

様式第 13 号（第 3 条関係） 業務管理体制変更届出書

業務管理体制変更届出書														
										発第		号		
										年		月		日
愛媛県知事					様									
										住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）				
										開設（事業）者				
										氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）				
										ⓐ				
										開設（事業）者（法人）番号				
変 更 が あ っ た 事 項														
1 法人の種別又は名称（フリガナ）														
2 主たる事務所の所在地、電話番号又は F A X 番号														
3 代表者氏名（フリガナ）又は生年月日														
4 代表者の住所又は職名														
5 事業所又は施設の名称等又は所在地														
6 法令遵守責任者の氏名（フリガナ）又は生年月日														
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 内 容														
（変更前）														
（変更後）														

注 1 開設（事業）者が個人の場合にあっては、記名押印に代えて署名することができる。

2 「変更があった事項」の欄は、該当する項目の番号に○を付すること。

3 「変更内容」の欄に書ききれない場合は、変更前及び変更後の対照関係が明らかとなるよう別紙に記載し添付すること。

4 事業所又は施設の名称等又は所在地に変更があった場合は、指定等を受けた事業所の合計数並びに追加し、又は廃止した事業所の名称、指定（許可）年月日、介護保険事業所番号（医療機関等コード）及び所在地を記入すること。

5 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又は業務執行の状況の監査の方法の概要を追加する場合は、関係する書類を添付すること。

6 用紙の大きさは、日本産業規格 A 4 とすること。