様式第2号（第８条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

介護保険法第115条の32第３項の規定による業務管理体制に係る届出書

【届出事項の変更】

　　年　月　日

香南市長　　　　　様

所在地

届出者　名　称

代表者（職・氏名）

次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業者（法人）番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 変　更　が　あ　っ　た　事　項 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| １　事業者の名称又は住所　　　　　　　　　　　　２　法人の種別又は名称  ３　主たる事務所の所在地、電話又はＦＡＸ番号　　４　代表者の氏名、住所又は職名  ５　事業所名称等又は所在地　　　　　　　　　　　６　法令遵守責任者の氏名  ７　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  ８　業務執行の状況の監査の方法の概要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 変　更　の　内　容 |
| （変更前） |
| （変更後） |

記入要領

１　「受付番号」欄には記入しないこと。

２　事業者の名称及び住所並びに法人の種別及び名称並びに代表者の氏名、住所及び職名等は、登記内容等と一致すること。

３　「変更があった事項」欄の該当番号に○を付け、「変更の内容」欄に具体的に記入すること。なお、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（既存資料の写し及び両面印刷可）。

４　「変更があった事項」欄中「５」の変更については、みなし事業所を除いた事業所等の指定又は廃止等により事業所等の数に変更が生じ、整備する業務管理体制が変更された場合にのみ届け出ること。この場合において、「変更前」欄及び「変更後」欄のそれぞれに、当該指定等事業所等の合計の数を記入し、「変更後」欄に新たに指定された事業所等又は廃止等をした事業所等の名称、指定（許可）年月日、介護保険事業所番号（医療機関等コード）及び所在地を記入すること。なお、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（既存資料の写し及び両面印刷可）。

５　「変更があった事項」欄「７」及び「８」の変更については、事業者の業務管理体制の変更（組織の変更又は規程の追加等）を行う場合に届け出ること。規程の字句の修正等体制に影響を及ぼさない軽微な変更は、届出を要しないこと。なお、事業所等の数の変更により、「７」又は「８」を追加等する場合は、該当番号に○を付け、追加の場合には、別添資料の添付により届け出ること（既存資料の写し及び両面印刷可）。