

備 考

- 1 「受付番号」欄は、記入しないでください。
- 2 「変更があった事項」欄の該当項目番号に○を付け、「変更の内容」欄に具体的に記入してください。

なお、書ききれない場合は、記入を省略し別添資料として添付してください。

- 3 「5 事業所名称等及び所在地」については、みなし事業所を除いた事業所等の指定や廃止等により事業所等の数に変更が生じ、整備する業務管理体制が変更された場合にのみ届け出てください。

この場合、変更前欄及び変更後欄のそれぞれに、指定等事業所等の合計の数を記入し、変更後欄に追加又は廃止等事業所等の名称、指定(許可)年月日、介護保険事業所番号(医療機関等コード)、所在地を記入してください。

なお、書ききれない場合は、記入を省略し別添資料として添付してください。

- 4 「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」及び「8 業務執行の状況の監査の方法の概要」については、事業者の業務管理体制の変更を行う場合(組織の変更、規程の追加等)に届け出てください。

なお、事業所等の数の変更により、「7」又は「8」を追加等する場合は、該当項目番号に○を付け、追加の場合には、別添資料の添付により届け出てください。