

業務管理体制の整備に関する
届出システム
操作マニュアル
～ 事業者版 ～

1.1 版

令和5年02月 初版

目次

1章 はじめに	2
1.1 業務管理体制の整備に関する届出システムについて	2
1.2 業務管理体制の整備に関する届出システムの運用	3
1.3 各種設定・注意事項	5
2章 基本的な操作	6
2.1 事業者番号を持っていない事業者が初めて利用する。（法第 115 条の 32 第 2 項（整備）関係の届出を初めて行う方）	6
2.2 事業者番号を持っている事業者が本システムに初めてログインする。（法第 115 条の 32 第 4 項届出先区分変更関係または法 115 条 32 第 3 項届出事項変更関係の届出を行う方）	9
2.3 パスワードを忘れてしまったため、パスワードを再発行する。	13
2.4 ログインする。	15
2.5 ログイン後の画面の見方。	16
2.6 お知らせ画面を見る。	19
2.7 ログインパスワードを変更する。	20
3章 届出	22
3.1 業務管理体制の整備に関する届出を行う。（事業者番号を持っていない事業者が初めて届出を行う場合）	22
3.2 業務管理体制の整備に関する届出を修正する。	27
3.3 業務管理体制の整備に関する届出（届出先区分変更）を行う。	31
3.4 業務管理体制の整備に関する届出（届出先区分変更）を修正する。	36
3.5 業務管理体制の整備に関する届出（届出事項変更）を行う。	41
3.6 業務管理体制の整備に関する届出（届出事項変更）を修正する。	46
4章 届出済み一覧	51
4.1 業務管理体制の整備に関する届出を確認する。	51
4.2 業務管理体制の整備に関する届出（届出先区分変更）を確認する。	54
4.3 業務管理体制の整備に関する届出（届出事項変更）を確認する。	57
5章 届出に関する連絡先	60
5.1 連絡先を変更する。	60
6章 付録	62
6.1 「事業所名称等及び所在地」を CSV で提出する。	62
6.2 サービス種類コードを確認する。	68
6.3 エラーメッセージを確認する。	70
6.4 個人情報保護方針を確認する。	73

業務管理体制の整備に関する届出システム操作マニュアル（事業者版）

改版履歴

改版履歴

版数	発行日	改版内容
1.0	2023/02/27	・新規作成
1.1	2023/4/28	・「6.2 サービス種別コードを確認する。」に 51,52,53 のコードを追記 ・入力に関する留意点を追記 ・介護保険法第 115 条の 32 第 2 項関係の届出に関する注意を追記

1章 はじめに

1.1 業務管理体制の整備に関する届出システムについて

(1) システムの概要

システムは、介護保険法第 115 条の 32 に規定される業務管理体制の整備に関して、介護サービス事業者がインターネット経由で届出を行うことができ、その届出を届出先の各都道府県、市区町村担当者がインターネット又は LGWAN を経由してシステム上で届出の受付を行うことのできるシステムです。

(2) システムの機能

システムでは、主に以下の機能を提供します。

①届出情報管理機能

- 介護保険法第 115 条の 32 第 2 項関係（整備）の届出を行う機能
- 介護保険法第 115 条の 32 第 4 項関係（区分の変更）の届出を行う機能
- 介護保険法第 115 条の 32 第 3 項関係（届出事項の変更）の届出を行う機能

②アカウント管理機能

- 連絡先情報の修正

本マニュアル書は、システムの操作方法について説明するものです。

1.2 業務管理体制の整備に関する届出システムの運用

(1) 運用と操作について〈業務編〉

No.	届出の種類	操作マニュアル該当箇所
1	新規届出 業務管理体制の整備に関する届出を行う場合 (介護保険法第115条の32第2項)	■ 3.1 業務管理体制の整備に関する届出を行う。(p.21)
2	新規届出の確認 業務管理体制の整備に関する届出を確認する場合	■ 4.1 業務管理体制の整備に関する届出を確認する。(p.48)
3	変更届 事業所等の指定等により事業展開地域が変更し届出先区分変更の届出を行う場合 (介護保険法第115条の32第4項)	■ 3.3 業務管理体制の整備に関する届出(届出先区分変更)を行う。(p.29)
4	変更届の確認 事業所等の指定等により事業展開地域が変更し届出先区分変更の届出を確認する場合	■ 4.2 業務管理体制の整備に関する届出(届出先区分変更)を確認する。(p.51)
5	変更届 届出事項変更の届出を行う場合 (介護保険法第115条の32第3項)	■ 3.5 業務管理体制の整備に関する届出(届出事項変更)を行う。(p.39)
6	変更届の確認 届出事項変更の届出を確認する場合	■ 4.3 業務管理体制の整備に関する届出(届出事項変更)を確認する。(p.54)

(2) 運用と操作について<システムメンテナンス編>

No.	内容	操作マニュアル該当箇所
1	連絡先を変更したい場合	■ 5.1 連絡先を変更する。(p.57)

1.3 各種設定・注意事項

(1) 利用端末の動作環境

システムを利用するための端末の環境は以下のとおりです。（令和5年1月時点）

- オペレーティングシステム（OS）
Windows 10
MacOS
- インターネットブラウザ
Microsoft Edge
Chrome
Safari

(2) システム利用についての注意事項

- インターネットブラウザの「前に戻る」ボタン、「次へ進む」ボタンをクリックして移動しないでください。移動するときは画面の上部左に表示ある「ナビ」か、画面上のボタンで移動してください。
- 使用しない状態のまま画面を6時間以上表示しておくと、入力中の内容は保存されず、ログアウトになります。使用しない場合はログアウトしておいてください。

(3) メール受信についての注意事項

- システムから届出に関するメールを送信することがあります。メール送信は下記ドメインのメールアドレスよりインターネット経由で行われます。

@laicomea.org

システムに登録する連絡先メールアドレスはインターネット経由でメールを受信できるものを登録してください。

また、メールの受信ができるよう、あらかじめ迷惑メール設定から解除、もしくは受信設定をしていただくようお願いいたします。

2章 基本的な操作

2.1 事業者番号を持っていない事業者が初めて利用する。（法第 115 条の 32 第 2 項（整備）関係の届出を初めて行う方）

(1) 「業務管理体制の整備に関する届出システム」のログイン画面にアクセスします。

<https://www.laicomea.org/laicomea/>

(2) 「業務管理体制の整備に関する届出システム」のログイン画面が表示されます。画面下部にある「新規に届出を行う場合は[こちら](#)」のリンクをクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム

ログイン

ユーザIDとパスワードを入力し、ログインボタンをクリックして下さい。

ユーザID	<input type="text"/>
パスワード	<input type="password"/>

ログイン

初めて本システムを利用される事業者の方へ：
新規に届出を行う場合は[こちら](#)
既に事業者番号(Aから始まる番号)をお持ちの場合は[こちら](#)
パスワードを忘れた方は[こちら](#)

注意

紙面やメールなどですでに新規届出（法第 115 条の 32 第 2 項（整備）関係の届出）を行ったことがある事業者はこちらからではなく、「[2.2 事業者番号を持っている事業者が本システムに初めてログインする。（法第 115 条の 32 第 4 項届出先区分変更関係または法 115 条 32 第 3 項届出事項変更関係の届出を行う方）](#)」よりアカウント発行を行い、システムをご利用ください。

- (3) 法第 115 条の 32 第 2 項関係の届出記載内容等について連絡を行う場合の連絡先メールアドレスを入力し、「メール送信」ボタンをクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム

新規届出入力

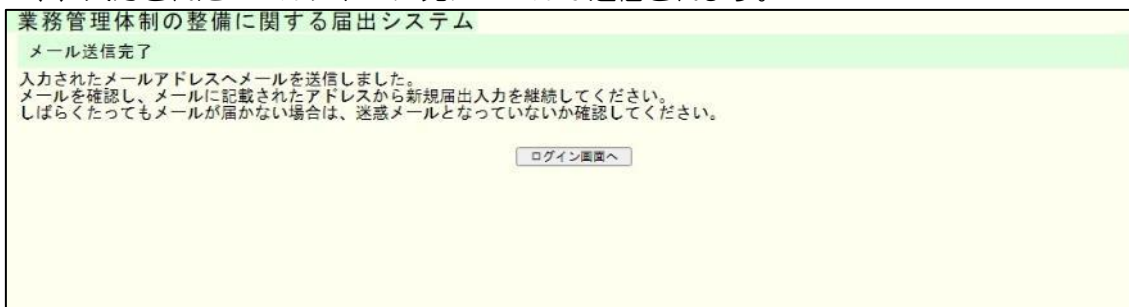
介護保険法第115条の32第2項（整備）に基づく業務管理体制に係る届出内容を入力してください。
本システムでは連絡にメールを使用します。
まずはじめに、連絡先メールアドレスを入力してください。

新規届出		
連絡先（必須）	メールアドレス	<input type="text"/>
	メールアドレス（再入力）	<input type="text"/>

注意

「メール送信」をクリックすると、メールが送信されます。
メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

(4) 入力されたメールアドレス宛にメールが送信されます。



注意

送信されたメールには法第 115 条の 32 第 2 項（整備）関係の届出入力画面の URL が記載されています。発行された URL の有効期限は 60 分です。発行から 60 分経過した後は、(1)からやり直してください。

なお、この時点ではユーザアカウントは発行されず、届出後に仮ユーザアカウントが発行され、届出受付完了後（行政機関の届出内容の確認後）に正式なユーザアカウントが発行されます。

※メールを受信し、メールに記載された URL にアクセスした後の新規届出の入力手順については「[3.1 業務管理体制の整備に関する届出を行う。](#)」に記載しております。

2.2 事業者番号を持っている事業者が本システムに初めてログインする。（法第115条の32第4項届出先区分変更関係または法115条32第3項届出事項変更関係の届出を行う方）

(1) 「業務管理体制の整備に関する届出システム」のログイン画面にアクセスします。

<https://www.laicomea.org/laicomea/>

(2) 「業務管理体制の整備に関する届出システム」のログイン画面が表示されます。画面下部にある「既に事業者番号（Aから始まる番号）をお持ちの場合は[こちら](#)」のリンクをクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム

ログイン

ユーザIDとパスワードを入力し、ログインボタンをクリックして下さい。

ユーザID	<input type="text"/>
パスワード	<input type="password"/>

ログイン

初めて本システムを利用される事業者の方へ：
新規に届出を行う場合は[こちら](#)
既に事業者番号(Aから始まる番号)をお持ちの場合は[こちら](#)
パスワードを忘れた方は[こちら](#)

- (3) A から始まる 17 桁の事業者（法人）番号と、法第 115 条の 32 第 4 項関係または法 115 条の 32 第 3 項関係の届出記載内容等について連絡を行う場合の連絡先を入力し、「確認」ボタンをクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム
介護サービス事業者ユーザアカウント発行

登録内容を入力し、確認ボタンをクリックしてください。

事業者（法人）番号（ユーザID）（必須）	A	
パスワード	※システムで自動的に決定されます。	
事業者（法人）名称	※入力された事業者（法人）番号を元に、システムで自動的に決定されます。	
連絡先	所属（必須）	
	フリガナ（必須）	
	氏名（必須）	
メールアドレス（必須）		
メールアドレス（確認用）（必須）		
電話番号（必須）		

注意

画面項目の入力規則に関しては以下のとおりです。

画面項目	入力規則	
事業者（法人）番号（ユーザID）	16 桁の半角数字で入力してください	
連絡先	所属	80 桁以内で入力してください
	フリガナ	80 桁以内のカタカナで入力してください
	氏名	80 桁以内で入力してください
メールアドレス	255 桁以内の半角英数字、またはピリオド（.）、アンダーバー（_）、ハイフン（-）、アットマーク（@）で入力してください。なお、先頭文字は半角英数字のみが入力可能です。	
電話番号	ハイフン含めて 20 桁以内の半角数字で入力してください。なお、先頭文字は「0」のみが入力可能です。	

なお、事業者（法人）番号は紙面やメールなどによる届出も含め、届出が受付された後、届出を提出した自治体より通知されております。通知が届いていない場合や通知内容を紛失した場合、届出先にお問い合わせをお願いします。

(4) 入力内容確認画面が表示されます。入力内容を確認し、「実行」をクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム

介護サービス事業者ユーザアカウント発行確認

以下の内容で登録いたしますがよろしいでしょうか。
お間違いのない場合は、実行ボタンをクリックしてください。

事業者（法人）番号（ユーザID）	A0700010961107210	
パスワード	※システムで自動的に決定されます。	
事業者（法人）名称 ※名称にお間違いがないか確認してください。	社団法人やゆよ	
連絡先	所属	総務部庶務課
	フリガナ	コウセイタロウ
	氏名	厚生太郎
メールアドレス	kousei-tarou@example.com	
電話番号	011-111-1111	

注意

「実行」をクリックすると、メールが送信されます。

メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

(5) これでユーザアカウントの発行は完了です。なお、画面に表示されたユーザIDとパスワードは、入力されたメールアドレス宛に通知されます。

続けてログインします。「ログイン画面へ」をクリックしてください。

業務管理体制の整備に関する届出システム

介護サービス事業者ユーザアカウント発行登録完了

以下の内容で登録しました。また、入力されたメールアドレスに登録完了通知メールを送信しました。しばらくたってメールが届かない場合は、迷惑メールとなっていないか確認してください。また、メールが届かない原因として、入力されたメールアドレスに誤りがある可能性もございますので、以下の「事業者（法人）番号（ユーザID）」と「パスワード」でログイン後、「メニュー」から「連絡先変更」をクリックし、メールアドレスの確認、及び変更を行ってください。

事業者（法人）番号（ユーザID）	A0700010961107210	
パスワード	Rlr0JJT6	
事業者（法人）名称	社団法人やゆよ	
連絡先	所属	総務部庶務課
	フリガナ	コウセイタロウ
	氏名	厚生太郎
メールアドレス	kousei-tarou@example.com	
電話番号	011-111-1111	

メモ

登録した連絡先やメールアドレス、電話番号を変更する場合はログイン後、メニュー画面左側のメニューバーにある「連絡先変更」のリンクをクリックし、変更してください。

※手順については「[5.1 連絡先を変更する。](#)」を参照してください。

- (6) 「業務管理体制の整備に関する届出システム」のログイン画面が表示されます。システムのユーザIDとパスワードを入力して「ログイン」します。

業務管理体制の整備に関する届出システム

ログイン

ユーザIDとパスワードを入力し、ログインボタンをクリックして下さい。

ユーザID	<input type="text"/>
パスワード	<input type="password"/>

初めて本システムを利用される事業者の方へ：
新規に届出を行う場合は[こちら](#)
既に事業者番号(Aから始まる番号)をお持ちの場合は[こちら](#)
パスワードを忘れた方は[こちら](#)

2.3 パスワードを忘れてしまったため、パスワードを再発行する。

(1) 「業務管理体制の整備に関する届出システム」のログイン画面にアクセスします。

<https://www.laicomea.org/laicomea/>

(2) 「業務管理体制の整備に関する届出システム」のログイン画面が表示されます。画面下部にある「パスワードを忘れた方は[こちら](#)」のリンクをクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム

ログイン

ユーザIDとパスワードを入力し、ログインボタンをクリックして下さい。

ユーザID	<input type="text"/>
パスワード	<input type="password"/>

ログイン

初めて本システムを利用される事業者の方へ：
 新規に届出を行う場合は[こちら](#)
 既に事業者番号(Aから始まる番号)をお持ちの場合は[こちら](#)
 パスワードを忘れた方は[こちら](#)

(3) A から始まる 17 桁の事業者番号と、連絡先として登録したメールアドレスを入力し、「パスワード再発行」をクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム

パスワード再発行

ログインパスワードの再発行を行います。
 事業者(法人)番号と登録済みのメールアドレスを入力してください。

事業者(法人)番号(必須)	A <input type="text"/>
登録済みメールアドレス(必須)	<input type="text"/>

パスワード再発行

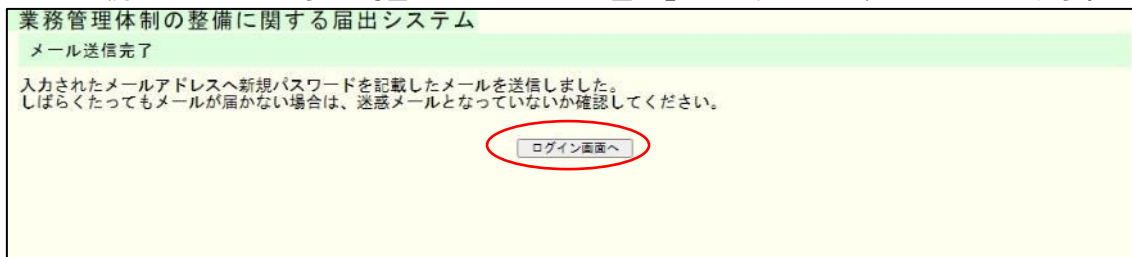
注意

「パスワード再発行」をクリックすると、メールが送信されます。
 メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

