第6号様式（第6条関係）

業務管理体制の整備（区分の変更）に係る届出書

年　　月　　日

　　興部町長　様

所在地

申請者名　称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　介護保険法第115条の32第2項（第4項）の規定により、業務管理体制の整備（区分の変更）に関する

事項について、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 |
|  | □　整備（法第115条の32第2項関係） |
| □　届出区分の変更（法第115条の32第4項関係） |
| 申請者 | 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 |  | ﾌﾘｶﾞﾅ | 生年月日 |
| 氏名 |
| 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 | 事業所名称 | 指定年月日 | 介護保険事業所番号 | 所在地 |
| 計　　　ヵ所 |  |  |  |
| 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号に基づく届出事項 | □　法令遵守責任者の氏名及び生年月日（第2号関係）　フリガナ　氏　　名　　　　　　　　　　　　　生年月日 |
| □　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3号関係） |
| □　業務執行の状況の監査の方法の概要（第4号関係） |
| ５　区分の変更 | 区分変更前行政機関名称、担当部（局）課 |  |
| 変更前の事業者（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 |

備考１　「事業所（法人）番号」欄は、記載しないでください。

　　２　当該する□には、レ印を記載してください。

　　３　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又は業務執行の状況の監査方法の概要に

ついて届け出る場合は、これらの概要を記載した書類を添付してください。