届出内容に変更が生じた場合(届出先行政機関の変更を伴う場合を除く) <u>【法令遵守責任者が変更となった場合の例】</u>

✓○○株式会社 ○○課 第2号様式 所属 電話 025-228-*** ****@####. co. jp 連絡先 (フリカ゛ナ 00 00 ◎ 記入上の留意点等の詳細は、 必ず記入してください。 「記入要領3」をご覧ください。 00 00

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) 届出日を記入してください。 令和 3年 4 月 1日)

(あて先) 新潟市長

開設 (事業) 者

称 新潟株式会社 名

代表者職・氏名 代表取締役 新潟 一郎

氏名

(個人にあっては氏名)

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。

0 0 1 2 3 4 5 9 1 5 1 0 0 事業者番号 5 1

〈二 (届出先行政機関が付番した番号を記入)

更 が あ た事項 2 (1~8のうち変更項目全てに〇を付ける)

1 事業者の名称(フリガナ), 法人の種別

2 主たる事務所の所在地、電話、FAX番

3 代表者の氏名(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 (※下記参照)

(第2号)「法令遵守責任者」の変更の場合 は、添付書類は必要ありません。

- 6) (第2号) 法令遵守責任者の氏名(フリガナ)及び生年月日 -
- 7 (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 (概要を添付)
- 8 (第4号) 業務執行の状況の監査の方法の概要 (概要を添付)

---変--更--の--内--容--(上記の変更項目について,変更内容を具体的に記入) 法令遵守責任者 氏名:厚生花子(コウセイ ハナコ),生年月日:昭和〇〇年〇〇月〇〇日 更 前 変 法令遵守責任者 氏名:労働太郎(ロウドウ タロウ), 生年月日:昭和〇〇年〇〇月〇〇日 更 後

◎「記入要領3」参照

(日本工業規格A列4番)

- ※ 変更事項「5 事業所名称等及び所在地」について
- 事業所の新規指定や廃止等により事業所等の数が変わり、「整備する業務管理体制」が変更となった場合のみ届け 出てください。

(事業所等の数が変わっても,「整備する業務管理体制」に変更がない場合は,届け出る必要はありません。)

〇 届け出る場合、「変更前」欄と「変更後」欄のそれぞれに「事業所等の合計数」を記入の上、「変更後」欄に<新 規指定又は廃止等となった事業所等の名称、指定(許可)年月日、介護保険事業所番号、事業所所在地>を記入し てください。(記入欄が不足の場合は、別表「事業所一覧」に記入の上、添付してください。)