

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に
基づく届出書

【記入例1】業務管理体制の整備に関して届け出る場合

受付番号

令和 元 年 7 月 1 日

相模原市長 殿

事業者
(名称)

相模原株式会社

代表者名

相模原 一郎

このことについて、次のとおりです。

(整備)に○を付けてください。

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|-------------------------------|--------------|---------------------|----------------------|------------------|----------|--------------|----|----|----|----|----|---|--|
| 1 届出の内容 | | ○ 法第51条の2第2項、第51条の31第2項関係(整備) | | 事業者番号 | | | | | | | | | | | |
| 2 事業者の区分 | | ○ 法第51条の2(指定障害福祉サービス)事業者 | | 事業者番号に記入する必要はありません。 | | | | | | | | | | | |
| 3 事業者 | フリガナ | サガミハラ株式会社 | | | | | | | | | | | | | |
| | 名称 | 相模原株式会社 | | | | | | | | | | | | | |
| | 住所 (主たる事務所の所在地) | 郵便番号 | 252 | - | ***** | 神奈川県相模原市中央区***** | | | | | | | | | |
| | 連絡先 | 電話番号 | ***-***-**** | | | | FAX | ***-***-**** | | | | | | | |
| | 法人の種別 | 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 | サガミハラ イチロウ 相模原 一郎 | 生年 月日 | 昭和 | ** | 年 | ** | 月 | ** | 日 | | |
| 代表者の住所 | 郵便番号 | 252 | - | **** | 神奈川県相模原市緑区***** | | | | | | | | | | |
| 4 事業所名称等 及び事業所合计数 | 事業所名称 | コード | 事業所番号 | 指定年月日 | 所在地 | | | | | | | | | | |
| | 相模原就労継続支援事業所 | 46 | 14***** | 令和元年7月1日 | 相模原市中央区***** | | | | | | | | | | |
| | 「2 事業者区分」で選択した区分に該当する事業所のみ記載してください。 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 「2 事業者区分」で選択した区分に該当する事業所の合计数を記載してください。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所合计数 | | 1 | 事業所 | | | | | | | | | | | | |
| 5 法施行規則に基づく届出事項 | ○ (1) 法令遵守責任者 | フリガナ | ヤマダ ハナコ | | | | 生年 月日 | 昭和 | ** | 年 | ** | 月 | ** | 日 | |
| | (2) 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 | 氏名 | 山田 花子 | | | | | | | | | | | | |
| | (3) 業務執行の状況の監査の方法の概要 | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 区分変更 | 区分変更前行政機関名称 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 区分変更前事業者名称 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 区分変更の理由 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 区分変更日 | | | | | | | | | | | | | | |

○届け出る事項について、該当する番号全てに○を付けてください。
○(2)および(3)については、概要等がわかる資料を添付してください。

< 注意事項 >

事業所合计数が20以上の場合は(2)に添付が必要となります。
事業所合计数が100以上の場合は(2)と(3)の添付が必要となります。

(備考)

- ・「受付番号」「事業者番号」は、事業者ごとに1つずつ記入してください。
- ・4について、この事業所合计数は、事業所合计数の合計です。
- ・1において(整備)に○を付けた場合は、事業所合计数の記載は不要です。

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に
基づく届出書

受付番号

【記入例2】事業所等の指定等により事業展開地域が変更
され届出先区分の変更が生じた場合

令和 元 年 10 月 1 日

相模原市長 殿

事業者

< 注意事項 >

・区分変更前と区分変更後の行政機関等へそれぞれ届け出る必要があります。

このことについて、次のとおりです。

(区分の変更)に○を付けてください。

| | | | | | | |
|----------------------------------|-------------------------------|---|---------|-----------|--------------|--|
| 1 届出の内容 | | ○ 法第51条の2第2項、第51条の31第2項関係(整備) | | | | |
| | | ○ 法第51条の2第4項、第51条の31第4項関係(区分の変更) | | | | |
| 2 事業者の区分 | | ○ 法第51条の2(指定障害福祉サービス事業者及び指定障害者支援施設等の設置者) | | | | |
| | | ○ 法第51条の31(指定相談支援事業者) | | | | |
| 3 事業者 | フリガナ | | | | | |
| | 名称 | 該当する事業者の区分○を付けてください。 | | | | |
| | 住所 (主たる事務所の所在地) | 郵便番号 - | | | | |
| | 連絡先 | 電話番号 FAX | | | | |
| | 法人の種類 | | | | | |
| | 代表者の職名 氏名・生年月日 | 本市が区分変更前の届け出機関となる場合は、「3 事業者」欄について記入の必要はありません。 | | | | |
| | 代表者の住所 | 郵便番号 - | | | | |
| 4 事業所名称等 及び事業所合計数 | 事業所名称 | コード | 事業所番号 | 指定年月日 | 所在地 | |
| | 相模原就労継続支援事業所 | 46 | 14***** | 令和元年7月1日 | 相模原市中央区***** | |
| | 〇〇居宅介護事業所 | 44 | 14***** | 令和元年10月1日 | 市***** | |
| | | | | | | |
| 区分変更前の行政機関へ届け出る場合は、記入する必要はありません。 | | | | | | |
| 5 法施行規則に基づく届出事項 | (1) 法令遵守責任者 | フリガナ | 生年月日 | 年 | 日 | |
| | | 氏名 | | 月 | | |
| | (2) 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 | | | | | |
| | (3) 業務執行の状況の監査の方法の概要 | | | | | |
| 6 区分変更 | 区分変更前行政機関名称・担当部(局)課 | 相模原市障害政策課 | | | | |
| | 区分変更前事業者(法人)番号 | | | | | |
| | 区分変更の理由 | 市で居宅介護事業所の指定を受けたため | | | | |
| | 区分変更後行政機関名称・担当部(局)課 | 神奈川県*****部*****課 | | | | |
| | 区分変更日 | 令和 元年 年 10 月 1 日 | | | | |

(備考)

・「受付番号」「事業者番号」欄

事業所の新規指定・廃止等により区分変更が生じた年月日を記入してください。

・4について、この様式に書き

・1において(整備)にした場合、6の欄に記載は不要です。

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律に
基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書 (届出事項の変
更)

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

令和 年 月 日

相模原市長 殿

| | |
|-------------|---------|
| 事業者 (名称) | 相模原株式会社 |
| 代表者名 | 相模原 一郎 |

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。

| | |
|----------|-----------------------------|
| 事業者番号 | |
| 変更があった事項 | |
| | 1 法人の種別、名称(フリガナ) |
| | 2 主たる事務所の所在地、電話、FAX番号 |
| | 3 代表者氏名(フリガナ)、生年月日 |
| | 4 代表者の住所、職名 |
| | 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 |

| | |
|-------|-------------------------------|
| 変更の内容 | |
| 変更前 | 山田 花子(ヤマダ ハナコ) 生年月日 昭和〇〇年 月 日 |
| 変更後 | 鈴木 太郎(スズキ 太郎) 生年月日 昭和〇〇年 月 日 |

(備考)
「受付番号」及び「事業者番号」欄には記載しないでください。
「変更があった事項」に該当するすべて をつけてください。