沢市内のみとなったため。						
	区分変更後行政機関名称、担当部(局)課		金沢市介護保険課						
区分変更日		年 月 日							

事業者等の新規指定・廃止等により区分が変更された日を記入。

連絡先	所属	総務課		メール アドレス	gyomukanri@mail	電話番号	076-xxxx-xxxx
	フリガナ	イシカワ ジロウ					
	氏名	石川 次郎					