

（あて先） 浜松市長

届出者 住所  
 [所在地]  
 氏名  
 [名称及び  
 代表者氏名] 印

〔代表者氏名を自署する場合は、押印は不要です。〕

業務管理体制整備事項変更届出書

業務管理体制の整備に関する事項を変更したので、介護保険法第115条の32第3項の規定により、次のとおり届け出ます。

記

事業者(法人)番号											
変 更 事 項											
1	法人の種別及び名称（フリガナ）	2	主たる事務所の所在地、電話及びFAX番号								
3	代表者氏名（フリガナ）及び生年月日	4	代表者の住所及び職名								
5	事業所名称等及び所在地										
6	法令遵守責任者の氏名（フリガナ）及び生年月日										
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 内 容	
(変更前)	
(変更後)	
変 更 年 月 日	

備 考

- 「変更があった事項」欄の該当項目番号を○で囲み、「変更の内容」欄にその変更内容を具体的に記入すること。なお、記入欄が不足する場合は変更内容の概要を記入し、具体的な変更内容が記載された別紙を添付しても差し支えない。
- 事業所名称等及び所在地の変更については、みなし事業所を除く事業所等の指定、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届け出ること。この場合は、「(変更前)」欄及び「(変更後)」欄のそれぞれに事業所等の数を記入し、「(変更後)」欄に追加又は廃止等された事業所等の名称、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。
- 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又は業務執行の状況の監査の方法の概要の変更については、組織の変更や規定の追加等の事業者の管理体制について変更が生じた場合に届け出ること。ただし、字句の修正等、大勢に影響を及ぼさない軽微な変更は届け出る必要はない。