

記載例（地域密着型サービス事業所を初めて整備して対象となったとき（事業所の数20未満））

第7号様式（第9条、第11条関係）

受付番号

介護保険法第115条の32第2項（整備）又は第4項（区分の変更）に基づく業務
管理体制に係る届出書

令和〇年 〇月 〇日

郡山市長

空欄になります

事業者 名 称 株式会社 ○○○○

代表者氏名 代表取締役 郡山がくと

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) 法第115条の32第2項関係（整備）							
	(2) 法第115条の32第4項関係【区分の変更（区分変更前）（区分変更後）】							
2	フリガナ	カブシキカシャ ○○○○						
事	名 称	株式会社 ○○○○						
業	住 所	(郵便番号○○○-○○○○) 福島 都道 郡山 郡市 ○○字○○12-3 府県 区						
者	(主たる事務所の所在地)	(ビルの名称等) 郡山ビル○○号室						
	連絡先	電話番号	***-***-****		FAX番号	***-***-****		
	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	コオリヤマガクト	生年月日	昭和**年**月**日	
				氏 名	郡山がくと			
	代表者の住所	(郵便番号○○○-○○○○) 福島 都道 郡山 郡市 ○○字○○丁目4-5 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（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		
		○○ケアサービス	令和**年**月**日	*****		郡山市字○○6-7		
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		第3号		第4号		
		法令遵守責任者 郡山 おんぷ （生年月日 平成**年**月**日）						
5	区分変更前行政機関名、担当部課名							
区	事業者（法人）番号							
分	区分変更の理由							
変	区分変更後行政機関名、担当部課名							
更	区分変更日	年 月 日						

第7号様式（第9条、第11条関係）

介護保険法第 115 条の32第 2 項（整備）又は第 4 項（区分の変更）に基づく業務
管理体制に係る届出書

郡山市長

事業者 名 称 株式会社 ○○○○
代表者氏名 代表取締役 郡山がくと

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。

1	届出の内容						
	(1) 法第 115 条の32第 2 項関係 (整備)						
	(2) 法第 115 条の32第 4 項関係【区分の変更 (区分変更前) (区分変更後)】						
事業者	フリガナ	カブシキカシャ ○○○○					
	名称	株式会社 ○○○○					
	住所 (主たる事務所の所在地)	(郵便番号○○○-○○○○) 福島 都道 郡山 郡市 ○○字○○12-3 府県 区					
	連絡先	電話番号	***-***-****		FAX番号	***-***-****	
	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	コオリヤマガクト	生年月日	昭和**年**月**日
				氏名	郡山がくと		
代表者の住所	(郵便番号○○○-○○○○) 福島 都道 郡山 郡市 ○○字○○丁目4-5 府県 区						
	(ビルの名称等)						
	複数の事業所があり書ききれない場合は「別紙のとおり」として事業所一覧を添付しても結構です。						
3	事業所名称等及び所在地	事業所名称	指定(許可)年月日	(医療機関等)			
		○○ケアサービス	令和**年**月**日	*****		郡山市字○○6-7	
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		第3号		県に届出をした時の番号です。不明な場合は空で結構です。	
区分変更	区分変更前行政機関名、担当部課名		福島県保健福祉部高齢福祉課				
	事業者(法人)番号		異動事由発生日				
	区分変更の理由		運営する事業所が郡山市に所在する地域密着型サービス事業所のみとなったため				
	区分変更後行政機関名、担当部課名		郡山市保健福祉部介護保険課				
	区分変更日		令和 ○年 ○月 ○日				