第１号様式（第２条・第４条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

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

小 野 町 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 | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | 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） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ２    事  業  者 | 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 | | | | |  | | | | | | | | 生年  月日 | | | 年 月 日 | | | | | | |
| 氏　名 | | | | |  | | | | | | | |
| 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(医療機関等コード) | | | | | | | | | | | 所　在　地 | | | | | | | |
| 計　　カ所 | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 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 | | | 第２号 | | 法令遵守責任者の氏名(ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | | | | | | | | | | | 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 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

（日本工業規格Ａ列４番）

記入要領

　１．共通事項

　（１）新規に業務管理体制を整備した事業者及び業務管理体制を届け出た後、事業所又は施設（事業所等）と

いう。の指定や廃止等に伴い、事業展開地域の変更により、届出先区分の変更が生じた事業者は、この様

式を用いて町長に届け出ること。

　（２）受付番号及び事業者（法人）番号には記入しないこと。

　（３）事業者の名称、住所、法人の種別、代表者の職名、代表者の住所等は、登記内容等と一致すること。

　（４）「１　届出の内容」

　　　　①　新規に業務管理体制を整備し届け出る場合は、(1)法第115条の32第２項関係（整備）に○を付け

ること。

　　　　②　届出先区分の変更が生じた場合、(2)法第115条の32第４項関係（区分の変更）に○を付けること。

　　　　　　なお、届出先区分の変更が生じた事業者は、区分変更前と区分変更後の行政機関にそれぞれ届け出

ること。

　　　　事業所の展開に応じた届出先行政機関

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出先区分 | | 届出先 |
| 事業所等が二以上の都道府県に所在する事業者 | |  |
|  | （事業所等が三以上の地方厚生局管轄区域に所在する事業者） | 厚生労働省老健局 |
| （上記以外の事業者） | 主たる事業展開地域を管轄する地方厚生局 |
| 地域密着型サービス（予防を含む）のみを行う事業者で、事業所が小野町に所在する事業者 | | 小野町 |
| 上記以外の事業者 | | 福島県 |

　２．新規に業務管理体制を整備した事業者【法第115条の32第2項（整備）関係】

（１）「２ 事業者」欄の「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。

（２） 「３　事業所名称等及び所在地」欄については、介護予防及び介護予防支援事業所を含み、みなし事

業所を除いた事業所等を記入し、「事業所名称」欄の最後に事業所等の合計数を記入すること。

（みなし事業所とは、病院等が行う居宅サービス（居宅療養管理指導、訪問看護、訪問リハビリテーシ

ョン及び通所リハビリテーション）であって、健康保険法の指定があったとき、介護保険法の指定が

あったものとみなされている事業所をいう。）

書ききれない場合は、記入を省略し、事業所名称等及び所在地のわかる資料を添付していただいて

も差し支えないこと。（用紙はＡ４サイズとし、既存資料の写し及び両面印刷可）

（３）「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」

①　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。

　　　②　第２号については、その氏名（ﾌﾘｶﾞﾅ）及び生年月日を記入すること。

　　　③　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。

（用紙はＡ４サイズとし、既存資料の写し及び両面印刷可）

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程の概要

第４号 業務執行の状況の監査の方法の概要

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 | ○ | ○ | ○ |
| 第３号 | × | ○ | ○ |
| 第４号 | × | × | ○ |

（４）「５　区分変更」欄は、区分変更のあった場合に記入するため、新規に業務管理体制を整備した事業者

は、記入する必要はないこと。

　３．業務管理体制を届け出た後、事業所等の指定や廃止等に伴い、事業展開地域の変更により、届出先区分の

変更が生じた事業者【法115条の32 第４項関係の（区分の変更）関係】

　（１）事業所等の指定や廃止等により、届出先区分に変更があった事業者は、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。

　（２）区分変更前行政機関への届出

　　　「１　届出の内容」欄の「(2)法第115条の32第４項関係」の他「５　区分変更」に記入すること。

　（３）区分変更後行政機関への届出

　　　「１　届出の内容」「２　事業者」「３ 事業所名称等及び所在地」「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」「５　区分変更」について、上記記入要領に基づいて記入す

ること。

　　　なお、届出先区分の変更に併せて、整備する業務管理体制の内容が変更された場合も、この様式を用いて

届け出ること。

　（４）「５　区分変更」欄

　　　①「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。

　　　②「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。

（用紙はＡ４サイズとし、既存資料の写し及び両面印刷可）

　　　③「区分変更日」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すること。