

記入例 1 第 1 号様式・新規に届け出る場合

第 1 号様式（第 2 条・第 4 条関係）

受付番号

受付番号：記入不要

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

届出日を記入

年 月 日

厚生労働大臣 殿

厚生労働省宛の場合

事業者の名称、代表者氏名は登記内容等と
一致させること。（押印不要）

事業者 名 称 霞ヶ関株式会社

代表者氏名 東京 一郎

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

A

事業者（法人）番号：記入不要

1	届出の内容	
	(1)法第115条の32第 2 項関係 (整備)	新規届出は (整備) に○
	(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	カスミガセキカブシキカイシャ 霞ヶ関株式会社
	主たる事務所の所在地	(〒100-8916) 東京都千代田区霞ヶ関一丁目 2 番地 2 号 (ビルの名称等) ○○ビル 電話番号 03-xxxx-xxxx FAX 番号 03-xxxx-xxxx
	法人の種類別	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 東京 一郎 生年月日 昭和十一年△月□日
	代表者の住所	(〒100-0000) 東京都港区○○一丁目 2 番地 3 号 (ビルの名称等)
	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 計○○カ所 ・介護予防、介護予防支援を含み、みなし事業所を除いた事業所等の合計数を記入。 ・書き切れない場合は添付資料を作成。
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 厚生 花子(コウセイ ハナコ) 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 業務執 ・該当する番号全てに○ ・第 3 号及び第 4 号を届け出る場合は、概要等がわかる資料を添付。
	5	区分変更前行政機関名称、担当部(局)課
	区分変更	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

新規届出の場合は、5 の欄に記入する必要はありません。

区分変更が必要な場合は記入要領 2 を確認すること。

連絡	所属	総務課	メール アドレス	Kasumigaseki_tokyo@mail	電話 番号	03-xxxx-xxxx
	フリガナ	トウキョウ ジロウ				
	氏名	東京 次郎				

連絡先	所属	総務課	メール アドレス	Kasumigaseki_tok yo@mail	電話 番号	03-××××-××××
	フリガナ	トウキョウ ジロウ				
	氏名	東京 次郎				

記入例 3 第 2 号様式・届出事項に変更があった場合

第 2 号様式（第 3 条関係）

受付番号

受付番号：記入不要

介護保険法第 115 条の 32 第 3 項に基づく
業務管理体制に係る届出書（届出事項の変更）

事業者の名称、代表者氏名は登記内容等と
一致させること。（押印不要）

届出日を記入

年 月 日

厚生労働大臣 殿

厚生労働省宛の場合

事業者 名 称 霞ヶ関株式会社
代表者氏名 東京 一郎

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 A

事業者（法人）番号を記入

変 更 が あ っ た 事 項

- 1 法人の種別、名称(フリガナ)
- 2 主たる事務所の所在地、電話番号、E
- 3 代表者氏名(フリガナ)、生年月日
- 4 代表者の住所、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

届出事項に変更があった場合は、「変更があった
事項」欄の該当する項目番号に○を付け、「変更
の内容」欄に具体的に記入。

変 更 の 内 容

事業者の名称、住所、法人の種
別、代表者の職名、代表者の住
所の変更の場合は、登記内容等
と一致させること。

(変更前)

法令遵守責任者氏名 厚生 花子(コウセイ ハナコ) 生年月日 昭和〇〇年+月*日

(変更後)

法令遵守責任者氏名 労働 太郎(ロウドウ タロウ) 生年月日 昭和〇△年□月+日

連絡先	所属	総務課	メール アドレス	Kasumigaseki_t okyo@mail	電話 番号	03-××××-××××
	フリガナ 氏名	トウキョウ ジロウ 東京 次郎				