(4) これでパスワードの再発行は完了です。

再発行したパスワードは、登録されたメールアドレス宛に通知されます。

続けてログインする場合は「ログイン画面へ」をクリックし、ログインします。



2.4 ログインする。

- (1) 「業務管理体制の整備に関する届出システム」のログイン画面にアクセスします。

<https://www.laicomea.org/laicomea/>

- (2) 「業務管理体制の整備に関する届出システム」のログイン画面が表示されます。システムのユーザIDとパスワードを入力して「ログイン」します。

業務管理体制の整備に関する届出システム

ログイン

ユーザIDとパスワードを入力し、ログインボタンをクリックして下さい。

ユーザID	<input type="text"/>
パスワード	<input type="password"/>

初めて本システムを利用される事業者の方へ：
新規に届出を行う場合は[こちら](#)
既に事業者番号(Aから始まる番号)をお持ちの場合は[こちら](#)
パスワードを忘れた方は[こちら](#)

2.5 ログイン後の画面の見方。



※システムのそれぞれの機能は、メニュー画面の左側にある「メニュー」から起動することができます。

(1) メニュー画面左側のメニューバーにあるリンクをクリックすると、それぞれの機能呼び出すことができます。以下の機能があります。

The screenshot shows a vertical menu with the following items:

- 届出メニュー** (Submission Menu)
- 届出先区分変更 (Submission destination classification change)
- 届出事項変更 (Submission item change)
- 届出済み一覧 (新規届出) (Submitted list (New submission))
- 届出済み一覧 (届出先区分変更) (Submitted list (Submission destination classification change))
- 届出済み一覧 (届出事項変更) (Submitted list (Submission item change))
- メンテナンス** (Maintenance)
- ログインパスワード変更 (Login password change)
- 連絡先変更 (Contact information change)
- お知らせ** (Notice)

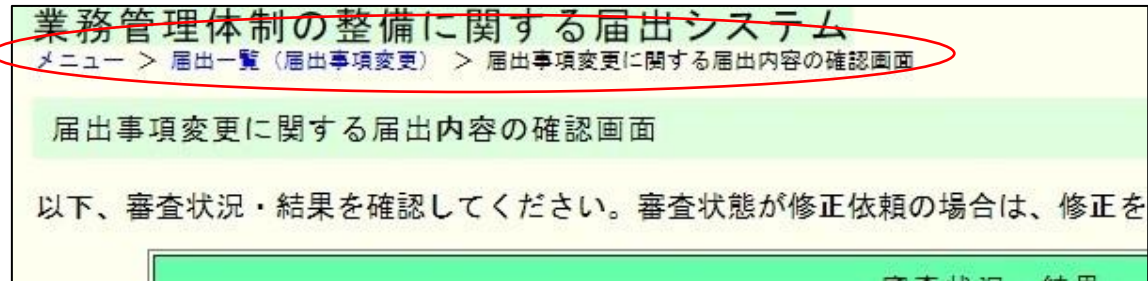
Callouts from the right side explain the functions:

- 届出先区分変更（法第 115 条の 32 第 4 項関係）に関する届出を行います。
- 届出事項変更（法第 115 条の 32 第 3 項関係）に関する届出を行います。
- 届出先区分変更（法第 115 条の 32 第 2 項関係）に関する届出の詳細情報の表示や届出控えの再発行を行います。**【本システムで新規届出を行った場合のみ表示】**
- 届出先区分変更（法第 115 条の 32 第 4 項関係）に関する届出を検索し、詳細情報の表示や届出控えの再発行を行います。
- 届出事項変更（法第 115 条の 32 第 3 項関係）に関する届出を検索し、詳細情報の表示や届出控えの再発行を行います。
- 現在ログインしているユーザのパスワードを変更することができます。
- 現在ログインしているユーザの届出記載内容等についての連絡を行う場合の連絡先を変更することができます。
- お知らせをクリックするとお知らせ画面が表示されます。

※画面移動後、画面の上部左にある「ナビ」から移動することができます。

- (2) 画面上部左にメニューから現在表示されている画面までの移動状況が表示されます。
リンクをクリックすると、それぞれの画面に移動することができます。

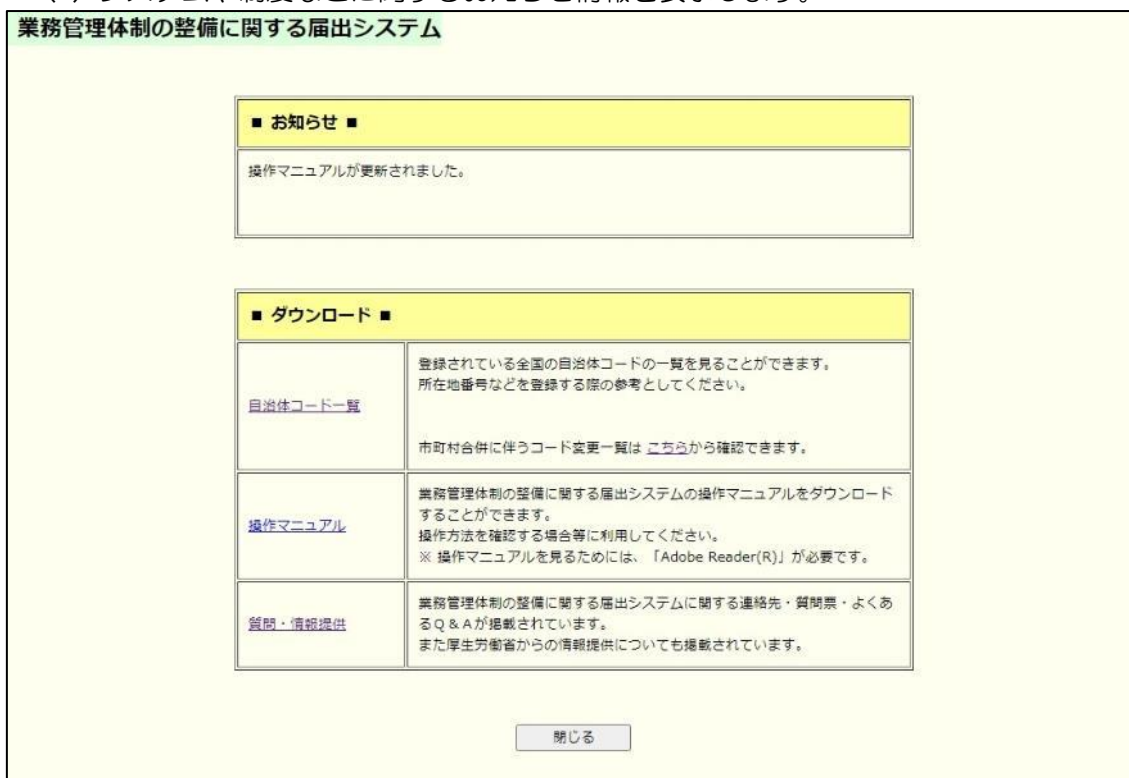
※ログイン画面、メニュー画面には表示されません。



2.6 お知らせ画面を見る。



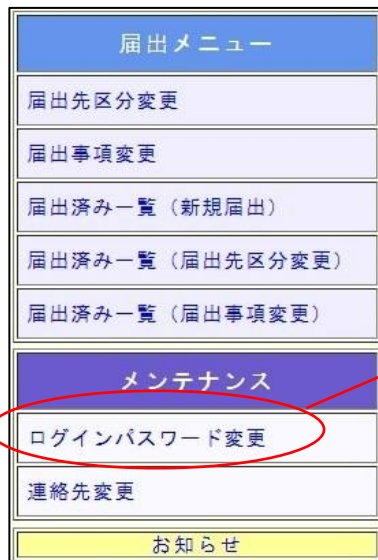
(1) システムや制度などに関するお知らせ情報を表示します。



自治体コード一覧、操作マニュアル、連絡先（質問票）などをダウンロードすることができます。

(2) 終了する場合は「閉じる」をクリックします。

2.7 ログインパスワードを変更する。



「ログインパスワード変更」
をクリックします。

- (1) 現在ログインしているユーザのパスワードを変更します。「新しいパスワード」を2箇所正しく入力して、「実行」をクリックします。

The image shows a web page titled '業務管理体制の整備に関する届出システム' (Submission System for Business Management System Improvement). The page is for 'ログインパスワード変更' (Change Login Password). It includes a breadcrumb trail 'メニュー > ログインパスワード変更', a user name '社団法人やゆよ', and a 'ログアウト' (Logout) link. The main heading is 'ログインパスワード変更'. Below it, the instruction '変更データを入力して下さい。' (Please enter the change data.) is shown. There are two input fields: '新しいパスワード (必須)' (New Password (Required)) and '(確認用)' (Confirmation). Below the input fields, the 'パスワードの入力規則' (Password Input Rules) are listed:

- ・使用できる文字はアルファベット半角大文字、半角小文字、半角数字です。記号は使用できません。
- ・アルファベットと数字を必ず混在させて下さい。
- ・8文字以上、12文字以下で入力して下さい。

 At the bottom, there are two buttons: '実行' (Execute) and '戻る' (Back). The '実行' button is circled in red.

- (2) パスワードを変更しました。次回から新しいパスワードでログインすることができます。（古いパスワードは使用できなくなります。）



3章 届出

3.1 業務管理体制の整備に関する届出を行う。（事業者番号を持っていない事業者が初めて届出を行う場合）

※届出入力画面へアクセスする URL を発行する必要があります。URL が記載されたメールの受信方法は「[2.1 事業者番号を持っていない事業者が初めて利用する。（法第 115 条の 32 第 2 項（整備）関係の届出を初めて行う方）](#)」を確認してください。

(1) 業務管理体制の整備に関する届出の入力画面の URL にアクセスします。

なお、URL の有効期限は発行から 60 分です。

発行から 60 分経過した後は、URL の再発行（[2.1 事業者番号を持っていない事業者が初めて利用する。（法第 115 条の 32 第 2 項（整備）関係の届出を初めて行う方）](#)）を行う必要があります。

- (2) 業務管理体制の整備に関する届出の入力画面が表示されます。
必要事項を入力し、「確認」ボタンを押してください。

業務管理体制の整備に関する届出システム
新規届出入力

介護保険法第115条の32第2項（整備）に基づく業務管理体制に係る届出内容を入力してください。

届出先	<input type="radio"/> 本省	厚生労働省（本省）
	<input type="radio"/> 都道府県	
	<input type="radio"/> 市区町村	

新規届出				
事業者	名称	名称（フリガナ）（必須）		
		名称（漢字）（必須）		
	主たる事務所の所在地	郵便番号（必須）	〒	
		住所（必須）		
		ビル名称		
		電話番号（必須）		
	法人の種類（必須）	FAX番号		
	代表者	法人の種類（必須）		
		氏名（フリガナ）（必須）	氏名（フリガナ）（必須）	
氏名（漢字）（必須）				
職名（必須）				
代表者の住所	生年月日（必須）	令和	年 月 日	
	郵便番号（必須）	〒		
	住所（必須）			
	ビル名称			

事業所名称等及び所在地（必須）

提出方法 ※事業所の数が20以上の場合はCSVで提出してください。 フォームで提出 CSVで提出

事業所の数

No	事業所名称	サービス種別	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

事業所を追加

提出用CSVダウンロード

CSVアップロード ファイルが選択されていません

介護保険法施行規定第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）（必須）	
		法令遵守責任者の氏名（漢字）（必須）	
		法令遵守責任者の生年月日（必須）	令和
	第3号	業務が法令に適合することを確保するための規定の概要	<input type="button" value="ファイルの選択"/>
第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要	<input type="button" value="ファイルの選択"/>	ファイルが選択されていません

連絡先	所属（必須）	
	氏名（フリガナ）（必須）	
	氏名（漢字）（必須）	
	メールアドレス	todoKede.sample@example.com
	電話番号（必須）	

※「事業所名称等及び所在地」をCSVで提出する場合の入力方法は「[6.1 「事業所名称等及び所在地」をCSVで提出する。](#)」を確認してください。

留意点

- (1) 「フリガナ」に関する項目についてはスペースを除くカタカナで入力してください。
- (2) 以下の項目については半角数字で入力してください。
 - 郵便番号
 - 電話番号
 - FAX 番号
 - 生年月日（※和暦を除く）

(3) 新規届出入力確認画面が表示されます。

内容を確認し、表示された内容が正しければ「完了」ボタンをクリックします。

内容に誤りがあれば、「戻る」ボタンをクリックし、修正してください。

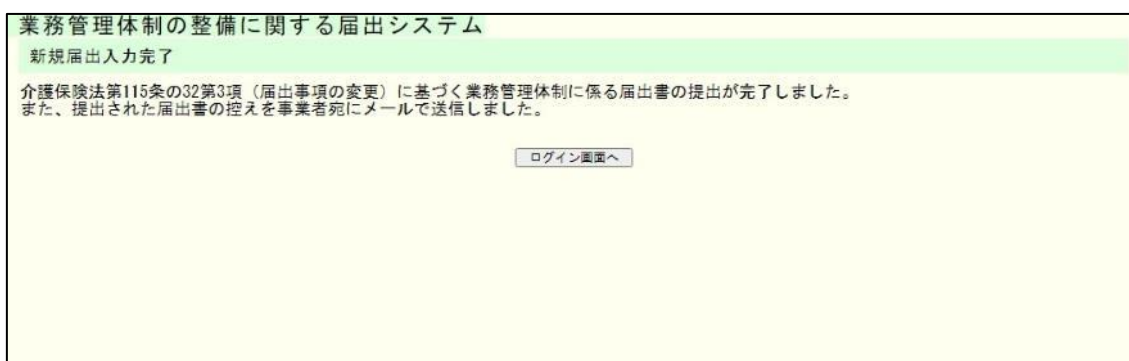
業務管理体制の整備に関する届出システム
新規届出入力

介護保険法第115条の32第2項（整備）に基づく業務管理体制に係る届出内容を確認してください。

届出先		厚生労働省（本省）			
新規届出					
事業者	名称	名称（フリガナ）	カブシキガイシャヤユヨ		
		名称（漢字）	株式会社やゆよ		
	主たる事務所の所在地	郵便番号	〒064-0941		
		住所	北海道札幌市〇〇××□□1-1-1		
		ビル名称	さっぽろビルディング101号		
		電話番号	011-111-1111		
		FAX番号	011-111-1112		
	法人の種類別	医療法人			
	代表者	氏名（フリガナ）	ダイヒョウイチロウ		
		氏名（漢字）	代表一郎		
		職名	取締役		
		生年月日	昭和42年12月12日		
	代表者の住所	郵便番号	〒064-0941		
住所		北海道札幌市〇〇××□□1-1-1			
ビル名称		さっぽろビルディング301号			
事業所名称等及び所在地	提出方法	フォームで提出			
	事業所の数	3			
	事業所名称	サービス種別	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
	さっぽろ介護 ○○事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190	北海道〇〇□□××1-1-1 さっぽろビルディング101号
さっぽろ介護 ××事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190	北海道〇〇□□××1-1-1 さっぽろビルディング101号	
さっぽろ介護 △△事業所	介護予防短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190	北海道〇〇□□××1-1-1 さっぽろビルディング101号	
介護保険法施行規定第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）	ホウレイジュンシ		
		法令遵守責任者の氏名（漢字）	法令 澤氏		
		法令遵守責任者の生年月日	昭和41年01月01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定の概要			
第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要				
連絡先	所属	総務部庶務課			
	氏名（フリガナ）	レンラクケイコ			
	氏名（漢字）	連絡恵子			
	メールアドレス	todokede.sample@example.com			
	電話番号	011-111-1111			
		完了		戻る	

(4) これで届出は完了です。

なお、登録した連絡先メールアドレスに届出控えとなるメールが送信されます。



注意

本画面に遷移する際、控えメールが送信されます。

メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

なお、届出控えを再発行することはできますが、再発行するには届出が届出先により受付完了とされ、ユーザアカウントが発行される必要があります。ユーザアカウントが発行された後の控えの再発行の手順については「[業務管理体制の整備に関する届出を確認する](#)」をご確認ください。

3.2 業務管理体制の整備に関する届出を修正する。

※届出内容の修正は届出先により修正依頼が届いた場合のみ可能です。届出先より修正依頼が届いた場合は登録したメールアドレスメール宛にて通知されます。

- (1) 届出修正依頼のメールに記載された URL（ログイン画面）にアクセスします。修正依頼の通知メールに記載された届出番号とシステムに登録したメールアドレス、パスワードを入力し、「ログイン」します。

業務管理体制の整備に関する届出システム	
ログイン	
届出番号、メールアドレス及びパスワードを入力し、ログインボタンをクリックしてください。	
届出番号	<input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>
パスワード	<input type="password"/>
<input type="button" value="ログイン"/>	

