

記入例 <届出先が変更になるときの届出（例：群馬県→前橋市）> 受付番号

業務管理体制届出書

令和3年10月12日

群馬県知事 様

事業者 所在地 **群馬県前橋市大手町一丁目1番1号**
(開設者)名称 **株式会社群馬介護**
代表者の職名・氏名 **代表取締役 群馬しろ**
(法人以外の場合にあっては、住所及び氏名)

このことについて次のとおり、関係書類を添えて届け出ます。

業務管理体制事業者（法人）番号 **A 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 0 2 0 1**

1 届出内容					
(1) 法第115条の3第2項関係（整備）					
(2) 法第115条の3第4項関係（区分の変更）○					
2 事業者	フリガナ	カブシキガイシャ グンマカイゴ			
	名称	株式会社 群馬介護			
	本店所在地	(〒 370-0026) 群馬県大手町一丁目1番1号 (ビルの名称等)			
	連絡先	電話番号	027-226-2574	FAX番号	027-223-6725
	法人の種類	営利法人			
代表者の職名・氏名・生年月日	職名	フリガナ	氏名	生年月日	
	代表取締役	グンマ シロ	群馬 しろ	昭和45年12月12日	
代表者の住所	(〒 371-0051) 群馬県前橋市上細井町2142番地の1 (ビルの名称等)				
3 事業所名称等及び所在地	事業所名称	指定サービス名等	指定（許可）年月日	介護保険事業所番号	所在地
	別紙のとおり 計 17 カ所				
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	フリガナ	生年	
	○	責任者	氏名	月日	昭和55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程の概要			
第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要				
5 区分変更前行政機関名称、担当部（局）課	群馬県健康福祉部介護高齢課				
区分変更後行政機関名称、担当部（局）課	前橋市福祉部介護保険課				
事業者（法人）番号	A 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 0 2 0 1				
区分変更の理由	高崎市の事業所を廃止し、指定事業所が全て前橋市内となった				
区分変更日	令和3年10月1日				

連絡先	所属	総務課			メール アドレス	gkaigo△@x○.~	電話 番号	027-221-1111
	フリガナ	オオタ ヒガシ						
	氏名	太田 ひがし						

- 注1 受付番号には記入しないこと。
- 2 事業者の名称、住所、法人の種類、代表者の職名、代表者の住所等は、登記内容等と一致すること。
- 3 「3 事業所の名称等及び所在地」については、別紙で差し支えありません。
当該事業所の所在地以外の場所に当該事業所の一部として使用される事務所又は施設がある場合は、当該事務所又は当該施設を含みます。
- 4 区分の変更の場合は、変更内容がわかる書類を添付してください。

令和3年10月12日

群馬県知事 様

事業者 所在地 **群馬県前橋市大手町一丁目1番1号**

法人の場合、登記事項証明書の記載と一致します。

株式会社群馬

の職名・氏名

(法人以外の場合にあつ

区分変更後は法人番号が変更されることがあるため、空欄で構いません。

このことについて次のとおり、関係書類を添えて届け出ます。

業務管理体制事業者（法人）番号

1	届出内容	
	(1) 法第115条の3第2項関係（整備）	
	(2) 法第115条の3第4項関係（区分の変更） <input checked="" type="radio"/>	区分の変更に○を付けます。

2	フリガナ	カブシキガイシャ グンマカイゴ
	名称	株式会社 群馬介護
		(〒370-0026)

区分変更の場合、変更前（この例では群馬県）と変更後（この例では前橋市）両方の行政機関に届を提出する必要があります。

※変更前の行政機関への届出は2～4の項目は記載不要ですが、変更後の行政機関への届出は新規と同様2～4の項目も記載してください。

事項	第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要	Aから始まる17桁の番号を必ず記載する。不明な場合は当課へご連絡ください。
----	-----	------------------	---------------------------------------

5	区分変更前行政機関名称、担当部（局）課	群馬県健康福祉部介護高齢課
区	事業者（法人）番号	A100000000000010201
分	区分変更の理由	高崎市の事業所を廃止し、指定 届出先が変更となった理由を記載
変	区分変更後行政機関名称、担当部（局）課	前橋市福祉部介護保険課
更	区分変更日	令和3年10月1日

連絡先	所属	総務課	メールアドレス	gka
	フリガナ	オオタ ヒガシ		
	氏名	太田 ひがし		

届出先が変更となった日を記載してください。（今回の例では高崎市の事業所を廃止した日の翌日）

- 注1 受付番号には記入しないこと。
- 2 事業所がある場合は、当該事業所又は当該施設を含みます。
- 3 業務管理体制の整備に係るご担当者名、及びメールアドレス（業務管理体制届をメールで提出する場合のアドレス）、電話番号の記載をお願い致します。
- 4 区分の変更の場合は、変更内容がわかる書類を添付してください。