

【記入例2：指定障害児通所支援事業者・指定障害児入所施設の設置者・指定障害児相談支援事業者用】

※以下の記入例は、架空の事業者名等で作成したものです。
提出する様式には、実際の事業者(法人)の所在地や名称、事業所名称を記入してください。

別記第5号様式(第8条関係)

受付番号 ※記入しない。

① 受付番号欄は記入しないでください。

児童福祉法に基づく業務管理体制に係る届出書(整備又は区分の変更)

平成27年〇月〇日 ② 年月日は、届け出日(実際に送付する日)を記入してください。

北海道知事様

※ 国に提出する場合は「厚生労働大臣」、市町村に提出する場合は「〇〇市町村長」

所在地 札幌市中央区北3条西6丁目1番1号
北海道庁ビル6階
名称 社会福祉法人北海道障がい児福祉サービス
代表者氏名 理事長 北海 太郎

③ 法人等の所在地、名称、代表者の氏名は登記内容と一致させてください。

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 ※記入しない。

④ 事業者(法人)番号欄は記入しないでください。

1	届出の内容	(1) 法第21条の5の26第2項(法第24条の19の2において準用する場合を含む。)又は第24条の38第2項関係(整備)			
		(2) 法第21条の5の26第4項(法第24条の19の2において準用する場合を含む。)又は第24条の38第4項関係(区分の変更)			
2	フリガナ	シャカイフクシホウジンホッカイドウショウガイジフクシサービス			
	氏名(名称)	社会福祉法人北海道障がい児福祉サービス			
	住所(主たる事務所の所在地)	(郵便番号 060-8588) 北海道 札幌市 中央区北3条西6丁目1番1号 (ビルの名称等) 北海道庁ビル6階			
	連絡先	電話番号	011-231-4111	FAX番号	011-232-1097
3	業 者の種別	社会福祉法人			
	代表者の職名・氏名・生年月日	職名	理事長	フリガナ	ホッカイ タロウ
	代表者の住所	(郵便番号 069-0811) 北海道 江別市 錦町4番地1-203号 (ビルの名称等) 江別保健環境マンション			
4	事業所の名称等及び所在地	事業所名称	指定年月日	事業所番号	所在地
		▽〇〇児童デイ 計 1カ所	又は(別添のとおり) H24.4.1	0123456789	札幌市中央区北3条西7丁目 道庁別館ビル5階
5	該当条文(事業者の区分)	(1) 法第21条の5の26(指定障害児通所支援事業者)			
		(2) 法第24条の19の2(指定障害児入所施設の設置者)			
		(3) 法第24条の38(指定障害児相談支援事業者)			
	児童福祉法施行規則第18条の38第1項第2号から第4号まで、第25条の23の2第1項第2号から第4号まで又は第25条の26の9第1項第2号から第4号までに掲げる事項	法令遵守責任者の氏名(フリガナ)	生年月日		
	第2号	(ホッカイ ハナコ) 北海 花子			
	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 ※ 事業所等の数が、20以上の場合は○を付け、概要等の資料を添付してください。			
	第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要 ※ 事業所等の数が、100以上の場合は○を付け、監査の方法の概要等の資料を添付してください。			
6	区分変更前行政機関名称、担当部(局)課	※記入しない。			
	事業者(法人)番号	※記入しない。			
	区分変更の理由	※記入しない。			
	区分変更後行政機関名称、担当部(局)課	※記入しない。			
	区分変更日	年月日 ※記入しない。			

⑤ 業務管理体制を整備し届出する場合は、(整備)に○を付けてください。

⑥ 法人等の氏名(名称)、住所(主たる事務所の所在地)、法人の種別、代表者の職名・氏名は、登記内容と一致させてください。

⑦ 事業所等が複数ある場合は、別添様式により一覧を添付してください。

⑧ 事業者の区分((1)又は(2)又は(3))のいずれかに○を付けてください。

⑨ 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。
・第2号は、全ての事業者で○が付きます。
・第3号及び第4号に○が付く場合は、概要等がわかる資料を添付してください。

⑩ 区分変更を届け出る場合のみ、6の欄に記入してください。