注意

- ① メールで通知された「届出番号」および「パスワード」は正式なユーザアカウント ID 及びパスワードではありません。正式なユーザアカウントは届出が受付された際に登録されたメールアドレス宛に通知されます。
- ② 修正依頼が届いた際はログインできますが、修正完了した後は本画面からログインできなくなります。

- (2) 「修正依頼理由」を確認の上、該当の項目の入力内容を修正し、「確認」ボタンをクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム ログアウト

新規届出更新入力

介護保険法第115条の32第2項（整備）に基づく業務管理体制に係る届出内容を入力してください。

審査状況・結果			
	審査依頼		修正依頼
審査状況	審査状態が修正依頼である場合	修正依頼理由	事業者名称（フリガナ）に誤りがあります。修正のうえ、再度届出をお願いします。

届出先	<input checked="" type="radio"/> 本省 <input type="radio"/> 都道府県 <input type="radio"/> 市区町村	厚生労働省（本省） 〇〇 〇〇	
-----	---	-----------------------	--

新規届出				
事業者	主たる事務所の所在地	名称（フリガナ）（必須）	カブシキガイシャ	
		名称（漢字）（必須）	株式会社やゆよ	
		郵便番号（必須）	〒064 - 0941	
		住所（必須）	北海道札幌市〇〇××〇〇1-1-1	
		ビル名称	さっぽろビルディング101号	
		電話番号（必須）	011 - 1111 - 1111	
	代表者	法人の種類（必須）	医療法人	
		氏名（フリガナ）（必須）	ダイヒョウイチロウ	
			氏名（漢字）（必須）	代表一郎
			職名（必須）	取締役
		生年月日（必須）	昭和 42年 12月 12日	
		代表者の住所	郵便番号（必須）	〒064 - 0941
住所（必須）	北海道札幌市〇〇××〇〇1-1-1			
ビル名称	さっぽろビルディング301号			

事業所名称等及び所在地（必須）			
提出方法 ※事業所の数が20以上の場合はCSVで提出してください。 <input checked="" type="radio"/> フォームで提出 <input type="radio"/> CSVで提出			
事業所の数 <input type="text" value="3"/>			
No.	事業所名称	サービス種別	指定（許可）年月日
1	さっぽろ介護 〇〇事業所	短期入所療養介護[介護療養]	令和 4年 12月 1日
2	さっぽろ介護 ××事業所	短期入所療養介護[介護療養]	令和 4年 12月 1日
3	さっぽろ介護 △△事業所	介護予防短期入所療養介護	令和 4年 12月 1日

介護保険法施行規定第140条の4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）（必須）	ホウレイジュンシ
		法令遵守責任者の氏名（漢字）（必須）	法令厚氏
		法令遵守責任者の生年月日（必須）	昭和 41年 1月 1日
	第3号	業種が法令に適合することを確保するための規定の概要	
		<input type="checkbox"/> 変更あり <input type="button" value="ファイルの選択"/> ファイルが選択されていません	
	第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要	
		<input type="checkbox"/> 変更あり <input type="button" value="ファイルの選択"/> ファイルが選択されていません	

連絡先	所属（必須）	総務部庶務課
	氏名（フリガナ）（必須）	レンラクケイコ
	氏名（漢字）（必須）	連絡恵子
	メールアドレス	todokete_samp@example.com
	電話番号（必須）	011 - 1111 - 1111

(3) 入力内容を確認し、「完了」ボタンをクリックしてください。

業務管理体制の整備に関する届出システム ログアウト

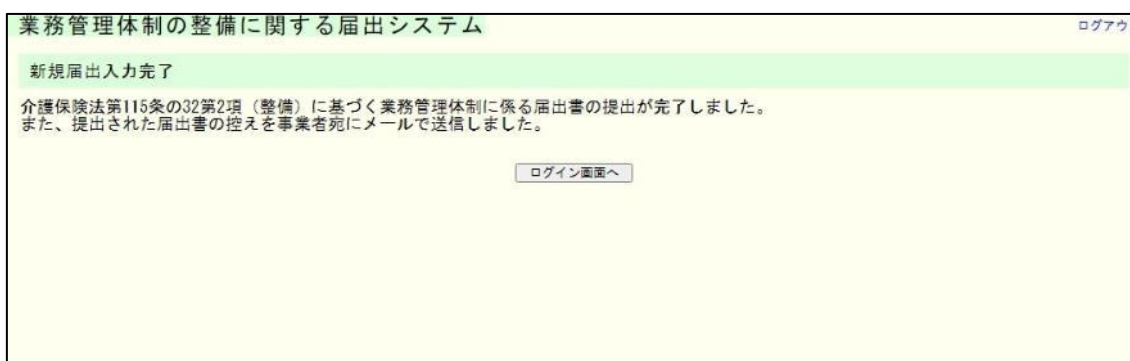
新規届出更新入力

介護保険法第115条の32第2項（整備）に基づく業務管理体制に係る届出内容を確認してください。

届出先		厚生労働省（本省）			
新規届出					
事業者	名称	名称（フリガナ）	カブシキガイシャヤユヨ		
		名称（漢字）	株式会社やゆよ		
	主たる事務所の所在地	郵便番号	〒064-0941		
		住所	北海道札幌市〇〇××□□1-1-1		
		ビル名称	さっぽろビルディング101号		
		電話番号	011-111-1111		
	法人の種類別	FAX番号	011-111-1112		
		法人の種類別	医療法人		
	代表者	氏名（フリガナ）	ダイヒョウウイチロウ		
		氏名（漢字）	代表一郎		
		職名	取締役		
		生年月日	昭和42年12月12日		
代表者の住所	郵便番号	〒064-0941			
	住所	北海道札幌市〇〇××□□1-1-1			
	ビル名称	さっぽろビルディング301号			
事業所名称等及び所在地	提出方法	フォームで提出			
	事業所の数	3			
	事業所名称	サービス種別	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
	さっぽろ介護 ○○事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190	北海道〇〇□□××1-1-1 さっぽろビルディング101号
	さっぽろ介護 ××事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190	北海道〇〇□□××1-1-1 さっぽろビルディング101号
さっぽろ介護 △△事業所	介護予防短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190	北海道〇〇□□××1-1-1 さっぽろビルディング101号	
介護保険法施行規定第140条の4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）	ホウレイジュンシ		
		法令遵守責任者の氏名（漢字）	法令 澤氏		
		法令遵守責任者の生年月日	昭和41年01月01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定の概要			
第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要				
連絡先	所属	総務部庶務課			
	氏名（フリガナ）	レンラクケイコ			
	氏名（漢字）	連絡 恵子			
	メールアドレス	todokede.sample@example.com			
	電話番号	011-111-1111			

(4) これで届出内容の修正は完了です。

なお、登録した連絡先メールアドレスに届出控えとなるメールが送信されます。



注意

本画面に遷移する際、控えメールが送信されます。

メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

なお、届出控えを再発行することはできますが、再発行するには届出が届出先により受付完了とされ、ユーザアカウントが発行される必要があります。ユーザアカウントが発行された後の控えの再発行の手順については「[業務管理体制の整備に関する届出を確認する](#)」をご確認ください。

3.3 業務管理体制の整備に関する届出（届出先区分変更）を行う。



「届出先区分変更」
をクリックします。

- (1) 届出先区分変更入力画面が表示されます。
必要事項を入力し、「確認」ボタンを押してください。

業務管理体制の整備に関する届出システム 株式会社やゆよ ログアウト

メニュー > 届出先区分変更入力

届出先区分変更入力

介護保険法第115条の32第4項（区分の変更）に基づく業務管理体制に係る届出内容を入力してください。
なお、以下の入力により区分変更前行政機関と区分変更後行政機関の両方に届出が可能です。

連絡先 ※内容に変更がある場合は、 メニューの「更新」から 更新してください。	所属	総務部庶務課
	氏名（フリガナ）	レンラクケイコ
	氏名（漢字）	蓮絡恵子
	メールアドレス	todokede.sample@example.com
	電話番号	011-111-1111

区分変更前届出先	北海道
区分変更後届出先 (必須)	<input checked="" type="radio"/> 本省 厚生労働省(本省) <input type="radio"/> 都道府県 <input type="radio"/> 市区町村

届出先区分変更

主たる事務所の所在地	名称	名称（フリガナ）(必須)		
		名称（漢字）(必須)	株式会社やゆよ	
		郵便番号(必須)	〒	
		住所(必須)	北海道札幌市〇〇××〇〇1-1-1	
		ビル名称		
		電話番号(必須)		
		FAX番号		
	事業者	法人の種類(必須)	任意法人	
		代表者	氏名（フリガナ）(必須)	
			氏名（漢字）(必須)	代表一郎
職名(必須)			取締役	
代表者の住所	生年月日(必須)	昭和 42年 12月 12日		
	郵便番号(必須)	〒		
	住所(必須)			
	ビル名称			

事業所名称等及び所在地 (必須)

提出方法 ※事業所の数が20以上の場合はCSVで提出してください。 フォームで提出 CSVで提出

事業所の数

No	事業所名称	サービス種別	指定(許可)年月日	介護保険事業所番号 (介護保険コード)	所在地
1	さっぽろ介護 ○○事業所	短期入所療養介護(介護療養)	令和 4年 12月 1日	0194723190	北海道〇〇〇〇××1-
2	さっぽろ介護 ××事業所	短期入所療養介護(介護療養)	令和 4年 12月 1日	0194723190	北海道〇〇〇〇××1-
3	さっぽろ介護 △△事業所	介護予防短期入所療養介護	令和 4年 12月 1日	0194723190	北海道〇〇〇〇××1-

事業所を通知

提出用CSVダウンロード [ダウンロード](#)

CSVアップロード [ファイルの選択](#) ファイルが選択されていません

介護保険法施行規定第146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) (必須)	
		法令遵守責任者の氏名(漢字) (必須)	法令淳氏
		法令遵守責任者の生年月日(必須)	昭和 41年 1月 1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正の概要	ファイルの選択 ファイルが選択されていません
	第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要	ファイルの選択 ファイルが選択されていません

区分変更

区分変更前行政機関名称、担当者(男) 課(必須)	
事業者(法人) 番号(必須)	A0274681206001100
区分変更の理由(必須)	
区分変更後行政機関名称、担当者(男) 課(必須)	
区分変更日(必須)	令和 年 月 日

留意点

届出先区分変更の入力画面の初期値は、紙面やメールによる届出も含めた届出データを管理しているシステム（本システムとは別システム）に登録されている最新の値が入力されています。ただし、事業所名称及び所在地については、本システムでの前回の届出時にフォーム入力だった場合、またはCSVで届出をしたが事業所の数が19件以下の場合のみ、フォームに前回届出内容が初期値として表示されます。それ以外の場合で前回CSVにより届出をした場合は、「提出用CSVダウンロード」よりダウンロードしたCSVに前回届出内容が記載されております。

届出に関する連絡先については届出先区分変更の入力画面から行うことができないため、事前に変更する必要があります。連絡先の変更方法については「[5.1 連絡先を変更する](#)」をご確認ください。

「事業所名称等及び所在地」をCSVで提出する場合の入力方法は「[6.1 「事業所名称等及び所在地」をCSVで提出する。](#)」を確認してください。

入力については以下についてご注意ください。

- (1) 「フリガナ」に関する項目についてはスペースを除くカタカナで入力してください。
- (2) 以下の項目については半角数字で入力してください。
 - 郵便番号
 - 電話番号
 - FAX 番号
 - 生年月日（※和暦を除く）

- (2) 届出先区分変更入力確認画面が表示されます。
申請内容を確認し、「完了」ボタンを押してください。

業務管理体制の整備に関する届出システム 株式会社やゆよ ログアウト

メニュー > 届出先区分変更入力

届出先区分変更入力

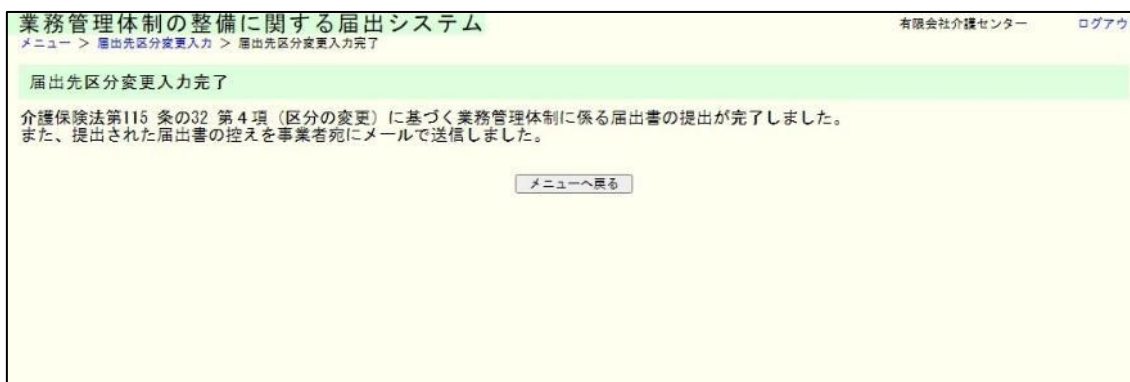
以下の入力内容を確認してください。なお、区分変更前行政機関と区分変更後行政機関に提出されるそれぞれの届出の形式で表示しています。

区分変更前行政機関に提出される届出		
届出先	北海道	
事業者	名称	名称（フリガナ）カブシキガイシャやゆよ
		名称（漢字）株式会社やゆよ
	代表者	氏名（フリガナ）ダイヨウイチロウ
		氏名（漢字）代表一朗
区分変更	区分変更前行政機関名称、届出部（局）課	北海道保健福祉部高齢者支援局高齢者保健福祉課
	事業者（法人）番号	A0274861208001100
	区分変更の理由	支店移転および兵庫県にて指定入所介護（介護療養型医療施設等）の介護サービス事業所の指定を受けたため。
	区分変更後行政機関名称、届出部（局）課	厚生労働省老健局特務課 介護保険課保健課 介護管理課
区分変更日	令和05年01月05日	
連絡先	所属	総務部庶務課
	氏名（フリガナ）	レンラクケイコ
	氏名（漢字）	連絡係子
	メールアドレス	tokk@kds.sample.jp
電話番号	011-111-1111	

区分変更後行政機関に提出される届出					
届出先	厚生労働省（本省）				
事業者	名称	名称（フリガナ）カブシキガイシャやゆよ			
		名称（漢字）株式会社やゆよ			
	主たる事業所の所在地	郵便番号	〒064-0941		
		住所	北海道札幌市〇〇××〇〇1-1-1		
代表者	ビル名称	さっぽろビルディング101号			
	電話番号	011-111-1111			
	FAX番号	011-111-1112			
	法人の種類	医療法人			
代表者	氏名（フリガナ）	ダイヨウイチロウ			
	氏名（漢字）	代表一朗			
	職名	取締役			
	生年月日	昭和42年12月12日			
代表者の住所	郵便番号	〒064-0941			
	住所	北海道札幌市〇〇××〇〇1-1-1			
	ビル名称	さっぽろビルディング101号			
事業所の名称及び所在地	提出方法	フォームで提出			
	事業所の数	5			
	事業所名称	サービス種別	指定（許可）年月日	介護従事者所定労働時間等（サービス）	所在地
	さっぽろ介護 ○〇事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190	北海道〇〇〇〇〇〇××1-1-1 さっぽろビルディング101号
	さっぽろ介護 ××事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190	北海道〇〇〇〇〇〇××1-1-1 さっぽろビルディング101号
さっぽろ介護 △△事業所	介護予防短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190	北海道〇〇〇〇〇〇××1-1-1 さっぽろビルディング101号	
さっぽろ介護 東京事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和05年01月01日	1302634710	東京都〇〇〇〇△△△1-1-1	
さっぽろ介護 関西事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和05年01月01日	2803473912	兵庫県〇〇××××1-1-1	
介護従事者は施行期開始日の前日12時以降から新たに委嘱し届出事項	第1号	法令遵守責任者の氏名（漢字）	法令遵守		
	第2号	法令遵守責任者の生年月日	R8401年01月01日		
	第3号	業務の遂行に適合するものと判断するための選定の概要			
	第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要			
区分変更	区分変更前行政機関名称、届出部（局）課	北海道保健福祉部高齢者支援局高齢者保健福祉課			
	事業者（法人）番号	A0274861208001100			
	区分変更の理由	支店移転および兵庫県にて指定入所介護（介護療養型医療施設等）の介護サービス事業所の指定を受けたため。			
	区分変更後行政機関名称、届出部（局）課	厚生労働省老健局特務課 介護保険課保健課 介護管理課			
区分変更日	令和05年01月05日				
連絡先	所属	総務部庶務課			
	氏名（フリガナ）	レンラクケイコ			
	氏名（漢字）	連絡係子			
	メールアドレス	tokk@kds.sample.jp			
電話番号	011-111-1111				

