

障害者（児）施設・事業者の業務管理体制の整備に関する事項の届出について

平成22年の障害者自立支援法等の改正により、平成24年4月1日から、障害者（児）施設・事業者（以下「事業者」といいます。）は、法令遵守等の業務管理体制の整備が義務付けられています。 事業者が整備すべき業務管理体制は、指定を受けている事業所又は施設（以下「事業所等」といいます。）の数に応じ定められており、また、業務管理体制の整備に関する事項を記載した届出書を関係行政機関に届け出ることとなります。

なお、届出は、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（以下「障害者総合支援法」といいます。）及び児童福祉法の根拠条文ごとに行う必要があります。

**1. 事業者が整備する業務管理体制**

（障害者総合支援法第51条の2、第51条の31、児童福祉法第21条の5の26、第24条の19の2、第24条の38、障害者総合支援法施行規則第34条の27、第34条の61、児童福祉法施行規則第18条の37、第25条の23及び25条の26の8）

|               |  |  |  |
|---------------|--|--|--|
| 業務管理体制の内容     | 業務執行の状況の監査を定期的実施                                 | 業務が法令に適合することを確保するための規程（＝以下「 <u>法令遵守規程</u> 」）の整備  | 業務が法令に適合することを確保するための規程（＝以下「 <u>法令遵守規程</u> 」）の整備  |
|               | 法令を遵守するための体制の確保にかかる責任者（＝以下「 <u>法令遵守責任者</u> 」）の選任 | 法令を遵守するための体制の確保にかかる責任者（＝以下「 <u>法令遵守責任者</u> 」）の選任 | 法令を遵守するための体制の確保にかかる責任者（＝以下「 <u>法令遵守責任者</u> 」）の選任 |
|               | <b>20 未満</b>                                     | <b>20 以上 100 未満</b>                              | <b>100 以上</b>                                    |
| <b>事業所等の数</b> |  |  |  |

## 2. 届出書に記載すべき事項

(障害者総合支援法施行規則第34条の28、第34条の62、児童福祉法施行規則第18条の38、第25条の23の2及び25条の26の9)

| 届出事項  | 対象となる事業者                  |
|---|---------------------------|
| ① 事業者の名称又は氏名<br>〃 主たる事務所の所在地<br>〃 代表者の氏名、生年月日、住所、職名 | 全ての事業者                    |
| ② 「法令遵守責任者」(注1)の氏名、生年月日                             |                           |
| ③ 上記に加え、「法令遵守規程」(注2)の概要(注3)                         | 事業所等の数が <b>20以上</b> の事業者  |
| ④ 上記に加え、「業務執行の状況の監査の方法」の概要(注4)                      | 事業所等の数が <b>100以上</b> の事業者 |

(注1) 法令を遵守するための体制の確保にかかる責任者

(注2) 業務が法令に適合することを確保するための規程

(注3) 「法令遵守規程」について

法令遵守規程には、法及び法に基づく命令の遵守を確保するための内容を盛り込む必要がありますが、必ずしもチェックリストに類するものを作成する必要はなく、例えば、日常の業務運営に当たり、法及び法に基づく命令の遵守を確保するための注意事項や標準的な業務プロセス等を記載したものなど、事業者の実態に即したもので構いません。

届け出る「法令遵守規程の概要」につきましては、必ずしも改めて概要を作成する必要はなく、この規程の全体像がわかる既存のもので構いません。また、法令遵守規程の全文を添付しても差し支えありません。

(注4) 「業務執行の状況の監査」について

事業者が医療法人、社会福祉法人、特定非営利法人、株式会社等であって、既に各法の規定に基づき、その監事又は監査役(委員会設置会社にあつては監査委員会)が法及び法に基づく命令の遵守の状況を確認する内容を盛り込んでいる監査を行っている場合には、その監査をもって障害者総合支援法及び児童福祉法に基づく「業務執行の状況の監査」とすることができます。

なお、この監査は、事業者の監査部門等による内部監査又は監査法人等による外部監査のどちらの方法でも構いません。また、定期的な監査とは、必ずしも全ての事業所に対して、年1回行わなければならないものではありませんが、例えば事業所ごとの自己点検等と定期的な監査とを組み合わせるなど、効果的かつ効果的に行うことが望まれます。

