

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

平成 年 月 日

あて先
横浜市 長

事業者 名 称
代表者氏名

印

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(記入不要)																						
1	届出の内容																					
	(1)法第115条の32第2項関係(整備)										該当するほうに○をしてください											
(2)法第115条の32第4項関係(区分の変更)																						
2	フリガナ名 称																					
	住所(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																					
	代表者の職名・氏名・生年月日										職名		フリガナ氏名			生年月日						
	代表者の住所										(郵便番号 -) 都道 郡 市 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		サービス名		所在地			
	(別紙)のとおり																					
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				
											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												

(別 紙)

3 事業所名称等及び所在地

番号	事業所名称	指定(許可) 年月日	介護保険 事業所番号	サービス名	所在地
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

4 届出事項

介護保険法施行規則第 140 条の 40 第 1 項第 3 号に基づく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（既に法令遵守規定を作成している場合は、別紙で添付も可）

介護保険法施行規則第 140 条の 40 第 1 項第 4 号に基づく業務執行の状況の監査の方法の概要（既に監査に係る規定を作成している場合は、別紙で添付も可）