(3) 届出先区分変更入力完了画面が表示されます。

なお、登録した連絡先メールアドレスに届出控えとなるメールが送信されます。



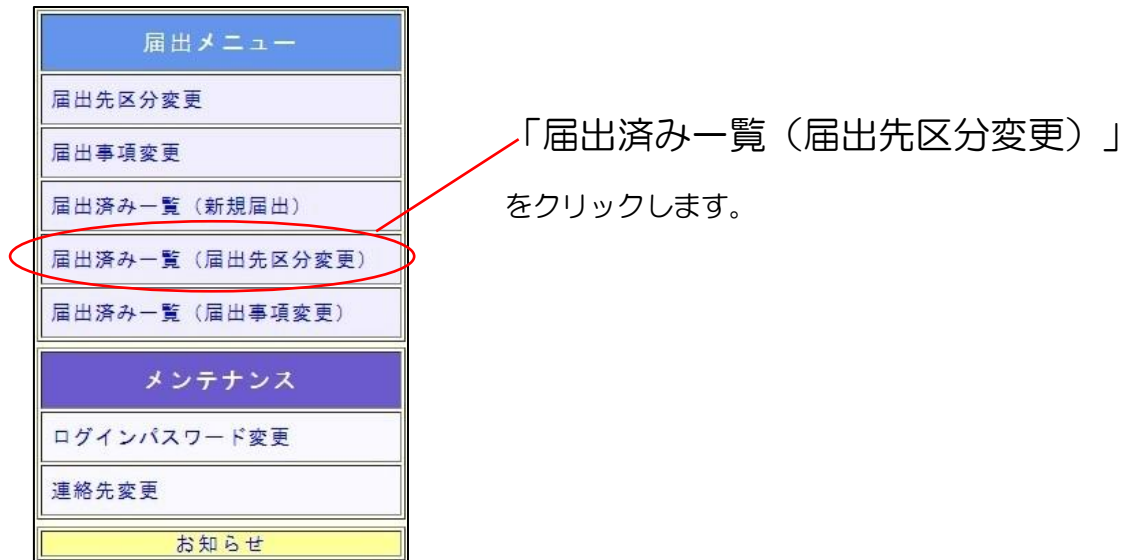
注意

- ① 届出先区分変更入力完了画面に移動したタイミングで、変更前所管と変更後所管の両方に届出が行われます。変更前所管への別途届出は不要です。
- ② 本画面に遷移する際、控えメールが送信されます。
メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

なお、届出控えを再発行することは可能です。再発行の手順については「[4.2 業務管理体制の整備に関する届出（届出先区分変更）を確認する](#)」をご確認ください。

3.4 業務管理体制の整備に関する届出（届出先区分変更）を修正する。

※届出内容の修正は届出先により修正依頼が届いた場合のみ可能です。届出先より修正依頼が届いたことはメールにて通知されます。



(1) 届出先区分変更の届出一覧が表示されます。修正依頼が届いている届出の「確認」ボタンをクリックします。



(2) 届出内容の確認画面が表示されます。

【修正画面へ移動する】をクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム
 メニュー > 届出一覧 (届出区分別) > 届出内容の確認画面

届出内容の確認画面

以下、審査状況・結果を確認してください。審査状況が修正依頼の場合は、修正を行い、再度届出を提出してください。

審査状況・結果		
審査状況	審査依頼	修正依頼済 (修正画面へ移動する)
	審査依頼が修正依頼である場合	修正依頼理由
	審査依頼が審査完了である場合	発行された審査書 (法人番号)

以下、区分変更前行政機関ならびに区分変更後行政機関へ提出された届出内容を表示しています。届出内容の修正を再実行する場合は、ページ下部のメール送信ボタンを押下してください。

区分変更前行政機関に提出される届出		
届出先	北海道	
事業者	名称 (フリガナ)	カブシキガイシャヤマト
	名称 (漢字)	株式会社やまよ
	代表者	代表者
	代表者	代表者
区分変更	区分変更行政機関名称、提出部 (英) 課	北海道保健福祉部保健給付推進課労働安全衛生課保健課
	事業等 (法人) 番号	A0274881200001100
	区分変更の理由	事業部および営業所にて発行人別産案申請 (介護事業型施設等) の申請サービス事業所の指定を受けたため。
	区分変更執行機関名称、提出部 (英) 課	厚生労働省労働政策課 介護保険推進課 業務推進課
区分変更日	令和05年01月05日	
連絡先	所属	総務部庶務課
	氏名 (フリガナ)	レンタクエイコ
	氏名 (漢字)	連絡係子
	メールアドレス	tsukada@example.com
電話番号	011-111-1111	

区分変更後行政機関に提出される届出				
届出先	厚生労働省 (本館)			
事業者	名称 (フリガナ)	カブシキガイシャヤマト		
	名称 (漢字)	株式会社やまよ		
	代表者	代表者		
	代表者	代表者		
主たる事業所の所在地	郵便番号	〒006-0941		
	住所	北海道札幌市〇〇××〇〇1-1-1 さっぽろビルディング101号		
	ビル名称			
	電話番号	011-111-1111		
代表者の住所	FAX番号	011-111-1112		
	氏名 (フリガナ)	ダイヒョウイナノウ		
	氏名 (漢字)	代表一郎		
	代表者	代表者		
代表者の住所	職名	取締役		
	生年月日	昭和42年12月12日		
	郵便番号	〒006-0941		
	代表者の住所	住所	北海道札幌市〇〇××〇〇1-1-1	
提出方法	ビル名称	さっぽろビルディング101号		
	提出方法	フォームで提出		
	事業所の数	5		
	事業所名称	サービス提供		
事業所名称及び所在地	事業所名称	指定 (年月日)	介護支援事業所番号 (医療機関番号)	所在地
	さっぽろ介護 〇〇事業所	令和04年12月01日	0194232190	北海道〇〇〇〇××1-1-1 さっぽろビルディング101号
	さっぽろ介護 ××事業所	令和04年12月01日	0194232190	北海道〇〇〇〇××1-1-1 さっぽろビルディング101号
	さっぽろ介護 △△事業所	令和04年12月01日	0194232190	北海道〇〇〇〇××1-1-1 さっぽろビルディング101号
	さっぽろ介護 東京事業所	令和05年01月01日	1302834710	東京都〇〇区××△△1-1-1
さっぽろ介護 横浜事業所	令和05年01月01日	2803473912	兵庫県〇〇××△△1-1-1	
介護支援施設行政機関の届出番号	届出番号	法人番号	法人番号	
	届01号	届出番号	届出番号	
	届02号	届出番号	届出番号	
	届03号	届出番号	届出番号	
区分変更	区分変更行政機関名称、提出部 (英) 課	北海道保健福祉部保健給付推進課労働安全衛生課保健課		
	事業等 (法人) 番号	A0274881200001100		
	区分変更の理由	事業部および営業所にて発行人別産案申請 (介護事業型施設等) の申請サービス事業所の指定を受けたため。		
	区分変更執行機関名称、提出部 (英) 課	厚生労働省労働政策課 介護保険推進課 業務推進課		
区分変更日	令和05年01月05日			
連絡先	所属	総務部庶務課		
	氏名 (フリガナ)	レンタクエイコ		
	氏名 (漢字)	連絡係子		
	メールアドレス	tsukada@example.com		
電話番号	011-111-1111			

メール送信 戻る

- (3) 届出先区分変更入力画面が表示されます。「修正依頼理由」に記載されている内容について修正し、「確認」ボタンをクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム 株式会社やゆよ ログアウト

メニュー > 届出先区分変更 > 届出内容の確認画面 > 届出先区分変更入力

届出先区分変更入力

介護保険法第115条の32第4項（区分の変更）に基づく業務管理体制に係る届出内容を入力してください。
なお、以下の入力により区分変更前行政機関と区分変更後行政機関の両方に届出が可能です。

審査状況・結果	
審査状況	審査状態 審査状態が修正依頼である場合 修正依頼理由
	修正依頼 またる事業所の所在地のビル名称は住所欄ではなく、ビル名称欄に記載してください。

区分変更前届出先 北海道

区分変更後届出先 (必須)
 本省 厚労省 (本省)
 都道府県
 市区町村

届出先区分変更

名称	名称(フリガナ) (必須)	カブシキガイシャヤユヨ
	名称(漢字) (必須)	株式会社やゆよ
	郵便番号 (必須)	〒004-0041
	住所 (必須)	北海道札幌市〇〇×〇〇1-1-1 まっぼろビルディング10
またる事業所の所在地	ビル名称	
	電話番号 (必須)	011-111-1111
	FAX番号	011-111-1112
事業者	法人の種類 (必須)	株式会社
	代表者	代表者 氏名(フリガナ) (必須) ダイヒョウイチロウ 氏名(漢字) (必須) 代表一太郎 職名 (必須) 取締役 生年月日 (必須) 昭和42年12月12日 郵便番号 (必須) 〒004-0041 住所 (必須) 北海道札幌市〇〇×〇〇1-1-1 ビル名称 まっぼろビルディング101号
代表者の住所	ビル名称	まっぼろビルディング101号

事業所名称及び所在地 (必須)

提出方法 ※事業所の数が20以上の場合はCSVで提出してください。 フォームで提出 CSVで提出

No	事業所名称	サービス種別	指定(年月日)	介護保険事業所番号(介護保険コード)	所在地
1	まっぼろ介護 〇〇事業所	短期入所介護(介護療養)	令和4年12月1日	0194723190	北海道〇〇〇〇×〇1-
2	まっぼろ介護 ××事業所	短期入所介護(介護療養)	令和4年12月1日	0194723190	北海道〇〇〇〇×〇1-
3	まっぼろ介護 △△事業所	介護予防短期入所介護	令和4年12月1日	0194723190	北海道〇〇〇〇×〇1-
4	まっぼろ介護 東京事業所	短期入所介護(介護療養)	令和5年1月1日	1302834710	東京都〇〇区××△△1-
5	まっぼろ介護 関西事業所	短期入所介護(介護療養)	令和5年1月1日	2005473092	兵庫県〇〇××××1-

事業所を追加

提出用CSVダウンロード [ダウンロード](#)

CSVアップロード 変更あり ファイルの選択: ファイルが選択されていません

介護福祉士法第15条第1項第2号から第4号に基づき届出事項	第2号	法令遵守責任者の氏名(フリガナ) (必須) 法令遵守責任者の氏名(漢字) (必須) 法令遵守責任者の生年月日 (必須)	水のレイジエンス 清水 隆 昭和41年1月1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定の概要	<input type="checkbox"/> 変更あり <input type="checkbox"/> ファイルの選択: ファイルが選択されていません
	第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要	<input type="checkbox"/> 変更あり <input type="checkbox"/> ファイルの選択: ファイルが選択されていません
	区分変更前行政機関名称、担当部(局)課 (必須)	北海道保健福祉部高齢社会課介護課介護福祉課	
区分変更	事業者(法人)番号 (必須)	A0274681206001100	
	区分変更の理由 (必須)	東京都および兵庫県にて短期入所介護(介護療養型医療施設)の介護サービス事業所の指定を受けたため。	
	区分変更後行政機関名称、担当部(局)課 (必須)	厚労省を健康保険課 介護保険課 業務管理課	
連絡先	区分変更日 (必須)	令和5年1月5日	
	所属	総務部総務課	
	氏名(フリガナ)	レンフクケイコ	
	氏名(漢字)	渡辺 慶子	
	メールアドレス	todokede.sample@example.com	
電話番号	011-111-1111		

(4) 入力内容を確認し、「完了」ボタンをクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム
 トップページ > 届出一覧 > 届出内容の確認画面 > 届出内容変更入力

株式会社やゆよ

届出先区分変更入力

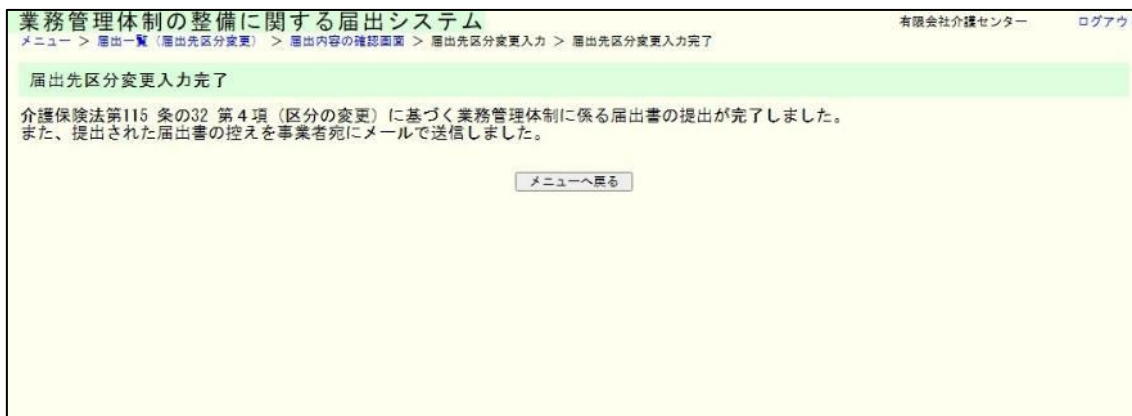
以下の入力内容を確認してください。なお、区分変更前行政機関と区分変更行政機関に提出されるそれぞれの届出の形式で表示しています。

区分変更前行政機関に提出される届出		
届出先	北海道	
事業者	名称	名称（フリガナ） カブシキガイシャやゆよ
		名称（漢字） 株式会社やゆよ
	代表者	氏名（フリガナ） ダイヒュウイチロウ
		氏名（漢字） 代取一郎
区分変更	区分変更前行政機関名称、担当部（課）	北海道労働福祉部高齢者支援高齢者保健福祉課
	事業者（法人）番号	A0274681206001100
	区分変更の理由	東京都および兵庫県にて登録入所療養介護（介護療養型医療施設等）の介護サービス事業所の指定を受けたため。
	区分変更後行政機関名称、担当部（課）	厚生労働省老健局総務課 介護保険指導室 業務管理係
	区分変更日	令和05年01月05日
連絡先	所属	総務部庶務課
	氏名（フリガナ）	レンラクケイコ
	氏名（漢字）	連絡係子
	メールアドレス	lookede.sample@example.com
	電話番号	011-111-1111

区分変更後行政機関に提出される届出					
届出先	厚生労働省（本省）				
事業者	名称	名称（フリガナ） カブシキガイシャやゆよ			
		名称（漢字） 株式会社やゆよ			
	主たる事務所の所在地	郵便番号	〒094-0941		
		住所	北海道札幌市〇〇××〇〇1-1-1		
		ビル名称	さっぽろビルディング101号		
		電話番号	011-111-1111		
		FAX番号	011-111-1112		
	法人の種類	株式会社			
	代表者	氏名（フリガナ）	ダイヒュウイチロウ		
		氏名（漢字）	代取一郎		
職名		取締役			
生年月日		昭和41年12月12日			
代表者の住所	郵便番号	〒094-0941			
	住所	北海道札幌市〇〇××〇〇1-1-1			
	ビル名称	さっぽろビルディング101号			
提出方法	フォームで提出				
事業所の数	5				
事業所名称、地域及び所在地	事業所名称	サービス種別	指定（認可）年月日	介護保険事業所番号（施設登録コード）	所在地
	さっぽろ介護 〇〇事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194223190	北海道〇〇〇〇〇〇××1-1-1 さっぽろビルディング101号
	さっぽろ介護 ××事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194223190	北海道〇〇〇〇〇〇××1-1-1 さっぽろビルディング101号
	さっぽろ介護 △△事業所	介護予防短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194223190	北海道〇〇〇〇〇〇××1-1-1 さっぽろビルディング101号
	さっぽろ介護 東京事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和05年01月01日	1302034710	東京都〇〇区××△△1-1-1
	さっぽろ介護 関西事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和05年01月01日	2003473912	兵庫県〇〇××××1-1-1
介護保険法附則第142条の40第1項に基づく届出事項	第2号	指定管理者の氏名（フリガナ）	ホウレイジュンシ		
		指定管理者の氏名（漢字）	法令係氏		
	第3号	指定管理者の生年月日	昭和41年01月01日		
	第4号	業務執行の状況の改善の方法及び概要			
区分変更	区分変更前行政機関名称、担当部（課）	北海道労働福祉部高齢者支援高齢者保健福祉課			
	事業者（法人）番号	A0274681206001100			
	区分変更の理由	東京都および兵庫県にて登録入所療養介護（介護療養型医療施設等）の介護サービス事業所の指定を受けたため。			
	区分変更後行政機関名称、担当部（課）	厚生労働省老健局総務課 介護保険指導室 業務管理係			
	区分変更日	令和05年01月05日			
連絡先	所属	総務部庶務課			
	氏名（フリガナ）	レンラクケイコ			
	氏名（漢字）	連絡係子			
	メールアドレス	lookede.sample@example.com			
	電話番号	011-111-1111			