届け出る「業務執行の状況の監査の方法の概要」につきましては、事業者がこの監査に係る規程を作成している場合には、当該規程の全体像がわかるもの又は規程全文を、規程を作成していない場合には、監査担当者又は担当部署による監査の実施方法がわかるものを届け出てください。

### 3. 業務管理体制の整備に関する事項を記載した届出書の届出先

(障害者総合支援法第51条の2、第51条の31、児童福祉法第21条の5の26、第24条の19の2、第24条の38、障害者総合支援法施行規則第34条の28、第34条の62、児童福祉法施行規則第18条の38、第25条の23の2及び25条の26の9)

届出先は、事業所等の所在地によって決まるものであり、主たる事務所の所在地ではないので注意してください。

なお、届出は、障害者総合支援法及び児童福祉法の根拠条文ごとに行う必要があります。

| 区 分  | 届出先   |
|--|---|
| ① 事業所等が2以上の都道府県に所在する事業者                                  | 厚生労働省本省<br>(社会・援護局障害保健福祉部企画課)                                       |
| ② 特定相談支援事業又は障害児相談支援事業のみを行う事業者であって、すべての事業所が同一市町村内に所在する事業者 | 市町村   |
| ③ すべての事業所等が同一指定都市(※)内に所在する事業者                            | 指定都市<br>(※児童福祉法に基づく指定障害児通所支援事業者及び指定障害児入所施設の設置者については、児童相談所設置市を含みます。) |
| ④ すべての事業者等(児童福祉法に基づく指定障害児入所施設を除く。)が同一中核市内に所在する事業者        | 中核市   |
| ⑤ ①から④以外の事業者   | 都道府県  |

○ 届出書は1部郵送してください。

届出に関するお問い合わせについては、それぞれの届出先に電話又はFAXにてお願いします。

#### 【厚生労働省社会・援護局障害保健福祉部の届出先】

〒100-8916

東京都千代田区霞が関1-2-2

厚生労働省社会・援護局 障害保健福祉部 企画課

TEL 03-5253-1111 (内線3009)

FAX 03-3502-0892

#### 4. 届出に必要な様式等について

(障害者総合支援法第51条の2、第51条の31、児童福祉法第21条の5の26、第24条の19の2、第24条の38、障害者総合支援法施行規則第34条の28、第34条の62、児童福祉法施行規則第18条の38、第25条の23の2及び25条の26の9)

| 届出が必要となる事由  | 様式    | 記入要領・記入例 |
|---|-------|----------|
| <p>① 業務管理体制の整備に関して届け出る場合</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>※ <u>全ての事業者において、届け出る必要があります。</u></p> </div>  |       |          |
| <p>障害者総合支援法第51条の2第2項、第51条の31第2項に基づく場合</p>   | 第1号様式 | 記入要領1    |
| <p>児童福祉法第21条の5の26第2項、第24条の19の2、第24条の38第2項に基づく場合</p>   | 第2号様式 | 記入要領1    |
| <p>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</p> <p>注) <u>この区分の変更に関する届出は、変更前の行政機関及び変更後の行政機関の双方に届け出る必要があります。</u></p> <p>例: A県のみで事業展開していた事業者が、新たにB県においても事業を開始した場合<br/>届出先 A県知事 → 厚生労働省本省に変更</p>            |       |          |
| <p>障害者総合支援法第51条の2第4項、第51条の31第4項に基づく場合</p>   | 第1号様式 | 記入要領2    |
| <p>児童福祉法第21条の5の26第4項、第24条の19の2、第24条の38第4項に基づく場合</p>   | 第2号様式 | 記入要領2    |
| <p>③ 届出事項に変更があった場合</p> <p><u>○ただし、以下の場合は変更の届出の必要はありません。</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・事業所等の数に変更が生じても、整備する業務管理体制が変更されない場合</li> <li>・法令遵守規程の字句の修正など業務管理体制に影響を及ぼさない軽微な変更の場合</li> </ul> |       |          |

|   |                   |              |
|---|-------------------|--------------|
| <p>障害者総合支援法第51条の2第3項、第51条の31第3項に基づく場合</p>               | <p>第3号<br/>様式</p> | <p>記入要領3</p> |
| <p>児童福祉法第21条の5の26第3項、第24条の19の2、第24条の38第3項に基づく場合</p>     | <p>第4号<br/>様式</p> | <p>記入要領3</p> |
| <p>事業者は、上記の届出が必要となった場合には、遅滞なく届出先の行政機関に届け出なければなりません。</p> |                   |              |

