様式第１号（第２条・第４条関係）

業務管理体制の整備等に係る届出書

　　　　年　　月　　日

（あて先）知多北部広域連合長

名　　　称

事業者

代表者氏名

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 |  |
| 届出の内容 | 　１　新　　　規（法第115条の32第２項関係） |
| 　２　区分の変更（法第115条の32第４項関係） |
| 事業者 | フリガナ |  |
| 名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 | （郵便番号　　―　　）　　　　　　都道　　　　　郡市府県　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 連絡先 | 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 法人の種別 |  |
| 代表者 | 職名 |  | フリガナ |  | 生年月日 |  |
| 氏名 |  |
| 住所 | （郵便番号　　―　　）　　　　　　都道　　　　　郡市府県　　　　　区 |
| （ビルの名称等） |
| 事業所等の名称、所在地等 | 事業所等の名称 | 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 |
|  | ・ ・ |  |  |
|  | ・ ・ |  |  |
|  | ・ ・ |  |  |
| 事業所等の合計数 | 計　　　　　　　カ所 |
| 施行規則第140条の40第1項第2号から第4号までの規定に基づく届出事項 | 第２号関係 | 法令遵守責任者 | フリガナ |  | 生年月日 |  |
| 氏名 |  |
| 第３号関係 | 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(事業所等の数が20未満の事業者は、届出不要) |
| 第４号関係 | 業務執行の状況の監査の方法の概要(事業所等の数が100未満の事業者は、届出不要) |
| 届出区分の変更 | 区分変更前届出機関名称、担当部署 |  |
| 事業者（法人）番号 |  |
| 区分変更の理由 |  |
| 区分変更後届出機関名称、担当部署 |  |
| 区分変更日 | 年　　　月　　　日 |

備考

１　「受付番号」欄及び記入欄上段の「事業者（法人）番号」欄は、記入しないでください。

２　事業者の名称、所在地、法人の種別、代表者の職名、住所等は、登記の内容等と一致するものとしてください。

３　「届出の内容」欄は、該当する番号に○を付けてください。

４　「事業者」の「法人の種別」欄は、事業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してください。

５　「事業所等の名称、所在地等」欄は、みなし事業者を除いた事業所又は施設について記入してください。なお、記入欄が不足する場合は、「別添資料のとおり」と記入を省略し、資料の添付に代えても差し支えありません。

６　「施行規則第１４０条の４０第１項第２号から第４号までの規定に基づく届出事項」欄の「３号関係」及び「４号関係」の届出事項については、事業所等の数によって届出の要否がありますので注意してください。なお、該当する場合は、「別添資料のとおり」と記入し、関係資料を添付して下さい。

７　「届出区分の変更」の各欄は、届出区分の変更の届出の場合のみ記入してください。

８　「届出区分の変更」の「事業者（法人）番号」欄は、届出区分の変更前の届出機関が付番した番号を記入してください。

９　「届出区分の変更理由」欄は、なるべく具体的に記入してください。なお、記入欄が不足する場合は、「別添資料のとおり」と記入を省略し、資料の添付に代えても差し支えありません。

10　「区分変更日」欄は、事業所等の新規指定・廃止等により区分が変更された日を記入してください。