(5) 届出先区分変更入力完了画面が表示されます。

なお、登録した連絡先メールアドレスに届出控えとなるメールが送信されます。



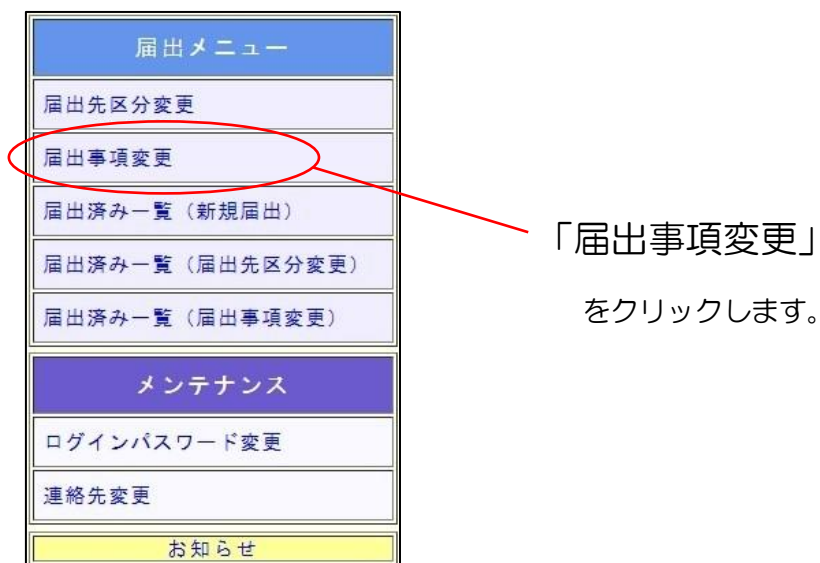
注意

本画面に遷移する際、控えメールが送信されます。

メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

なお、届出控えを再発行することは可能です。再発行の手順については「[4.2 業務管理体制の整備に関する届出（届出先区分変更）を確認する](#)」をご確認ください。

3.5 業務管理体制の整備に関する届出（届出事項変更）を行う。



- (1) 届出事項変更入力画面が表示されます。
 必要事項を入力し、「確認」ボタンを押してください。

業務管理体制の整備に関する届出システム 有限会社介護センター ログアウト

メニュー > 届出事項変更入力

届出事項変更入力

介護保険法第115条の32第3項（届出事項の変更）に基づく業務管理体制に係る届出内容を入力してください。

連絡先 ※内容に変更がある場合は、メニューの「届出事項変更」から入力してください。	所属	総務部	
	氏名（フリガナ）	レンラクサブロウ	
	氏名（漢字）	連絡三郎	
	メールアドレス	hokkaido_shinki@exaple.com	
	電話番号	011-111-2222	

届出事項変更			
事業者（必須）	名称	名称（フリガナ）	<input type="text"/>
		名称（漢字）	<input type="text"/>
	代表者氏名	氏名（フリガナ）	<input type="text"/>
		氏名（漢字）	<input type="text"/>
	事業者（法人）番号	A7403238593001100	

変更の内容	
変更があった事項を右から選択して、「変更事項追加」ボタンを押してください。	<input type="text"/> <input type="button" value="変更事項追加"/>

留意点

「変更の内容」は変更があった事項をプルダウンより選択し、「変更事項追加」ボタンを押すことで各変更事項につき 1 つの入力フォームが表示されます。

複数の事項について届出を行う場合、以下のような手順で入力が可能となります。

（例）「1 法人種別、名称(フリガナ)」と「2 主たる事務所の所在地、電話、FAX番号」の変更が必要な場合、

- ① 「変更の内容」のプルダウンより「1 法人種別、名称(フリガナ)」を選択
- ② 「変更事項追加」を押下

※「1 法人種別、名称(フリガナ)」の入力フォームが表示

- ③ 「変更の内容」のプルダウンより「2 主たる事務所の所在地、電話、FAX番号」を選択

- ④ 「変更事項追加」を押下

※「2 主たる事務所の所在地、電話、FAX番号」の入力フォームが表示

- ⑤ 表示された入力フォームに入力

届出事項変更の入力画面の初期値は、紙面やメールによる届出も含めた届出データを管理しているシステム（本システムとは別システム）に登録されている最新の値が入力されています。ただし、事業所名称及び所在地については、本システムでの前回の届出時にフォーム入力だった場合、または CSV で届出をしたが事業所の数が 19 件以下の場合のみ、フォームに前回届出内容が初期値として表示されます。それ以外の場合で前回 CSV により届出をした場合は、「提出用 CSV ダウンロード」よりダウンロードした CSV に前回届出内容が記載されております。

届出に関する連絡先については届出事項変更の入力画面から行うことができないため、事前に変更する必要があります。連絡先の変更方法については「[5.1 連絡先を変更する](#)」をご確認ください。

「事業所名称等及び所在地」を CSV で提出する場合の入力方法は「[6.1 「事業所名称等及び所在地」を CSV で提出する。](#)」を確認してください。

入力については以下についてご注意ください。

- (1) 「フリガナ」に関する項目についてはスペースを除くカタカナで入力してください。
- (2) 以下の項目については半角数字で入力してください。

- ・郵便番号
- ・電話番号
- ・FAX 番号
- ・生年月日（※和暦を除く）

- (2) 届出事項変更入力確認画面が表示されます。
届出内容を確認し、「完了」ボタンを押してください。

業務管理体制の整備に関する届出システム 有限会社介護センター ログアウト
メニュー > 届出事項変更入力

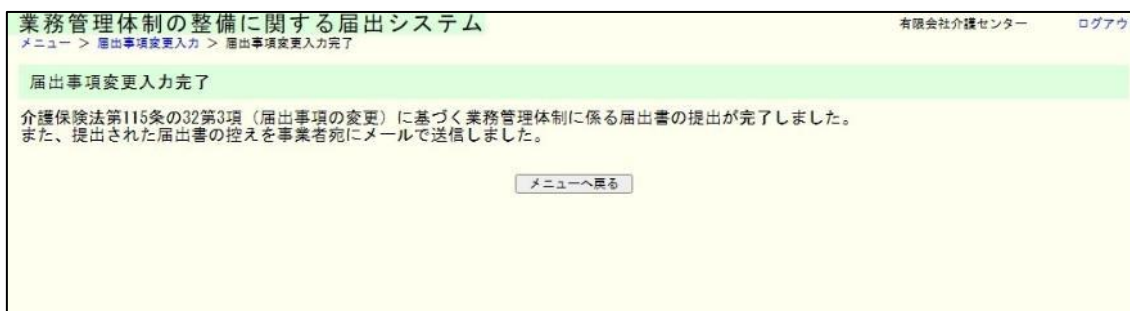
届出事項変更入力確認

介護保険法第115条の32第3項（届出事項の変更）に基づく業務管理体制に係る届出内容を確認してください。

届出事項変更			
事業者	名称	名称（フリガナ）	ユウゲンガイシャカイゴセンター
		名称（漢字）	有限会社介護センター
	代表者氏名	氏名（フリガナ）	ダイヒョウハナコ
		氏名（漢字）	代表花子
	事業者（法人）番号	A7403238593901100	
6 法令遵守責任者の氏名（フリガナ）及び生年月日			
変更前	氏名（フリガナ）	セキニンイチオ	
	氏名（漢字）	責任一男	
	生年月日	昭和40年09月01日	
変更後	氏名（フリガナ）	コウセイタロウ	
	氏名（漢字）	厚生太郎	
	生年月日	昭和45年12月12日	
連絡先	所属	総務部	
	氏名（フリガナ）	レンラクサブロウ	
	氏名（漢字）	連絡三郎	
	メールアドレス	hokkaido_shinki@example.com	
	電話番号	011-111-2222	

(3) 届出事項変更入力完了画面が表示されます。

なお、登録した連絡先メールアドレスに届出控えとなるメールが送信されます。



注意

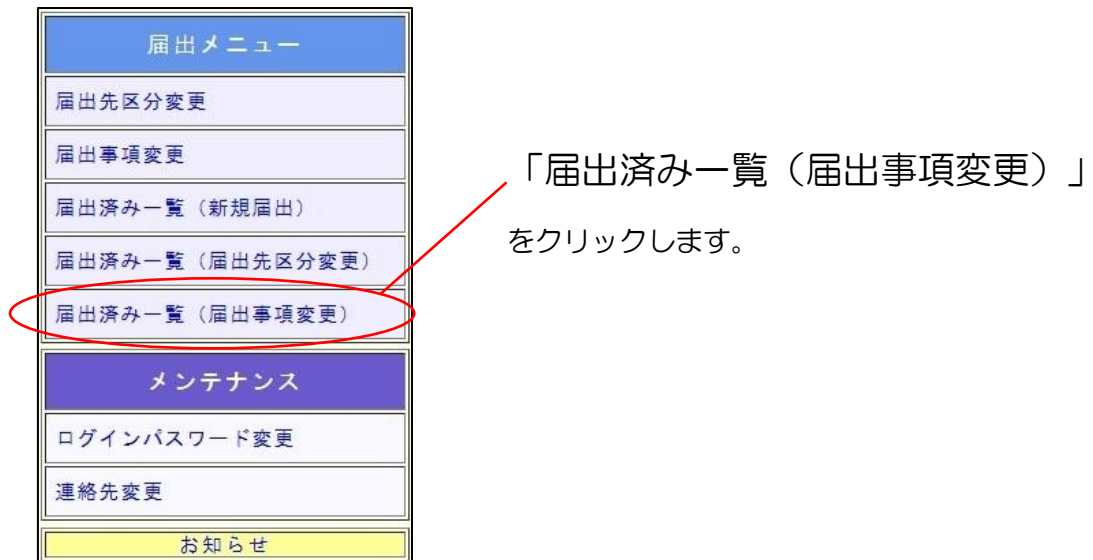
本画面に遷移する際、控えメールが送信されます。

メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

なお、届出控えを再発行することは可能です。再発行の手順については「[4.3 業務管理体制の整備に関する届出（届出事項変更）を確認する](#)」をご確認ください。

3.6 業務管理体制の整備に関する届出（届出事項変更）を修正する。

※届出内容の修正は届出先により修正依頼が届いた場合のみ可能です。届出先より修正依頼が届いたことはメールにて通知されます。



(1) 届出事項変更の届出一覧が表示されます。修正依頼が届いている届出の「確認」ボタンをクリックします。



- (2) 届出内容の確認画面が表示されます。
 【修正画面へ移動する】をクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム 有限会社介護センター ログアウト
メニュー > 届出一覧 (届出事項変更) > 届出事項変更に関する届出内容の確認画面

届出事項変更に関する届出内容の確認画面

以下、審査状況・結果を確認してください。審査状態が修正依頼の場合は、修正を行い、再度届出を提出してください。

審査状況・結果		
審査状況	審査状況	修正依頼 【修正画面へ移動する】
	審査状態が修正依頼である場合	修正依頼理由
		法令遵守責任者を修正してください。（お電話により入力内容に誤りがあるとのご連絡がありました。）

以下、提出された届出内容を表示しています。届出内容の控えを再発行する場合は、ページ下部のメール送信ボタンを押下してください。

届出事項変更			
事業者	名称	名称（フリガナ）	ユウゲンガイシャカイゴセンター
		名称（漢字）	有限会社介護センター
	代表者氏名	氏名（フリガナ）	ダイセイヨウハナコ
		氏名（漢字）	代表花子
	事業者（法人）番号	A7403238593901100	
6 法令遵守責任者の氏名（フリガナ）及び生年月日			
変更前	法令遵守責任者の氏名（フリガナ）	セキニイチオ	
	法令遵守責任者の氏名（漢字）	責任一男	
	生年月日	昭和40年09月01日	
変更後	氏名（フリガナ）	コウセイトウ	
	法令遵守責任者の氏名（漢字）	厚生太郎	
	生年月日	昭和45年12月12日	
連絡先	所属	総務部	
	氏名（フリガナ）	レンラクサブロウ	
	氏名（漢字）	連絡三郎	
	メールアドレス	hokkaido_shinkai@example.com	
	電話番号	011-111-2222	

- (3) 届出事項変更入力画面が表示されます。「修正依頼理由」に記載されている内容について修正し、「確認」ボタンをクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム 有限会社介護センター ログアウト

メニュー > 届出一覧 (届出事項変更) > 届出事項変更に関する届出内容の確認画面 > 届出事項変更更新入力

届出事項変更更新入力

介護保険法第115条の32第3項（届出事項の変更）に基づく業務管理体制に係る届出内容を入力してください。

連絡先 ※内容に変更がある場合は、届出メニューの更新先の変更を行ってください。	所属	総務部	
	氏名（フリガナ）	レンラクサブロウ	
	氏名（漢字）	連絡三郎	
	メールアドレス	hokkaido_shinki@example.com	
	電話番号	011-111-2222	

届出事項変更

事業者（必須）	名称	名称（フリガナ）	ユウゲンガイシャカイゴセンター
		名称（漢字）	有限会社介護センター
	代表者氏名	氏名（フリガナ）	ダイセヨウハナコ
		氏名（漢字）	代表花子
	事業者（法人）番号	A7403238693901100	

変更の内容

変更があった事項を右から選択して、「変更事項追加」ボタンを押してください。

▼ 変更事項追加

6 法令遵守責任者の氏名（フリガナ）及び生年月日

変更前	氏名（フリガナ）	セキニンイチオ
	氏名（漢字）	責任一男
	生年月日	昭和 40年 9月 1日
変更後	氏名（フリガナ）	コウセイトロウ
	氏名（漢字）	厚生太郎
	生年月日	昭和 45年 12月 12日

変更事項削除

確認
戻る

(4) 入力内容を確認し、「完了」ボタンをクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム 有限会社介護センター ログアウト

メニュー > 届出一覧 (届出事項変更) > 届出事項変更に関する届出内容の確認画面 > 届出事項変更更新入力

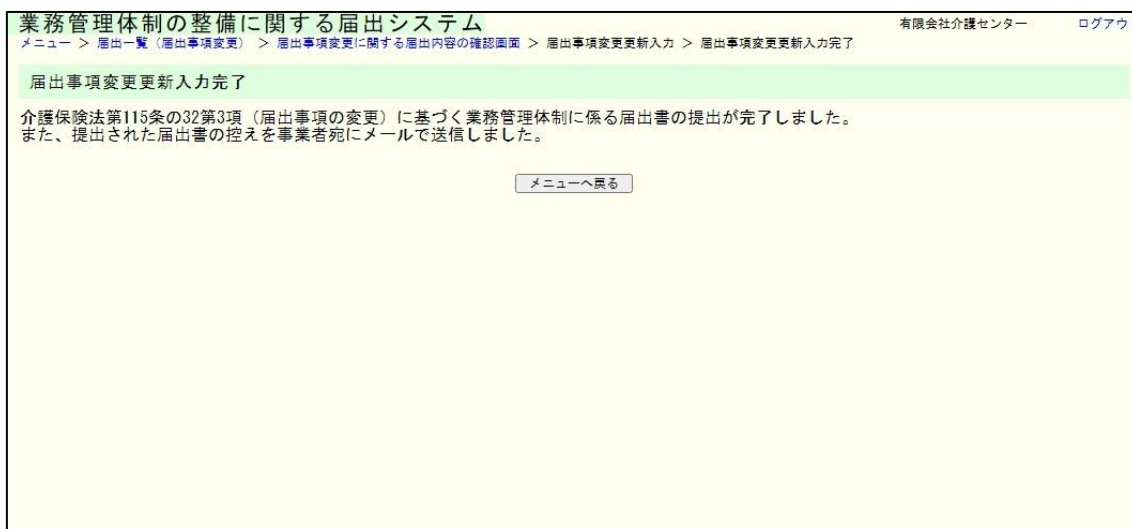
届出事項変更更新入力確認

介護保険法第115条の32第3項（届出事項の変更）に基づく業務管理体制に係る届出内容を確認してください。

届出事項変更			
事業者	名称	名称（フリガナ）	ユウゲンガイシヤカイゴセンター
		名称（漢字）	有限会社介護センター
	代表者氏名	氏名（フリガナ）	ダイヒョウハナコ
		氏名（漢字）	代表花子
	事業者（法人）番号	A7403238593901100	
6 法令遵守責任者の氏名（フリガナ）及び生年月日			
変更前	氏名（フリガナ）	セキニンイチオ	
	氏名（漢字）	責任一男	
	生年月日	昭和40年09月01日	
変更後	氏名（フリガナ）	コウセイトロウ	
	氏名（漢字）	厚生太郎	
	生年月日	昭和45年12月12日	
連絡先	所属	総務部	
	氏名（フリガナ）	レンラクサブロウ	
	氏名（漢字）	連絡三郎	
	メールアドレス	hokkaido_shinki@example.com	
	電話番号	011-111-2222	