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

障害者総合支援法に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書

令和 年 月 日

行政機関の長 殿

事業者 名 称  
代表者氏名

このことについて、下記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   |                             |  |                           |       |  |       |       |        |       |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        | (1) 法第51条の2第2項、第51条の31第2項関係（整備）                 |                             |  |                           |       |  |       |       |        |       |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        | (2) 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      | フリガナ  |                             |  |                           |       |  |       |       |        |       |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        | 名称又は氏名  |                             |  |                           |       |  |       |       |        |       |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        | 住 所<br>(主たる事務所の所在地)                             |                             | (郵便番号 - )<br>都道 郡 市<br>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 - )<br>都道 郡 市<br>府県 区 |  |                           |       |  |       |       |        |       |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |   | (ビルの名称等)                    |  |                           |       |  |       |       |        |       |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3      | 事業所名称等及び所在地                                     |                             | 事業所名称  |                           | 指定年月日 |  | 事業所番号 |       | サービス種別 |       | 所 在 地     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |   |                             | 計 ヵ所   |                           |       |  |       |       |        |       | (郵便番号 - ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4      | 障害者総合支援法上の該当する条文(事業者の区分)                        |                             | (1) 法第51条の2<br>(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) |                           |       |  |       |       |        |       |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |   |                             | (2) 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号に基づく届出事項 |                             | 第2号  | 法令遵守責任者の氏名(フリガナ)          |       |  |       |       |        |       | 生年月日      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |   |                             | 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          |       |  |       |       |        |       |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6      | 区分変更  |                             | 区分変更前の行政機関名称、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名称、担当部(局)課                           |                           |       |  |       |       |        |       |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |   | 区 分 変 更 日                   |  |                           |       |  |       |       |        |       |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|        |   | 年 月 日                       |  |                           |       |  |       |       |        |       |           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(日本工業規格A列4番)

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

児童福祉法に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書

令和 年 月 日

行政機関の長 殿

事業者 名 称  
代表者氏名

このことについて、下記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  |                      | (1) 法第21条の5の26第2項、第24条の19の2、第24条の38第2項関係（整備）    |       |       |            |                  |  |      |       |  |       |  |  |      |  |  |  |  |  |
|  |                      | (2) 法第21条の5の26第4項、第24条の19の2、第24条の38第4項関係（区分の変更） |       |       |            |                  |  |      |       |  |       |  |  |      |  |  |  |  |  |
| 2<br>事<br>業<br>者   | フリガナ                 |   |       |       |            |                  |  |      |       |  |       |  |  |      |  |  |  |  |  |
|  | 名称又は氏名               |   |       |       |            |                  |  |      |       |  |       |  |  |      |  |  |  |  |  |
|  | 住所<br>(主たる事務所の所在地)   | (郵便番号 - )<br>都道 郡市<br>府県 区<br>(ビルの名称等)          |       |       |            |                  |  |      |       |  |       |  |  |      |  |  |  |  |  |
|  | 連絡先                  | 電話番号  |       |       |            |                  |  |      | FAX番号 |  |       |  |  |      |  |  |  |  |  |
|  | 法人の種類別               |   |       |       |            |                  |  |      |       |  |       |  |  |      |  |  |  |  |  |
|  | 代表者の職名・氏名・生年月日       | 職名  |       |       | フリガナ<br>氏名 |                  |  | 生年月日 |       |  | 年 月 日 |  |  |      |  |  |  |  |  |
|  | 代表者の住所               | (郵便番号 - )<br>都道 郡市<br>府県 区<br>(ビルの名称等)          |       |       |            |                  |  |      |       |  |       |  |  |      |  |  |  |  |  |
| 3 事業所名称等及び所在地  |                      | 事業所名称   | 指定年月日 | 事業所番号 | サービス種別     | 所在地<br>(郵便番号 - ) |  |      |       |  |       |  |  |      |  |  |  |  |  |
|  |                      | 計   | カ所    |       |            |                  |  |      |       |  |       |  |  |      |  |  |  |  |  |
| 4 児童福祉法上の該当する条文（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等）                   |       |       |            |                  |  |      |       |  |       |  |  |      |  |  |  |  |  |
|  |                      | (2) 法第24条の19の2（指定障害児入所施設等の設置者）                  |       |       |            |                  |  |      |       |  |       |  |  |      |  |  |  |  |  |
|  |                      | (3) 法第24条の38（指定障害児相談支援事業者）                      |       |       |            |                  |  |      |       |  |       |  |  |      |  |  |  |  |  |
| 5 児童福祉法施行規則第18条の38、第25条の23の2及び第25条の26の9第1項第2号から第4号に基づく届出事項 | 第2号                  | 法令遵守責任者の氏名（フリガナ）                                |       |       |            |                  |  |      |       |  |       |  |  | 生年月日 |  |  |  |  |  |
|  | 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                                |       |       |            |                  |  |      |       |  |       |  |  |      |  |  |  |  |  |
| 6<br>区<br>分<br>変<br>更                                      | 区分変更前の行政機関名称、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名称、担当部（局）課 |   |       |       |            |                  |  |      |       |  |       |  |  |      |  |  |  |  |  |
| 区分変更日  |                      | 年 月 日   |       |       |            |                  |  |      |       |  |       |  |  |      |  |  |  |  |  |

