

川崎市介護サービス事業者の業務管理体制の整備の届出に関する要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、介護保険法（平成9年法律第123号。以下「法」という。）及び介護保険法施行規則（平成11年厚生省令第36号。以下「施行規則」という。）に定めるもののほか、介護サービス事業者の業務管理体制の整備の届出に関し、必要な事項を定める。

(業務管理体制の届出)

第2条 法第115条の32第2項の規定による届出は、施行規則第140条の40第1項に掲げる事項について第1号様式により行うものとする。

(届出事項の変更の届出)

第3条 法第115条の32条第3項の規定による届出事項の変更の届出は、施行規則第140条の40第2項に基づき、第2号様式により行うものとする。

(区分の変更の届出)

第4条 法第115条の32条第4項の規定による区分の変更の届出は、施行規則第140条の40第3項に基づき、第1号様式により行うものとする。

(関係機関への情報提供)

第5条 市長は、第2条から前条までの規定による届出に関し、国、都道府県及び市町村に対して、情報を提供することができる。

(その他)

第6条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、健康福祉局長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成21年8月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和3年9月7日から施行し、令和3年4月1日から適用する。

第 1 号様式

| | |
|------|--|
| 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

年 月 日

（あて先）川崎市長

届出者 名 称
代表者氏名

次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） | | | | | | | | | | | |
| 2 | フリガナ名 | 称 | | | | | | | | | |
| | 住所 (主たる事務所の所在地) | (郵便番号 -) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等) | | | | | | | | | |
| | 連絡先 | 電話番号 | | | | | FAX番号 | | | | |
| | 法人の種類別 | | | | | | | | | | |
| | 代表者の職名・氏名・生年月日 | 職名 | | フリガナ氏名 | | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | | |
| 3 | 代表者の住所 | (郵便番号 -) 都道 郡市 府県 区 (ビルの名称等) | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | |
| 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 | 法令遵守責任者の氏名(フリガナ) | | | | 生年月日 | | | | |
| | | 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 | | | | | | | | | | |

第 2 号様式

| | |
|------|--|
| 受付番号 | |
|------|--|

介護保険法第 115 条の 3 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）

年 月 日

（あて先）川崎市長

届出者 名 称
代表者氏名

次のとおり関係書類を添えて届け出ます。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 事業者（法人）番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| |
|-----------------|
| 変 更 が あ っ た 事 項 |
|-----------------|

- | | |
|--|--|
| 1. 法人の種別、名称(フリガナ) 3. 代表者氏名(フリガナ)、生年月日 5. 事業所名称等及び所在地 6. 法令遵守責任者の氏名(フリガナ)及び生年月日 7. 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 8. 業務執行の状況の監査の方法の概要 | 2. 主たる事務所の所在地、電話、FAX番号 4. 代表者の住所、職名 |
|--|--|

| |
|-----------|
| 変 更 の 内 容 |
|-----------|

| |
|-------|
| (変更前) |
|-------|

| |
|-------|
| (変更後) |
|-------|