(5) 届出事項変更入力完了画面が表示されます。

なお、登録した連絡先メールアドレスに届出控えとなるメールが送信されます。



注意

本画面に遷移する際、控えメールが送信されます。

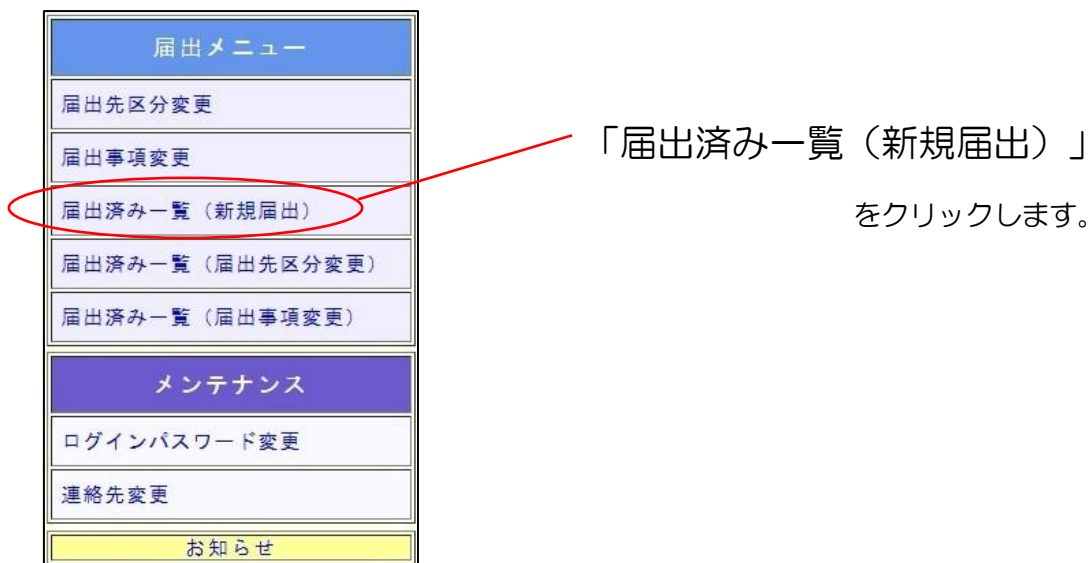
メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

なお、届出控えを再発行は可能です。再発行の手順については「[4.3 業務管理体制の整備に関する届出（届出事項変更）を確認する](#)」をご確認ください。

4章 届出済み一覧

4.1 業務管理体制の整備に関する届出を確認する。

※本システムで確認できる届出は、本システムで届出された届出内容のみです。郵送やメールなどでの届出内容は確認できません。



(1) 届出一覧（新規届出）画面が表示されます。

確認したい届出の「確認」ボタンを押してください。



(2) 届出内容の確認画面が表示されます。

届出控えを再発行する場合は「メール送信」ボタンを押してください。

業務管理体制の整備に関する届出システム 有限会社介護センター ログアウト
メニュー > 届出一覧（新規届出） > 届出内容の確認（メール）

届出内容の確認（メール）

以下、審査状況・結果を確認してください。

審査状況・結果			
審査状況	審査状態	承認通知済み	
審査結果	審査状態が審査完了である場合	発行された事業者（法人）番号	A7403238593001100

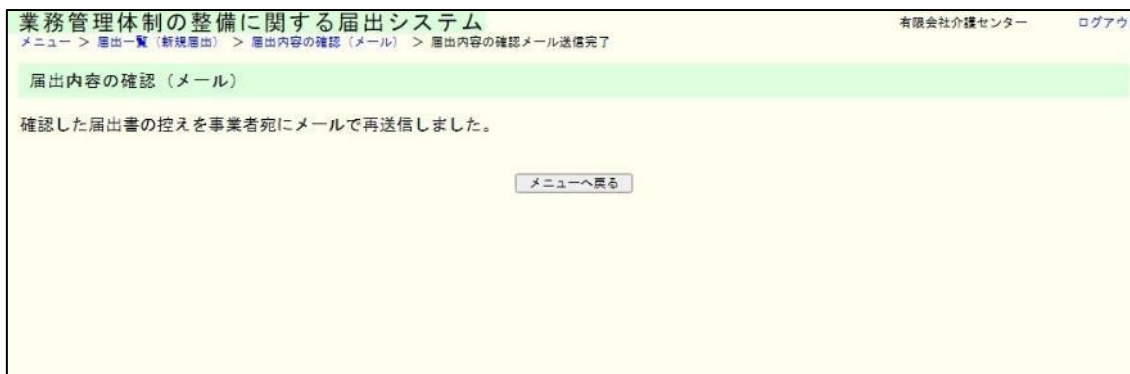
以下、提出された届出内容を表示しています。
 届出内容の控えを再発行する場合は、ページ下部のメール送信ボタンを押下してください。

新規届出						
事業者	名称	名称（フリガナ）	ユウゲンガイシャカイゴセンター			
		名称（漢字）	有限会社介護センター			
	主たる事務所の所在地	郵便番号	〒002-0865			
		住所	北海道札幌市北区屯田町 1-1-1			
		ビル名称				
		電話番号	011-111-1111			
		FAX番号				
	法人の種類別	医療法人				
	代表者	氏名（フリガナ）	ダイヒョウハナコ			
		氏名（漢字）	代表花子			
職名		代表取締役				
生年月日		昭和43年05月06日				
代表者の住所	郵便番号	〒002-0865				
	住所	北海道札幌市北区屯田町 5-1-1				
	ビル名称	ケアマネビルディング301号				
事業所名称等及び所在地	提出方法	フォームで提出				
	事業所の数	2				
	事業所名称	サービス種別	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	
	事業所 1	訪問介護	令和04年01月01日	0123456789	北海道札幌市北区××1-1-1 ケアプランビル101号	
	事業所 2	訪問入浴介護	令和04年01月01日	0198765543	北海道札幌市北区××1-1-1 ケアプランビル102号	
	事業所一覧CSVダウンロード		事業所一覧CSVダウンロード			
介護保険法施行規定第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）	セキニンイチオ			
		法令遵守責任者の氏名（漢字）	責任一男			
		法令遵守責任者の生年月日	昭和40年09月01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定の概要				
第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要					
連絡先	所属	総務部				
	氏名（フリガナ）	レンラクサブロウ				
	氏名（漢字）	連絡三郎				
	メールアドレス	hokkaido_shinki@example.com				
	電話番号	011-111-2222				

注意

画面表示または届出控え内容で表示される連絡先は届出時に記載された内容が表示されます。ただし、届出控えを再発行した場合のメール送付先は最新の連絡先メールアドレス宛になります。

(3) 届出内容の確認メール送信完了画面が表示されます。

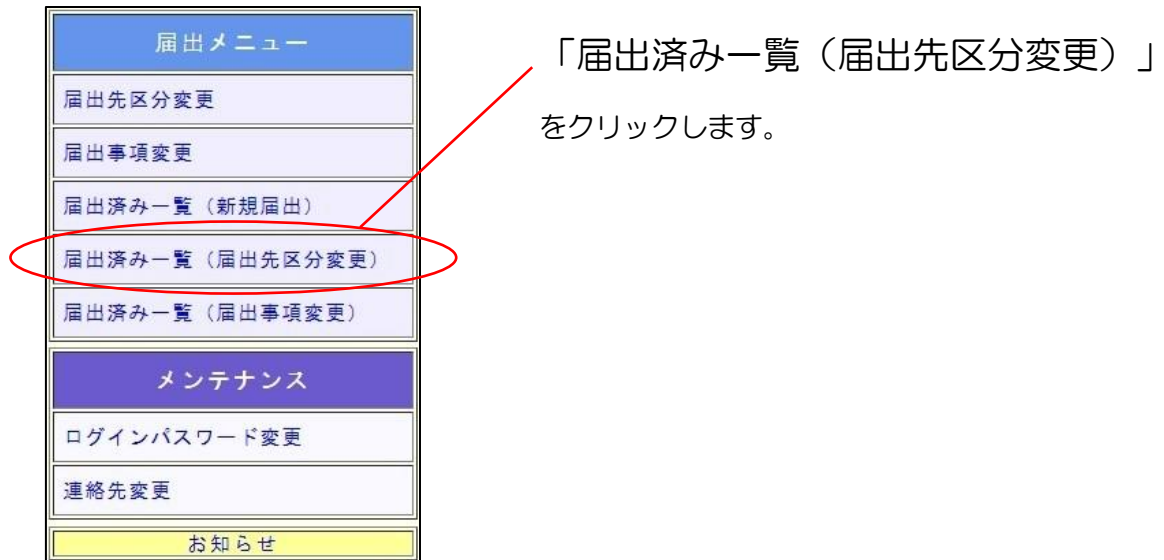


注意

本画面に遷移する際、届出控えメールが送信されます。
メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

4.2 業務管理体制の整備に関する届出（届出先区分変更）を確認する。

※本システムで確認できる届出は、本システムで届出された届出内容のみです。郵送やメールなどでの届出内容は確認できません。



- (1) 届出一覧（届出先区分変更）画面が表示されます。
 確認したい届出の「確認」ボタンを押してください。



(2) 届出内容の確認画面が表示されます。

届出控えを再発行する場合は「メール送信」ボタンを押してください。

業務管理体制の整備に関する届出システム 有償無料相談センター ログアウト

メニュー > 届出一覧 (届出状況別変更) > 届出内容の確認画面

届出内容の確認画面

以下、審査状況・結果を確認してください。審査状況が修正依頼の場合は、修正を行い、再度届出を提出してください。

審査状況・結果		
審査状況	審査依頼	後附書類提出済み
審査状況	審査依頼が修正依頼である場合	修正依頼理由
審査結果	審査依頼が審査完了である場合	発行された事業者 (法人) 番号 A740228592801100

以下、区分変更前行政機関ならびに区分変更後行政機関へ提出された届出内容を表示しています。届出内容の控えを再発行する場合は、ページ下部のメール送信ボタンを押下してください。

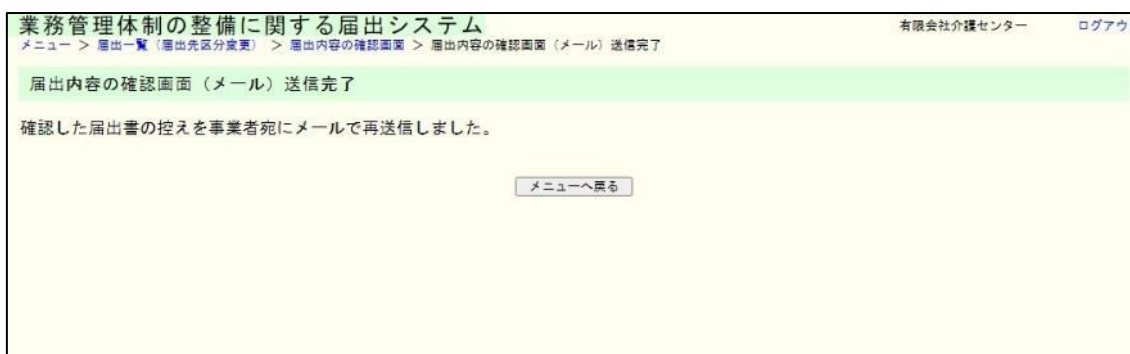
区分変更前行政機関に提出される届出		
届出先	北海道	
事業者	名称	名称 (フリガナ) ユウゲンガイシャカイゴセンター
		名称 (漢字) 有限会社介護センター
	代表者	氏名 (フリガナ) ダイセウハハコ
		氏名 (漢字) 代表者
区分変更	区分変更前行政機関名称、担当課 (局) 課	北海道保健福祉部高齢者支援局高齢者保健福祉課
	事業者 (法人) 番号	A740228592801100
	区分変更理由	北海道にて訪問介護サービス事業所の指定を受けたため。
	区分変更日	令和04年01月01日
連絡先	所属	総務部
	氏名 (フリガナ)	レンラクサブロー
	氏名 (漢字)	連絡三部
	メールアドレス	ho00a@ho_oh.hnk1@excite.com
	電話番号	011-111-2222

区分変更後行政機関に提出される届出					
届出先	北海道札幌市				
事業者	名称	名称 (フリガナ) ユウゲンガイシャカイゴセンター			
		名称 (漢字) 有限会社介護センター			
	主たる事務所の所在地	郵便番号	〒002-0865		
		住所	北海道札幌市北区〇〇〇-1-1		
ビル名称		〇〇×ビル1階			
電話番号		011-111-1111			
	FAX番号				
代表者	法人の種類	株式会社			
	氏名 (フリガナ)	ダイセウハハコ			
	氏名 (漢字)	代表者			
	職名	代表取締役			
代表者の住所	生年月日	昭和43年06月05日			
	郵便番号	〒002-0865			
	住所	北海道札幌市北区〇〇〇-1-1			
	ビル名称	ケアマネビルディング〇〇1号			
届出方法	フォームで届出				
届出所の紙	3				
事業計画書作成の届出	事業計画書	サービス種別	指定 (許可) 年月日	介護施設事業所番号 (長寿福祉番号付)	所在地
	事業計画1	訪問介護	令和04年01月01日	012245789	北海道札幌市北区××1-1-1 ケアプランビル101号
	事業計画2	訪問介護	令和04年01月01日	0186792043	北海道札幌市北区××1-1-1 ケアプランビル102号
	事業計画3	訪問介護	令和04年01月01日	0176391202	北海道札幌市中央区××1-1-1 セキニシティオ
	第2号	法人運営責任者の氏名 (フリガナ)	兼任一員		
	法人運営責任者の生年月日	昭和40年06月01日			
第3号	事業計画に適合することを証明するための添付書類				
第4号	業務執行の状況の概要の方法の概要				
区分変更	区分変更前行政機関名称、担当課 (局) 課	北海道保健福祉部高齢者支援局高齢者保健福祉課			
	事業者 (法人) 番号	A740228592801100			
	区分変更理由	北海道にて訪問介護サービス事業所の指定を受けたため。			
	区分変更日	令和04年01月01日			
連絡先	所属	総務部			
	氏名 (フリガナ)	レンラクサブロー			
	氏名 (漢字)	連絡三部			
	メールアドレス	ho00a@ho_oh.hnk1@excite.com			
	電話番号	011-111-2222			

注意

画面表示または届出控え内容で表示される連絡先は届出時に記載された内容が表示されます。ただし、届出控えを再発行した場合のメール送付先は最新の連絡先メールアドレス宛になります。

(3) 届出内容の確認メール送信完了画面が表示されます。

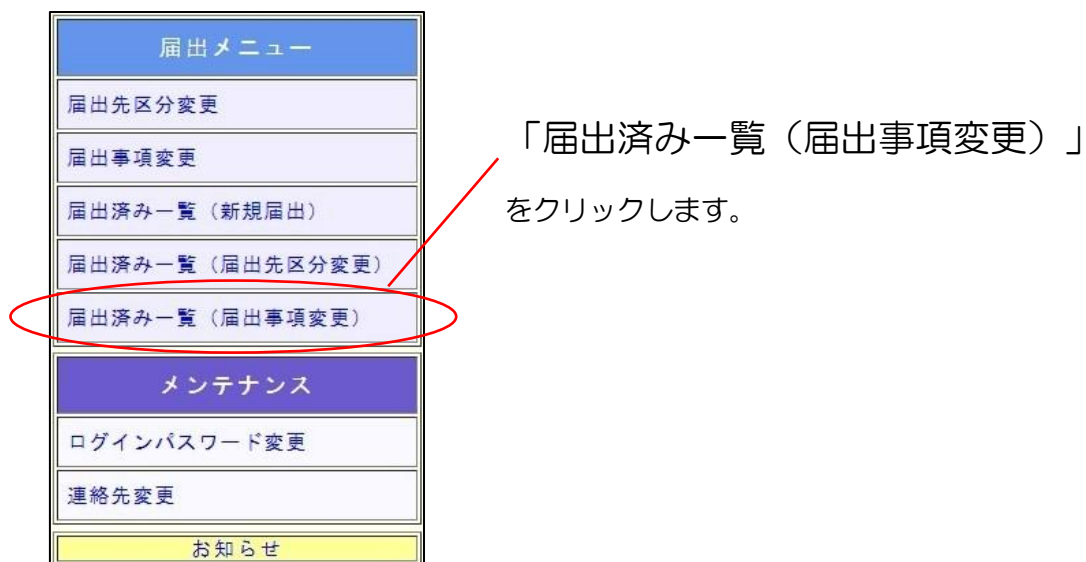


注意

本画面に遷移する際、届出控えメールが送信されます。
メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

4.3 業務管理体制の整備に関する届出（届出事項変更）を確認する。

※本システムで確認できる届出は、本システムで届出された届出内容のみです。郵送やメールなどでの届出内容は確認できません。



- (1) 届出一覧（届出事項変更）画面が表示されます。
 確認したい届出の「確認」ボタンを押してください。



(2) 届出内容の確認画面が表示されます。

届出控えを再発行する場合は「メール送信」ボタンを押してください。

業務管理体制の整備に関する届出システム 有限会社介護センター ログアウト
 メニュー > 届出一覧 (届出事項変更) > 届出事項変更に関する届出内容の確認画面

届出事項変更に関する届出内容の確認画面

以下、審査状況・結果を確認してください。審査状態が修正依頼の場合は、修正を行い、再度届出を提出してください。

審査状況・結果		
審査状況	審査状況	再審査待ち
	審査状態が修正依頼である場合	修正依頼理由

以下、提出された届出内容を表示しています。届出内容の控えを再発行する場合は、ページ下部のメール送信ボタンを押下してください。

届出事項変更			
事業者	名称	名称 (フリガナ)	ユウゲンガイシャカイゴセンター
		名称 (漢字)	有限会社介護センター
	代表者氏名	氏名 (フリガナ)	ダイセイウハナコ
		氏名 (漢字)	代表花子
	事業者 (法人) 番号	A7403238593901100	

