

**記入例 1**  
**業務管理体制の整備に関して届け出る場合**

様式第1号(第2条関係)

受付番号

国分寺市介護サービス事業者の業務管理体制に係る届出書

この欄に記入する必要はありません。

令和 年 月 日

国分寺市長 殿

(開設) 事業者は登記内容等と一致させてください。

事業者 名称 株式会社国分寺介護サービス  
代表者氏名 国分寺 太郎

体制整備の届出を行う場合は、(1)を○で囲ってください。

この欄に記入する必要はありません。(業務管理体制の番号を新たに付番します。)

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	カブシキカイシャコクブンジカイゴサービス								
	名称	株式会社国分寺介護サービス								
	住所(主たる事務所の所在地)	(郵便番号 185 - 0004 ) 東京 都道府県 国分寺 郡市 泉町 2-3-8 (ビルの名称等) いずみプラザ								
	連絡先	電話番号	042-321-1301			FAX番号	042-320-11			
	法人の種別	営利法人								
	代表者の職名・氏名・生年月日	職名	代表取締役	フリガナ	コクブンジ タロウ		生年月日	昭和●年●月●日		
代	複数事業所がある場合、事業所等の合計数のみ記入し、詳細は別表「事業所一覧」に記入してください。		フリガナ	コクブンジ タロウ		生年月日	昭和●年●月●日			
3 事業及び所在地	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 2カ所	別表のとおり	別表のとおり		別表のとおり					
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(フリガナ) 小鷹 道代 (オタカ ミチヨ) 昭和								
	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								
	第4号	業務執								
5 区分変更	区分変更前行政機関名称, 担当部(局)									
	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)									
区分変更日										

事業者の名称・住所・法人の種別・代表者氏名・職名・住所は、登記内容等と一致させてください。

事業所数には、  
●地域密着型介護予防サービスを含みます(例:認知症対応型通所介護と介護予防認知症対応型通所介護の指定を併せて受けている場合、「2カ所」とカウント)。  
●介護予防・日常生活支援総合事業は算入しません。

該当するすべての番号に○をつけてください。第2号については、すべての事業者(法人)の届出が必要です。第3号・第4号の添付資料は既存資料の写しの提出で構いません。