(日本工業規格A列4番)

## 記入要領 1

### 第 1 号及び第 2 号様式・・業務管理体制の整備に関して届け出る場合

全ての事業者は、業務管理体制を整備し、事業所等の展開に応じ関係行政機関に届け出る必要がありますので、この様式を用いて関係行政機関に届け出てください。

なお、障害者総合支援法及び児童福祉法の該当する条文（事業者の区分）ごとに届出が必要です。

#### 記入方法

- 受付番号及び「1 届出の内容」欄の上段の事業者（法人）番号には記入する必要はありません。

#### 1 「届出の内容」欄

業務管理体制の整備に関して届け出る場合は、（1）法第 51 条の 2 第 2 項、第 51 条の 31 第 2 項関係の（整備）に○を付けてください。（様式第 2 号の場合は、（1）法第 21 条の 5 の 26 第 2 項、第 24 条の 19 の 2、第 24 条の 38 第 2 項関係の（整備）に○を付けてください。）

届出先行政機関が変更される場合（区分の変更）については、次の記入例 2 を参考にしてください。

#### 2 「事業者」欄

- ① 事業者の「名称」、「住所」、「法人の種別」、「代表者の職名」、「代表者の住所」等は、登記内容等と一致させてください。
- ② 「法人の種別」は、届出者が法人である場合に、営利法人、社会福祉法人、医療法人、社団法人、特定非営利活動法人等の区別を記入してください。
- ③ 同一の事業者が障害者総合支援法及び児童福祉法の該当する条文ごとに、2 つ又は 3 つの届出書を同時に提出する場合の「事業者」欄は、1 つの届出書にのみ記載し、残りの届出書の記載は省略することとして差し支えありません。

#### 3 「事業所名称等及び所在地」欄

- ① 事業所名称及び所在地等を記入し、「事業所名称」欄の最後に事業所等の合計数を記入してください。
- ② この様式に書ききれない場合は、記入を省略し、事業所名称等及び所在地のわかる資料を添付していただいても差し支えありません。  
添付資料は、A 4 用紙により、既存資料の写し及び両面印刷したものでも構いませんが、その場合は添付資料の表紙に、事業所等の合計数がわかるよう「事業所等の合計 ○○ヵ所」と記入してください。

#### 4 「障害者総合支援法（児童福祉法）の該当する条文（事業者の区分）」欄

- ① 届け出る事業者の区分については、次の条文ごとの事業者区分を参考に、いずれかの該当する番号に○を付けてください。

##### 【様式第 1 号】

- （1）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
- （2）法第 51 条の 31 指定一般相談支援事業者及び指定特定相談支援事業者