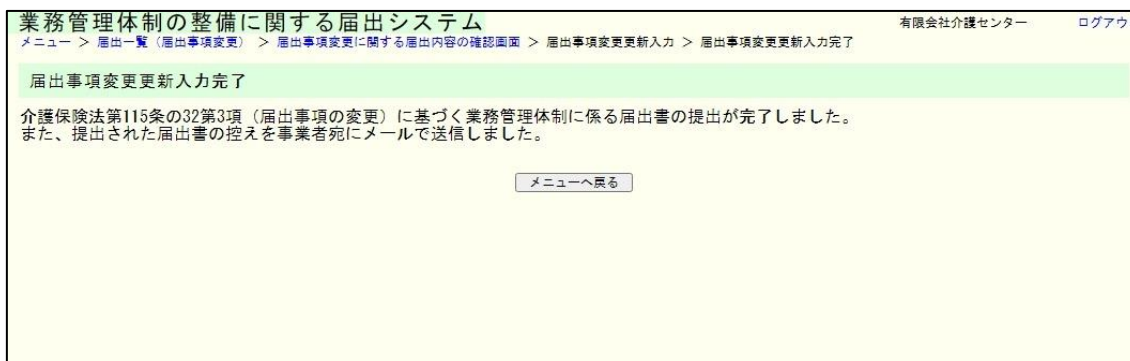
6 法令遵守責任者の氏名 (フリガナ) 及び生年月日		
変更前	法令遵守責任者の氏名 (フリガナ)	セキニンイチオ
	法令遵守責任者の氏名 (漢字)	責任一男
	生年月日	昭和40年09月01日
変更後	氏名 (フリガナ)	コウセイトウ
	法令遵守責任者の氏名 (漢字)	厚生太郎
	生年月日	昭和45年12月12日

連絡先	所属	総務部
	氏名 (フリガナ)	レンラクサブロウ
	氏名 (漢字)	連絡三郎
	メールアドレス	hokkaido_shinki@example.com
	電話番号	011-111-2222

注意

画面表示または届出控え内容で表示される連絡先は届出時に記載された内容が表示されます。ただし、届出控えを再発行した場合のメール送付先は最新の連絡先メールアドレス宛になります。

(3) 届出内容の確認メール送信完了画面が表示されます。



注意

本画面に遷移する際、届出控えメールが送信されます。

メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

5章 届出に関する連絡先

5.1 連絡先を変更する。

届出メニュー	
届出先区分変更	
届出事項変更	
届出済み一覧（新規届出）	
届出済み一覧（届出先区分変更）	
届出済み一覧（届出事項変更）	
メンテナンス	
ログインパスワード変更	
連絡先変更	
お知らせ	

「連絡先変更」
をクリックします。

(1) 届出に関する連絡先の更新画面が表示されます。

更新が必要な箇所を修正し、「確認」ボタンを押してください。

業務管理体制の整備に関する届出システム 有限会社介護センター ログアウト

メニュー > ユーザーアカウント更新（介護サービス事業者）

ユーザーアカウント更新（介護サービス事業者）

登録内容を入力し、確認ボタンをクリックしてください。

事業者（法人）番号（ユーザID）	A7403238593901100		
事業者（法人）名称（必須）	有限会社介護センター		
連絡先	所属（必須）	総務部	
	フリガナ（必須）	レンラクサブロウ	
	氏名（必須）	連絡三郎	
メールアドレス（必須）	hokkaido_shinki@example.com		
メールアドレス（確認用）（必須）	hokkaido_shinki@example.com		
電話番号（必須）	011	- 111	- 2222

(2) 入力内容を確認し、「実行」ボタンをクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム 有限会社介護センター ログアウト
メニュー > ユーザアカウント更新 (介護サービス事業者)

ユーザアカウント更新確認 (介護サービス事業者)

以下の内容で登録する場合は、実行ボタンをクリックしてください。

事業者 (法人) 番号 (ユーザID)		A7403238593901100
事業者 (法人) 名称		有限会社介護センター
連絡先	所属	総務部
	フリガナ	レンラクサブロウ
	氏名	連絡三郎
メールアドレス		hokkaido_shinki@example.com
電話番号		011-222-3333

(3) これで連絡先の変更は完了しました。

業務管理体制の整備に関する届出システム 有限会社介護センター ログアウト
メニュー > ユーザアカウント更新 (介護サービス事業者) > ユーザアカウント更新完了 (介護サービス事業者)

ユーザアカウント更新完了 (介護サービス事業者)

以下の内容で更新しました。

事業者 (法人) 番号 (ユーザID)		A7403238593901100
事業者 (法人) 名称		有限会社介護センター
連絡先	所属	総務部
	フリガナ	レンラクサブロウ
	氏名	連絡三郎
メールアドレス		hokkaido_shinki@example.com
電話番号		011-222-3333

注意

連絡先メールアドレスを変更した後、システムの画面経由で過去の届出控えの再発行した場合は、控えの送付先が新しいメールアドレスになります。ただし、届出内容(控え)の連絡先は届出時の連絡先が記載されますのでご注意ください。

6章 付録

6.1 「事業所名称等及び所在地」をCSVで提出する。

各届出入力画面内の「事業所名称等及び所在地」の提出方法は「CSVで提出」をすることができます。各画面で「CSVで提出」を選択した後、提出CSVダウンロードの「ダウンロード」ボタンをクリックすることでアップロード用CSVファイルがダウンロードできます。

業務管理体制の整備に関する届出システム
新規届出入力

介護保険法第115条の32第2項（整備）に基づく業務管理体制に係る届出内容を入力してください。

届出先	<input type="radio"/> 本省	厚生労働省（本省）
	<input type="radio"/> 都道府県	
	<input type="radio"/> 市区町村	

新規届出			
事業者	名称	名称（フリガナ）（必須）	<input type="text"/>
		名称（漢字）（必須）	<input type="text"/>
	主たる事務所の所在地	郵便番号（必須）	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>
		住所（必須）	<input type="text"/>
		ビル名称	<input type="text"/>
		電話番号（必須）	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
	FAX番号	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	
	法人の種類（必須）		<input type="text"/>
	代表者	氏名（フリガナ）（必須）	<input type="text"/>
		氏名（漢字）（必須）	<input type="text"/>
職名（必須）		<input type="text"/>	
生年月日（必須）		令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	
代表者の住所	郵便番号（必須）	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	
	住所（必須）	<input type="text"/>	
	ビル名称	<input type="text"/>	

①

事業所名称等及び所在地（必須）

提出方法 ※事業所の数が20以上の場合はCSVで提出してください。 フォームで届出 CSVで提出

事業所の数

No	事業所名称	サービス種別	指定（許可）年月日	介護保険事業所番号 （設置機番等コード）	所在地
事業所を指定					

提出用CSVダウンロード ②

CSVアップロード ファイルが選択されていません

介護保険法施行規程第145条の4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）（必須）	<input type="text"/>
		法令遵守責任者の氏名（漢字）（必須）	<input type="text"/>
		法令遵守責任者の生年月日（必須）	令和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 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定の概要	<input type="button" value="ファイルの選択"/> ファイルが選択されていません
第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要	<input type="button" value="ファイルの選択"/> ファイルが選択されていません	

連絡先	所属（必須）	<input type="text"/>
	氏名（フリガナ）（必須）	<input type="text"/>
	氏名（漢字）（必須）	<input type="text"/>
	メールアドレス	test.taniguohi@example.com
	電話番号（必須）	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

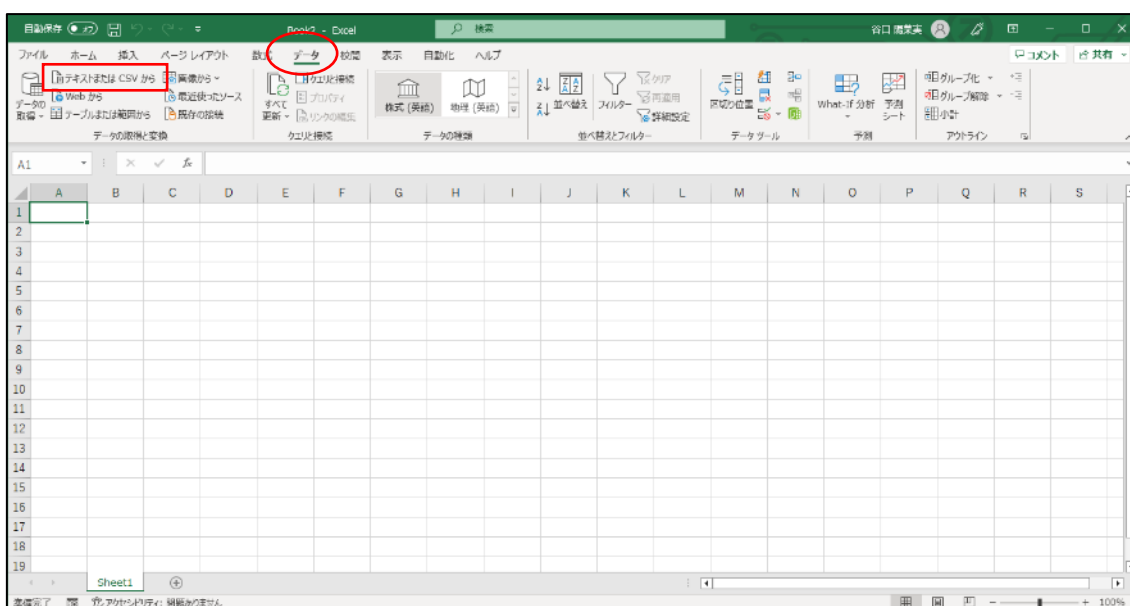
ログインユーザが本画面を起動しているブラウザに設定されているダウンロードファイルの保存先に「事業所一覧アップロード用テンプレート.csv」または「（法人名）_事業所一覧.csv」がダウンロードされます。

※以降、EXCEL で CSV を開く方法を記載しております。

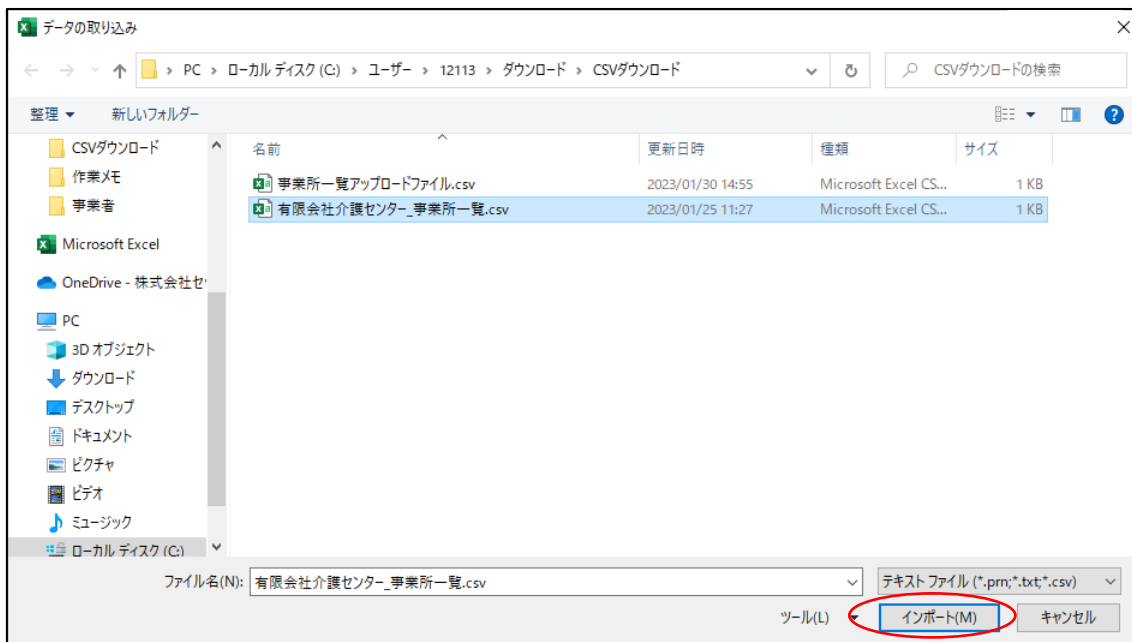
ほかにもテキストエディタや CSV 専用エディターなどで編集することが可能です。

EXCEL 以外で編集する場合は、各値を半角のカンマ「,」で区切って入力してください。

(1) EXCEL を開き、「データ」→「テキストまたは CSV から」を選択します。



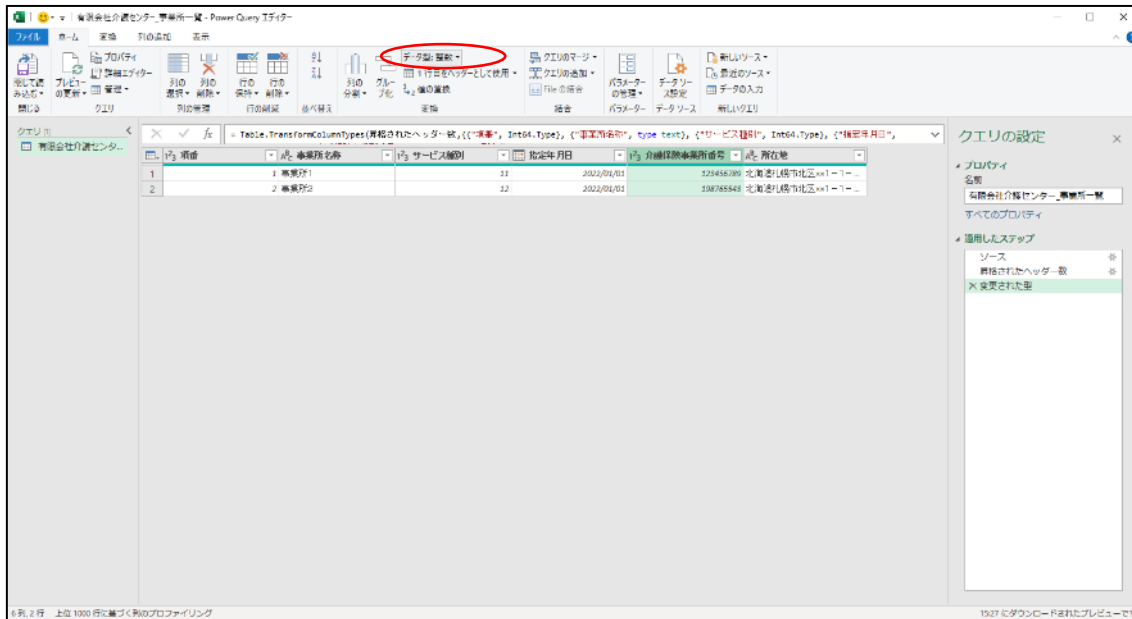
- (2) (1)でダウンロードした CSV ファイルをインポートします。ファイル選択する際はファイル種類を「すべてのファイル (*.*)」や「テキストファイル (*.pm;*.txt;*.csv)」に変更しないと、ファイルが表示されない場合があります。



- (3) 別ウィンドウが開いたら、「データの変換」をクリックします。
 ※データが 0 件の場合は、データの変換が不要なため、「読み込み」をクリックし、次の手順は(6)から実施します。

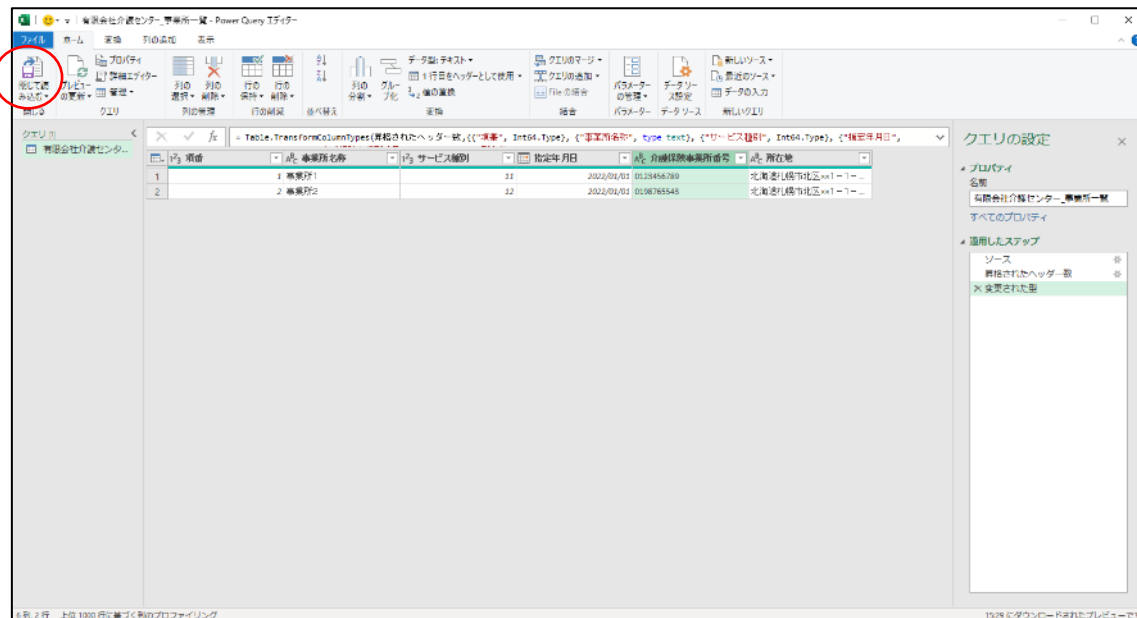


- (4) PowerQuery エディターが開きます。「介護保険事業所番号」の列を選択し、「ホーム」→「変換」→「データ型: 正数」を押下し、「テキスト」を選択します。



