

受付番号

業務管理体制の整備及び区分の変更に係る届出書

年 月 日

渋谷区長 殿

事業者
所在地
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

1 届出の内容（該当の項目に をつける）										
(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 称									
	主たる事務所の所在地		(郵便番号)							
			(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	年 月 日				
代表者の住所		(郵便番号)								
		(ビルの名称等)								
3 事業所名称等及び所在地（複数ある場合は別表に記入）		事業所名称	指定年月日	介護保険事業所番号 (医療機関等コード)	所在地					
		計		ヶ所						
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号までの規定に基づく届出事項（該当の項目全てに をつける）		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（概要を添付）							
		第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要（概要を添付）							
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								

別表

事業所一覧

事業所番号	事業所名称	サービス種類	指定(許可) 年月日	所在地	事業 所数
			年 月 日		1
			年 月 日		2
			年 月 日		3
			年 月 日		4
			年 月 日		5
			年 月 日		6
			年 月 日		7
			年 月 日		8
			年 月 日		9
			年 月 日		10
			年 月 日		11
			年 月 日		12
			年 月 日		13
			年 月 日		14
			年 月 日		15
			年 月 日		16
			年 月 日		17
			年 月 日		18
			年 月 日		19
			年 月 日		20