

記入例 <初めて業務管理体制を整備し、当課へ届け出る場合>
業務管理体制届出書

受付番号

令和3年4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つては、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) <input type="radio"/>					
		(2) 法第115条の3第4項関係(区分の変更)					
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					
	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		
3	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	生年	月日		
		代表取締役	グンマ シロ		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	月日	
			<input type="radio"/>	氏名	前橋 ちゃいろ		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						
	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					

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。

記入例 <初めて業務管理体制を整備し、当課へ届け出る場合>
業務管理体制届出書

受付番号

令和3年4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。

株式会社群馬介護

Aから始まる17桁の番号。
不明の場合は空欄で構いません。

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 **A 1 0 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） <input type="radio"/>		整備に○を付けます。	
(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 ゲンマカイゴ	
	名称	株式会社群馬介護	
	本店所在地	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	氏名
代表者の住所	(〒371-0051) 群馬県 (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	
	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	法令遵守責任者	<input type="radio"/>
	第3号		
	第4号	業務	
届出すべき該当項目全てに○を付してください。 指定を受けた事業所の数に応じて、届出事項は以下のとおりとなります。 事業所数1~19の場合、第2号 事業所数20~99の場合、第2号と第3号 事業所数100以上の場合、第2号、第3号、第4号 ※法令遵守責任者は法人で1名です。事業所ごとではありません。			
5 区分変更	区分変更前行政機関名称、担当部署		
	事業者（法人）番号		
	区分変更の理由	初めて業務管理体制を整備し、届出をする場合、「5 区分変更」欄の記載は不要です。	
	区分変更後行政機関名称、担当部署		
区分変更日			

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 事業者の名称は、当該事業者の名称を記載してください。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。
- 3 「3 事業所」欄は、当該事業者の事業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。

別紙

事業者(開設者)名		株式会社群馬介護			
業務管理体制 事業者(法人)番号		A1000000000010201			
	事業所等名称	指定サービス等 種類	指定(許可) 年月日	事業所番号	事業所等所在地
1	しろ介護支援センターちゅうぶ	訪問介護	平成12年4月1日	1070100000	前橋市国領町二丁目21-22
2	しろ介護支援センターちゅうぶ	介護予防訪問介護	平成18年4月1日	1070100000	前橋市国領町二丁目21-22
3	しろ介護支援センターちゅうぶ	通所介護	平成12年5月1日	1070100000	前橋市国領町二丁目21-22
4	しろ介護支援センターちゅうぶ	介護予防通所介護	平成18年4月1日	1070100000	前橋市国領町二丁目21-22
5	しろ介護支援センターちゅうぶ	居宅介護支援	平成18年10月1日	1070100000	前橋市国領町二丁目21-22
6	グループホームちゅうぶ	認知症対応型共同 生活介護	平成19年10月1日	1090100000	前橋市国領町二丁目21-22
7	グループホームちゅうぶ	介護予防認知症対 応型共同生活介護	平成19年10月1日	1090100000	前橋市国領町二丁目21-22
8	しろ介護支援センターせいぶ	通所介護	平成14年5月1日	1070200000	高崎市高松町6番地
9	しろ介護支援センターせいぶ	介護予防通所介護	平成18年4月1日	1070200000	高崎市高松町6番地
10	しろ介護支援センターあがつま	通所介護	平成16年5月1日	1072600000	吾妻郡中之条町大字西中之条183-1
11	しろ介護支援センターあがつま	介護予防通所介護	平成18年4月1日	1072600000	吾妻郡中之条町大字西中之条183-1
12	しろ介護支援センターとねぬまた	通所介護	平成15年5月1日	1070600000	沼田市薄根町4412
13	しろ介護支援センターとねぬまた	介護予防通所介護	平成18年4月1日	1070600000	沼田市薄根町4412
14	しろ介護支援センターとうぶ	通所介護	平成13年5月1日	1070500000	太田市西本町41-34
15	しろ介護支援センターとうぶ	介護予防通所介護	平成18年4月1日	1070500000	太田市西本町41-34
16	グループホームとうぶ	認知症対応型共同 生活介護	平成18年4月1日	1090500000	太田市西本町41-34
17	グループホームとうぶ	介護予防認知症対 応型共同生活介護	平成18年4月1日	1090500000	太田市西本町41-34