|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

様式第1号（第2条関係）

指定障害福祉サービス事業者等業務管理体制整備・区分変更届出書

　年　　月　　日

　（あて先）松江市長

　　　　　　　　　　　　　　　事業者　名　　　称

　 　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

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（法人）番号 | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 1　届出の内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ⑴　障害者総合支援法第51条の2第2項及び第51条の31第2項関係（整備） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑵　障害者総合支援法第51条の2第4項及び第51条の31第4項関係（区分の変更） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2    事  業  者 | 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 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　　　－　　　　）  都道　 郡市  　　　　 府県 　 区 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3　事業所名称等、指定年月日、事業所番号及び所在地（別添資料としても可） | | 事業所名称 | | | | | 指定年月日 | | | | | | | | | | 事業所番号 | | | | | | | | | | | | 所在地 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 計　　　　　か所 | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 4　障害者総合支援法の該当する条文（事業者の区分） | | ⑴　障害者総合支援法第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） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑵　障害者総合支援法第51条の31（指定相談支援事業者） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 （障害者総合支援法施行規則第34条の28及び第34条の62）第1項第2号から第4号までに掲げる届出事項 | | 第2号 | | 法令遵守責任者の氏名（フリガナ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 生　年　月　日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区  分  変  更 | 区分変更前行政機関名称及び担当部（局）課 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業者（法人）番号 | | | | | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |
| 区分変更の理由 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分変更後行政機関名称及び担当部課 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分変更日 | | | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |