様式第６号（第８条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

業務管理体制に係る届出書

令和　　年　　月　　日

東広島市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

業務管理体制の整備に関する事項を次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 事業者（法人）番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 届出の内容 | １　法第１１５条の３２第２項関係（新規届出の場合） |
| ２　法第１１５条の３２第４項関係（届出先区分に変更が生じた場合） |
| 事　　業　　者 | フリガナ |  |
| 名称又は氏名 |  |
| 主たる事業所の所在地 | （〒　　　　－　　　　　　）　　　　県　　　　　市 |
| 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 | （〒　　　　－　　　　）県　　　　　市 |
| 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 | 所在地 |
| 計　　　　か所 |  |  |  |
| 法令遵守責任者 | 氏　　名（フリガナ） | 生　年　月　日 |
|  | 年　　月　　日 |
| 規程の概要 |  |
| 監査の方法の概要 |  |
| 区分変更 | 区分変更前の行政機関の名称及び担当部局課 |  |
| 事業者（法人）番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 区分変更の理由 |  |
| 区分変更後の行政機関の名称及び担当部局課 |  |
| 区分変更年月日 | 年　　月　　日 |

添付書類　指定又は許可を受けている事業所等の数が２０以上の事業者は業務が法令に適合することを確保するための規程、１００以上の事業者は業務執行の状況の監査の方法を記した資料

注　１　「受付番号」欄には、記入しないでください。

２　「届出の内容」欄は、該当する項目番号に○印を付してください。

３　「法人の種別」欄は、事業者が法人である場合に、営利法人、社会福祉法人、医療法人、一般社団法人、特定非営利活動法人等の区分を記入してください。

４　「事業所の名称等及び所在地」欄は、みなし事業所を除いた事業所等を記入し、事業所等の合計の数を記入してください。書ききれない場合は、別紙に記入の上添付してください。

５　「区分変更」欄は、届出先区分に変更のある場合に記入し、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てください。