

業務管理体制整備に係る届出書

平成 年 月 日

相模原市長 あて

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(記入不要)																			
1	届出の内容																		
	(1)法第115条の3第2項関係(整備)												該当するほうに をしてください						
(2)法第115条の3第4項関係(区分の変更)																			
2	フリガナ 名 称																		
	住所 (郵便番号 -) (主たる事務所の所在地) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等)																		
	法人の種類別																		
	代表者の職名・氏名・生年月日 職名 フリガナ 生年月日 氏名 氏名 年 月 日																		
	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 サービス名 所在地 (別紙)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) 生年月日 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																		

(別紙)

3 事業所名称等及び所在地

番号	事業所名称	指定(許可) 年月日	介護保険 事業所番号	サービス名	所在地
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					