業務管理体制に係る届出書

令和　　年　　月　　日

広島市長　様

所在地

名　称

代表者

指定障害児通所支援事業者

次のとおり，指定障害児入所施設の業務管理体制の整備に関する事項を届け出ます。

指定障害児相談支援事業者

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 届出の内容 | | １　新規届出 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ２　届出先区分の変更 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業者・施設 | フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主たる事務所・  施設の所在地 | （郵便番号　　　　　―　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連　　絡　　先 | 電話番号 | |  | | | | | | | | | | FAX番号 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 法人の種別 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 代表者の職名・  氏名・生年月日 | 職名 |  | | | フリガナ | |  | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| 氏　　名 | |  | | | | | | | | | | |
| 代表者の住所 | （郵便番号　　　―　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所･施設名称等  及び所在地 | | 事業所・施設名称 | | | | | 指定年月日 | | | | 事業所番号 | | | | | | | | | | | 所　在　地 | | | | | | | | | | |
| 計　　ケ所 | | | | |  | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 法令遵守責任者 | | フリガナ | | |  | | | | | | | | | | | | | 生年月日 | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | |
| 氏名 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 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 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 業務執行の状況の  監査の方法の概要 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分変更 | 区分変更前の行政機関の名称及び担当部局課 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業者(法人)番号 | | | | | | | |  |  | |  |  | |  |  |  | | | |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 区分変更の理由 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分変更後の行政機関の名称及び担当部局課 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分変更年月日 | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

添付書類　指定を受けている事業所・施設の数が20以上の事業者・施設は業務が法令に適合することを確保するた

　　　　めの規程，1OO以上の事業者・施設は業務執行の状況の監査の方法を記した資料

注　１　「届出の内容」欄は，該当する項目番号に○印を付すこと。

　　２　「法人の種別」欄は，事業者が法人である場合に，営利法人，社会福祉法人，医療法人，一般社団法人，

　　　特定非営利活動法人等の区分を記入すること。

　　３　「事業所・施設名称」欄は，事業所・施設を記入し，最後に事業所・施設の合計数を記入すること。書き

　　　きれない場合は、別紙に記入の上添付すること。

　　４　「区分変更」欄は，届出先区分に変更のある場合に記入し，区分変更前及び区分変更後の行政機関にそれ

　　　ぞれ届け出ること。

　　５　用紙の大きさは, 日本工業規格A列4とする。