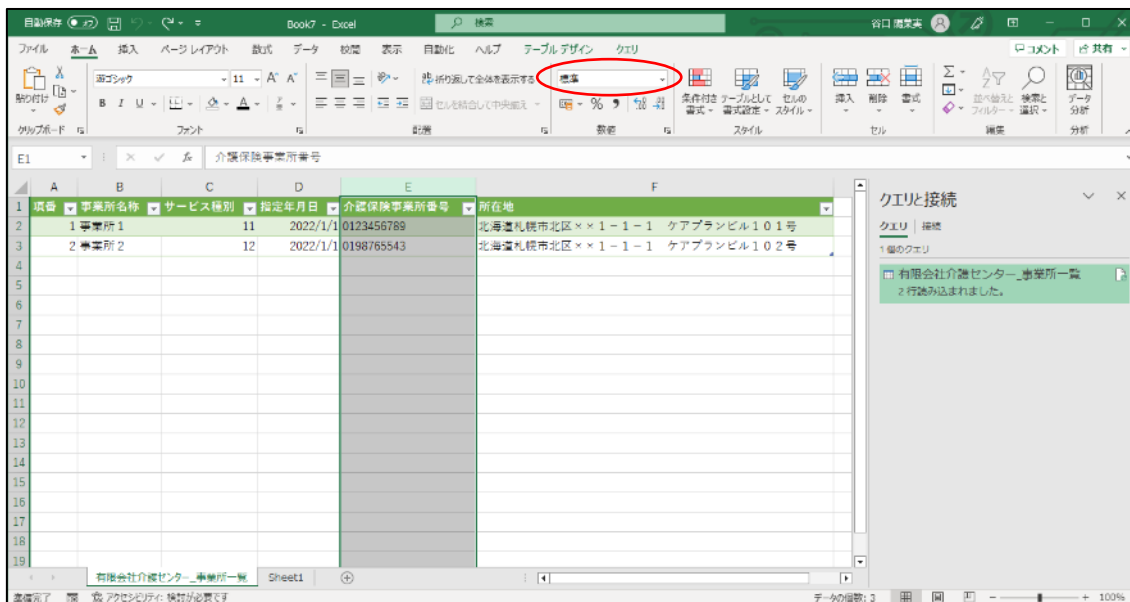
※列タイプの変更の確認画面が開いた場合、「現在のものを置換」を選択して下さい。

- (5) 「閉じて読み込む」を選択します。



- (6) 「介護保険事業所番号」のE列を選択し、「ホーム」→「数値」→「標準」のプルダウンを押下し、「文字列」を選択します。

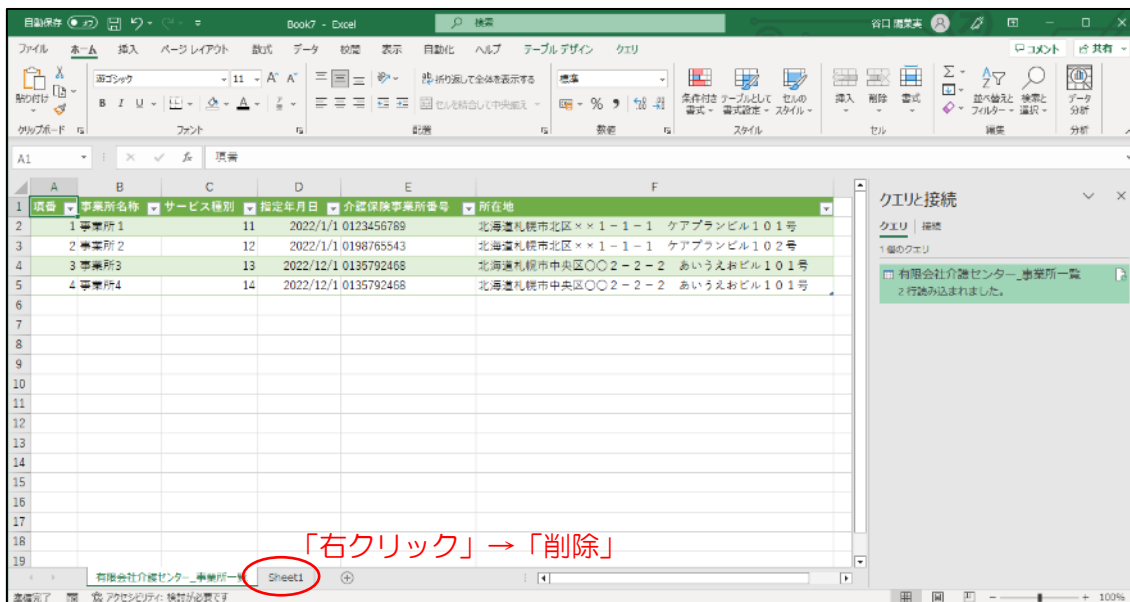
これで編集するための準備が完了しました。事業所情報を修正してください。



各項目の入力は以下の通りです。

項目	入力
項番	1 から順に連番で入力して下さい。
事業所名称	事業所の名称を 80 桁以内で入力して下さい。 ※フリガナなどは不要です。
サービス種類	2 桁のサービス種類コードを入力して下さい。 サービス種類コードについては「 6.2 サービス種類コードを確認する。 」をご確認ください。
指定年月日	指定（許可）年月日を入力して下さい。 入力は以下の形式で行ってください。 ・yyyyMMdd 形式 (例. 2023 年(令和 5 年)1 月 1 日の場合、20230101)
介護保険事業所番号	10 桁の介護保険事業所番号を半角英数字で入力して下さい。
所在地	事業所の所在地を 128 桁以内で入力して下さい。

- (7) 事業所情報の修正が完了した後、シート名がCSVファイルのファイル名であるシート以外のシートが存在している場合は削除します。（CSVファイルとして保存するため、シートは1つまでのみ保存することができます。）



- (8) 「ファイル」→「名前を付けて保存」を押下し、ファイル拡張子を「CSV（コンマ区切り）(*.csv)」に変更した上、任意のフォルダに任意のファイル名で保存します。

6.2 サービス種類コードを確認する。

「[6.1 「事業所名称等及び所在地」をCSVで提出する](#)」際に入力するサービス種類コードは以下のとおりです。

コード値	サービス種類	備考
11	訪問介護	
12	訪問入浴介護	
13	訪問看護	
14	訪問リハビリテーション	
15	通所介護	
16	通所リハビリテーション	
17	福祉用具貸与	
21	短期入所生活介護	
22	短期入所療養介護(介護老人保健施設)	
23	短期入所療養介護(介護療養型医療施設等)	
24	介護予防短期入所生活介護	
25	介護予防短期入所療養介護(介護老人保健施設)	
26	介護予防短期入所療養介護(介護療養型医療施設等)	
2A	短期入所療養介護(介護医療院)	
2B	介護予防短期入所療養介護(介護医療院)	
31	居宅療養管理指導	
32	認知症対応型共同生活介護	地域密着型サービス
33	特定施設入居者生活介護	
34	介護予防居宅療養管理指導	
35	介護予防特定施設入居者生活介護	
36	地域密着型特定施設入居者生活介護	地域密着型サービス
37	介護予防認知症対応型共同生活介護	地域密着型サービス
38	認知症対応型共同生活介護(短期利用型)	
39	介護予防認知症対応型共同生活介護(短期利用型)	
41	特定福祉用具販売	
42	住宅改修	
43	居宅介護支援	
44	特定介護予防福祉用具販売	

コード 値	サービス種類	備考
45	介護予防住宅改修	
46	介護予防支援	
51	介護福祉施設サービス	
52	介護保健施設サービス	
53	介護療養施設サービス	
54	地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護	地域密着型サービス
55	介護医療院サービス	
59	特定入所者介護サービス等	
61	第一号訪問事業	旧名称「介護予防訪問介護」
62	介護予防訪問入浴介護	
63	介護予防訪問看護	
64	介護予防訪問リハビリテーション	
65	第一号通所事業	旧名称「介護予防訪問通所介護」
66	介護予防訪問通所リハビリテーション	
67	介護予防福祉用具貸与	
68	第一号生活支援事業	
69	第一号介護予防事業	
71	夜間対応型訪問介護	地域密着型サービス
72	認知症対応型通所介護	地域密着型サービス
73	小規模多機能型居宅介護	地域密着型サービス
74	介護予防認知症対応型通所介護	地域密着型サービス
75	介護予防小規模多機能型居宅介護	地域密着型サービス
76	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	地域密着型サービス
77	複合型サービス	地域密着型サービス
78	地域密着型通所介護	
81	市町村特別給付	

6.3 エラーメッセージを確認する。

画面にエラーメッセージが表示された場合、以下の一覧を確認して対応方法を確認してください。

No	メッセージ	対応方法
1	ログインに失敗しました。	ユーザIDまたはパスワードの値に誤りがあります。 ログイン情報を確認し、ログインしなおしてください。
2	〇〇〇は必須項目です。	項目の入力が必須です。 値を入力してください。
3	〇〇〇が□□□の時は、△△△は必須項目です。	指定されたパターンの場合は項目の入力が必須です。 値を入力してください。
4	〇〇〇は半角数値で入力して下さい。	項目に入力する文字種（半角／全角や数字、英字等）が決まっています。
5	〇〇〇は半角英数字で入力して下さい。	指定された文字種で値を入力してください。
6	〇〇〇は半角数値と半角英字を混在させて入力して下さい。	
7	〇〇〇はカタカナで入力して下さい。	
8	〇〇〇は×文字以内で入力して下さい。	項目に入力する桁数が決まっています。 指定された桁数で値を入力してください。
9	〇〇〇は×文字以上、△文字以下で入力して下さい。	
10	〇〇〇は×文字で入力して下さい。	
11	〇〇〇は存在する日付を入力して下さい。	13月や32日、平成1年1月7日等、存在しない日付が入力されています。 日付を正しく入力してください。
12	〇〇〇が一致しません、もう一度入力して下さい。	項目に入力する値が一致している必要があります。 同じ値を入力してください。
13	〇〇〇は半角数字もしくはハイフン「-」で入力して下さい。	電話番号またはFAX番号を登録する場合は、半角数字、ハイフン以外が入力されています。 半角数字またはハイフンで入力して下さい。
14	〇〇〇は、メールアドレスの形式で入力して下さい。	入力されたメールアドレスがメールアドレスの形式ではありません。不要なスペースや全角の文字・記号が含まれていないか、@が含まれているかなどを確認し、正しく入力してください。

No	メッセージ	対応方法
15	事業所一覧のアップロード CSV のサービス種別には、コード表より該当サービス種類コードを入力してください。	事業所一覧のアップロード CSV に記入されたサービス種別はコード値で入力する必要があります。 サービス種別コードを確認の上、再度アップロードしてください。
16	000：ファイルサイズが0バイトのファイルが含まれています。ファイルを確認してください。	アップロードされたファイルの中身が空です。ファイルを確認し、再度アップロードしてください。
17	【区分変更後届出先】区分変更前届出先と同じ届出先は指定できません。	区分変更後の届出先が区分変更前と一致しています。 入力内容を確認し、正しい区分変更後の届出先を選択してください。 ※紙面やメール等ですでに同じ内容の区分変更届出をしている場合は本システムでの届出は不要です。
18	入力された法人番号の登録はございません。事業者（法人）番号に間違いがないか確認してください。	入力された事業者（法人）番号がシステム上に登録されていません。 入力内容を確認し、誤りがあれば修正してください。
19	既にユーザアカウントの登録が行われています。ログイン画面から、ログインを行ってください。	既にユーザアカウント登録が完了しています。 登録した際のメール内容を確認の上、ログインしてください。 なお、ユーザアカウント登録をした覚えがないのに表示された場合、お知らせ欄に記載してある運用保守業者にご連絡ください。
20	アクセスエラーが発生しました。ログイン画面から再操作して下さい。	画面での操作がないまま時間が過ぎ、タイムアウトが発生している可能性があります。 ログイン画面からログインし直してください。
21	操作がないまま 所定の時間が経過した為、継続できません。ログイン画面から再操作して下さい。	
22	他のユーザが関連情報を修正中のため処理がキャンセルされました。時間をあけてやり直してもこのメッセージがでる場合はシステム担当者に連絡して下さい。	変更・削除したデータと同じデータを他のユーザが処理している可能性があります。 他のユーザの処理が終わるまで時間をあけ、もう一度変更・削除を行ってください。 それでも同様のエラーが表示された場合は、お知らせ欄に記載してある運用保守業者にご連絡ください。
23	他のユーザにより関連する情報が変更、または削除されたため処理がキャンセルされました。	

No	メッセージ	対応方法
24	指定された情報は存在しない、または削除された可能性があります。	指定されたデータを他のユーザが更新・削除し、表示する権限がなくなっています。 このデータは表示することができません。
25	画面のボタンまたはリンクをクリックして操作して下さい。	指定された方法以外で画面を表示しようとしています。 画面上のボタン、リンクを使用して画面を表示してください。
26	システムエラーが発生しました。システム担当者に連絡して下さい。	システムエラーが発生しています。再度同じ動作を行っても表示される場合は、お知らせ欄に記載してある運用保守業者にご連絡ください。
27	該当 URL について無効となりました。再度、ログイン画面より新規届出を行ってください。	発行された URL の有効期限が切れました。 再度ログイン画面より URL の発行を行ってください。

6.4 個人情報保護方針を確認する。

システムの個人情報保護方針は以下の通りです。

1. 基本的考え方

厚生労働省（以下「当省」という）では、業務管理体制に関する届出システム（以下、「当システム」という）において提供するサービス（届出に関する連絡・通知サービス）の円滑な運営に必要な範囲で、当システムを利用される皆様の情報を収集しています。収集した情報は利用目的の範囲内で適切に取り扱います。

2. 収集する情報の範囲

- (1) 当システムでは、インターネットドメイン名、IP アドレス、当サイトの閲覧等の情報を自動的に収集します。また、当システムの提供するページには、一部 Cookie（サーバ側で利用者を識別するために、サーバから利用者のブラウザに送信され、利用者のコンピュータに蓄積される情報）を使用して利用者の情報を収集しています。ただし、Cookie を使用して利用者個人を識別できる情報は収集していません。
- (2) 当システムでは、介護保険法第 115 条の 32 の規程 に基づく届出事項等（以下、「届出事項」という）を収集しています。
- (3) 当システムのご利用に当たっては、届出に関する連絡先として氏名、所属、メールアドレス、電話番号（以下「利用者連絡先」という）を収集しています。

3. 利用目的

(1) Cookie について

当システムでは、利便性の向上のために Cookie を使用しています。なお、当システムのサーバから送信した Cookie は、利用者のログアウト又はセッションタイムアウトと同時に当システムのサーバから削除されます。

- (2) 2.(2)で収集した届出事項は、介護保険法第 115 条の 32 の規程に基づいて利用されます。
- (3) 2.(3)で収集した利用者連絡先は、届出事項の控えの送付や届出受付/修正依頼の通知などの業務管理体制に関する届出にかかわる連絡先として利用いたします。

4. 利用及び提供の制限

不正アクセス、脅迫等の違法行為があった場合その他特別の理由のある場合を除き、収集した情報を 3 の利用目的以外の目的のために自ら利用し、又は第三者に提供いたしません。ただし、統計的に処理された当システムのアクセス情報、利用者属性等の情報については公表することがあります。

5. 安全確保の処置

当省は、収集した情報の漏えい、滅失又はき損の防止その他収集した情報の適切な管理のために必要な措置を講じます。

6. 適用範囲

本プライバシーポリシーは、当システムにおいてのみ適用されます。関係府省等における情報の取扱いについては、それぞれの組織の責任において行われることになります。

7. その他

以上の個人情報保護方針について、改訂することがありますが、その場合は当システムでお知らせします。