【様式第 2 号】

- (1) 法第 21 条の 5 の 26 指定障害児通所支援事業者等
- (2) 法第 24 条の 19 の 2 指定障害児入所施設等の設置者
- (3) 法第 24 条の 38 指定障害児相談支援事業者

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（児童福祉法施行規則第 18 条の 38、第 25 条の 23 の 2 及び 25 条の 26 の 9 第 1 項第 2 号から第 4 号）に基づく届出事項」欄

- ① 事業所等数に応じて整備し届け出る業務管理体制については、次の表を参考に、該当する番号全てに○を付けてください。

- 第 2 号 法令遵守責任者の氏名（フリガナ）及び生年月日
- 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

事業所等の数に応じて整備する業務管理体制

|       | 事業所等の数 |              |        |
|-------|--------|--------------|--------|
|       | 20 未満  | 20 以上 100 未満 | 100 以上 |
| 第 2 号 | ○      | ○            | ○      |
| 第 3 号 | ×      | ○            | ○      |
| 第 4 号 | ×      | ×            | ○      |

- ② 第 2 号については、その氏名（フリガナ）及び生年月日を記入してください。

- ③ 第 3 号及び第 4 号を届け出る場合は、概要等がわかる資料を添付してください。

添付資料は、A 4 用紙により、既存資料の写し及び両面印刷したもので構いません。添付資料については、（参考資料）に御留意ください。

6 「区分変更」欄

業務管理体制を整備し届け出る場合は、記入する必要はありません。

## (参考資料)

### 法令遵守規程（業務が法令に適合することを確保するための規程）について

法令遵守規程には、法及び法に基づく命令の遵守を確保するための内容を盛り込む必要がありますが、必ずしもチェックリストに類するものを作成する必要はなく、例えば、日常の業務運営に当たり、法及び法に基づく命令の遵守を確保するための注意事項や標準的な業務プロセス等を記載したものなど、事業者の実態に即したもので構いません。

届け出る「法令遵守規程の概要」につきましては、必ずしも改めて概要を作成する必要はなく、この規程の全体像がわかる既存のもので構いません。また、法令遵守規程の全文を添付しても差し支えありません。

### 業務執行の状況の監査について

事業者が医療法人、社会福祉法人、特定非営利法人、株式会社等であって、既に各法の規定に基づき、その監事又は監査役（委員会設置会社にあつては、監査委員会）が法及び法に基づく命令の遵守の状況を確保する内容を盛り込んでいる監査を行っている場合には、その監査をもって障害者総合支援法及び児童福祉法に基づく「業務執行の状況の監査」とすることができます。

なお、この監査は、事業者の監査部門等による内部監査又は監査法人等による外部監査のどちらの方法でも構いません。また、定期的な監査とは、必ずしも全ての事業所に対して、年1回行わなければならないものではありませんが、例えば事業所ごとの自己点検等と定期的な監査とを組み合わせるなど、効率的かつ効果的に行うことが望まれます。

届け出る「業務執行の状況の監査の方法の概要」につきましては、事業者がこの監査に係る規程を作成している場合には、当該規程の全体像がわかるもの又は規程全文を、規程を作成していない場合には、監査担当者又は担当部署による監査の実施方法がわかるものを届け出てください。

