別記様式第２号（第２条・第４条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

児童福祉法に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書

　年　月　日

（宛先）新潟市長

事業者　名　　　称

　　　　代表者氏名

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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | （１）児童福祉法第21条の5の26第2項、第24条の19の2、第24条の38第2項  関係（整備） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | （２）児童福祉法第21条の5の26第4項、第24条の19の2、第24条の38第4項  関係（区分の変更） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ２　事　　業　　者 | フ　リ　ガ　ナ | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称又は氏名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　　所  （主たる事務所  の所在地） | | （郵便番号　　－　　　　　）  　　　　都道　　　　　　　　郡　市  　　　　府県　　　　　　　　区 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連　　絡　　先 | | 電話番号 | | |  | | | | | | | | | | | | | ＦＡＸ番号 | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人の種別 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者の職名・氏名・生年月日 | | 職名 |  | | | フリガナ | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 生年  月日 | | | | | | | | 年　月　日 | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | 指定年月日 | | | | | | | | | 事業所番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | 所　在　地 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 計　　ヵ所 | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ４　児童福祉法上の該当する条文（事業者の区分） | | | （１）法第21条の5の26（指定障害児通所支援事業者等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （２）法第24条の19の2（指定障害児入所施設等の設置者） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （３）法第24条の38（指定障害児相談支援事業者） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ５　児童福祉法施行規則第18条の38、第25条の23の2及び25条の26の9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（ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ６ 区分変更 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

別記様式第２号様式（第２条・第４条関係）

※受付番号は記入不要です。

届出日を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

児童福祉法に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書

　年　月　日

（宛先）新潟市長

事業者　名　　　称　　社会福祉法人△△福祉会

　　　　代表者氏名　　（職名）○○　○○

※事業者（法人）番号は記入不要です。

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 | | | | | | |  |  |  | |  | | |  | | | | | ・初めて届け出る場合  →（１）整備に○を付ける。  ・届出先区分の変更が生じた場合  →（２）区分の変更に○を付ける。 | |  | |  | |  | | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| １　届出の内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | （１）児童福祉法第21条の5の26第2項、第24条の19の2、第24条の38第2項  関係（整備） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | （２）児童福祉法第21条の5の26第4項、第24条の19の2、第24条の38第4項  関係（区分の変更） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ２　事　　業　　者 | | フ　リ　ガ　ナ | | ｼｬｶｲﾌｸｼﾎｳｼﾞﾝ△△ﾌｸｼｶｲ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称又は氏名 | | 社会福祉法人△△福祉会 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　　所  （主たる事務所  の所在地） | | （郵便番号　○○○－△△△△　）  　新潟　都道　　　　　○○　郡　市　　△△－□□  　　　　府県　　　　　　　　区 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等）　○○ビル１階 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連　　絡　　先  事業所数等の数え方  ・事業所番号が同一であっても、指定を受けたサービス種別ごとに１事業所と数えます。  例：放課後等デイにいがた（児童発達支援、放課後等デイサービス）→２か所 | | 電話番号 | | | 025-○○○-△△△△ | | | | | | | | | | | | | ＦＡＸ番号  事業者の名称、住所、法人の種別、代表者の職名、代表者の住所は、登記内容と一致させてください。 | | | | | | | | | | | | | | | 025-○○○-△△△△ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人の種別 | | 社会福祉法人 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者の職名・氏名・生年月日 | | 職名 | 理事長 | | | フリガナ | | | | | | | | | | | ○○　○○ | | | | | | | | | | | | 生年  月日 | | | | | | | | 昭和○○年△月□日 | | | | | | | | | | | | |
| 氏　名 | | | | | | | | | | | ○○　○○ | | | | | | | | | | | |
| 代表者の住所 | | （郵便番号　　－　　　　　）  　新潟　都道　　　新潟　　郡　市　中央区新光町４－１  　　　　府県　　　　　　　区 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等）○○マンション　△号室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３　事業所名称等  　　及び所在地 | | | | 事業所名称 | | | | | 指定年月日 | | | | | | | 事業所番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 所　在　地 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 放課後等デイにいがた  計　２ヵ所 | | | | | H29.4.1 | | | | | | | 155･････････ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ○○市△△－□□ | | | | | | | | | | | | | | | |
| ４　児童福祉法上の該当する条文（事業者の区分） | | | | （１）法第21条の5の26（指定障害児通所支援事業者等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （２）法第24条の19の2（指定障害児入所施設等の設置者） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （３）法第24条の38（指定障害児相談支援事業者） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ５　児童福祉法施行規則第18条の38、第25条の23の2及び25条の26の9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（ﾌﾘｶﾞﾅ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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  届け出る事項について該当する番号全てに○を付けてください。  ・第２号：法令遵守責任者の氏名、生年月日  ・第３号及び第４号を届け出る場合は、概要等が分かる資料を添付してください。（既存資料の写し等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 第４号 | | 業務執行の状況の監査の方法の概要 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ６　区分変更 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |