

**記入例 2-1 届出区分の変更が生じた場合
(区分変更後の行政機関への届出)**

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

※ 記入不要

江東区長 殿

年 月 日

登記内容等と一致させてください。

事業者 名称 株式会社 江東介護
代表者氏名 代表取締役 江東太郎

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		提出先区分の変更が生じた場合には(2)に○を付してください。				
(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	カブシキガイシャ コウトウカイゴ 株式会社 江東介護				
	主たる事務所の所在地	(〒135-8383) 東京 都道 江東郡市 東陽4-11-28 府県 区				
		電話番号	03-3647-9111	FAX番号	03-3647-9186	
	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	フリガナ氏名	コウトウ タロウ 江東太郎	生年月日
3 事業所名称等及び所在地	代表者の住所	(〒135-8383) 東京 都道 江東郡市 東陽4-11-28 区				
	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		
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)	江東 花子(コウトウ ハナコ)		生年月日	昭和●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	● 該当する全ての番号に○をつけてください				
	事業所数					
5 区分変更	区分変更前行政機関名称、担当部(局)課	東京都 福祉保健局 ●●部 ●●課				
	事業者(法人)番号					
	区分変更の理由	●●市で行っていた介護サービスを廃止したため				
	区分変更後行政機関名称、担当部(局)課	江東区 福祉部 福祉課				
	区分変更日	令和・・年・・月・・日				

連絡先	所属	介護事業課	メール アドレス	kaigo@kotokaigo. com	電話 番号	03 (3647) 0000
	フリガナ 氏名	コウトウ カイゴ 江東 介護				

**記入例 2-2 届出区分の変更が生じた場合
(区分変更前の行政機関への届出)**

別記第1号様式(第2号～第4号関係)

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

※ 記入不要

江東区長 殿

年 月 日

登記内容等と一致させてください。

事業者 名称 株式会社 江東介護
代表者氏名 代表取締役 江東太郎

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		提出先区分の変更が生じた場合には(2)に○を付してください。			
(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				
	主たる事務所の所在地	(〒) 都道 郡 市 府 県 区 (ビルの名称等)			
	電話番号	FAX番号			
	法人の種別	営利法人			
	代表者の職名・氏名・生年月日	職名	フリガナ 氏名	生年月日	
	代表者の住所	区分変更前の行政機関への届出の場合は、2、3、4の項目欄の記入は不要です。			
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	
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)		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	江東区 福祉部 福祉課			
	事業者(法人)番号				
	区分変更の理由	●●市で新たに介護サービスの指定を受けたため			
	区分変更後行政機関名称、担当部(局)課	東京都 福祉保健局 ●●部 ●●課			
区分変更日	令和・・年・・月・・日				

連絡先	所属	介護事業課	メール アドレス	kaigo@kotokaigo.com	電話 番号	03 (3647) 〇〇〇〇
	フリガナ 氏名	コウトウ カイゴ 江東 介護				

(日本産業規格A列4番)