記入例1 業務管理体制の整備に関して届け出る場合

第1号様式

第2号様式も同様

受付番号

受付番号に記入する必要はありません。

届出日を記入してください。

障害者総合支援法に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書

令和 年 月 日

厚生労働大臣 殿

事業者の名称、代表者氏名は登記内容等と一致させてください。

事業者（法人）番号に記入する必要はありません。

事業者 名称 霞ヶ関株式会社  
代表者氏名 東京 一郎

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

事業者（法人）番号

業務管理体制を整備し届出る場合は、（整備）に○を付けてください。

|   |                    |   |              |            |                     |      |                  |
|---|--------------------|---|--------------|------------|---------------------|------|------------------|
| 1 届出の内容                                 |                    |   |              |            |                     |      |                  |
| (1) 法第51条の2第2項、第51条の31第2項関係 <b>（整備）</b> |                    |   |              |            |                     |      |                  |
| (2) 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                                   | フリガナ<br>名称又は氏名     | カスミガセキカブシキカイシャ<br>霞ヶ関株式会社   |              |            |                     |      |                  |
|   | 住所<br>(主たる事務所の所在地) | (郵便番号 100-**** )<br>東京 <b>（都）</b> 道 千代田 郡 市 霞ヶ関一丁目1番地1号<br>府県 <b>（区）</b><br>(ビルの名称等) ○○ビル |              |            |                     |      |                  |
|   | 連絡先                | 電話番号  | 03-5253-**** | FAX番号      | 03-5253-****        |      |                  |
|   | 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<br>氏名 | トウキョウ ｲﾁｼﾞ<br>東京 一郎 | 生年月日 | 年月日<br>昭和++年△月□日 |
|   | 代表者の住所             | (郵便番号 100-**** )<br>東京 <b>（都）</b> 道 港 郡 市 ***一丁目2番地3号<br>府県 <b>（区）</b><br>(ビルの名称等)        |              |            |                     |      |                  |

事業者の名称、住所、法人の種別、代表者の職名、代表者の住所は、登記内容等と一致させてください。

|   |                 |       |       |       |        |     |
|---|-----------------|-------|-------|-------|--------|-----|
| 3 | 事業所名称等<br>及び所在地 | 事業所名称 | 指定年月日 | 事業所番号 | サービス種別 | 所在地 |
|---|-----------------|-------|-------|-------|--------|-----|

○ 「事業所名称」欄の最後に事業所等の合計数を記入してください。

- 欄内に書ききれない場合は、この様式への記入を省略し、事業所名称等及び所在地のわかる資料を添付していただいても差し支えありません。
- 添付資料は、A4用紙により、既存資料の写し及び両面印刷したもので構いません。
- なお、添付資料の表紙に事業所等の合計数がわかるよう「事業所等の合計 ○○ヵ所」と記入してください。

|  |      |    |  |  |  |  |
|--|------|----|--|--|--|--|
|  | 添付資料 |    |  |  |  |  |
|  | 計    | ヵ所 |  |  |  |  |

○ 該当する事業者の区分に○を付けてください。

|   |                              |  |
|---|------------------------------|--|
| 4 | 障害者総合支援法上の該当する条文<br>(事業者の区分) | (1) 法第51条の2<br>(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) |
|   |                              | (2) 法第51条の31 (指定相談支援事業者)                       |

|   |   |     |                           |           |
|---|---|-----|---------------------------|-----------|
| 5 | 障害者総合支援法<br>施行規則第34条の<br>28及び第34条の62<br>第1項第2号から第<br>4号に基づく届出事<br>項 | 第2号 | 法令遵守責任者の氏名(フリガナ)          | 生年月日      |
|   |   |     | 厚生 花子(コウセイ ハナコ)           | 昭和○○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          |           |

- 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号については、氏名(フリガナ)及び生年月日を記入してください。
- 第3号及び第4号を届け出る場合は、概要等がわかる資料を添付してください。  
添付資料は、A4用紙により、既存資料の写し及び両面印刷したもので構いません。  
(注)添付資料については、(参考資料)に御留意ください。

|   |      |                      |       |
|---|------|----------------------|-------|
| 6 | 区分変更 | 区分変更前の行政機関名称、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名称、担当部(局)課 |       |
|   |      | 区分変更日                | 年 月 日 |

業務管理体制を整備し届け出る場合は、6の欄に記入する必要はありません。

(日本工業規格A列4番)

## 記入要領 2

### 第 1 号及び第 2 号様式・・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

業務管理体制を整備し届け出た後、事業所又は施設（以下「事業所等」という。）の指定や廃止等に伴う事業展開地域の変更により、届出先区分に変更が生じた事業者は、この様式を用いて、区分変更前と区分変更後の行政機関にそれぞれ届け出てください。

#### 記入方法

- 受付番号及び「1 届出の内容」欄の上段の事業者（法人）番号には記入する必要はありません。

#### 1 「届出の内容」欄

届出先区分の変更が生じた場合は、（2）法第 51 条の 2 第 4 項、第 51 条の 31 第 4 項関係の（区分の変更）に○を付けてください。（様式第 2 号の場合は、（2）第 21 条の 5 の 26 第 4 項、第 24 条の 19 の 2、第 24 条の 38 第 4 項関係の（区分の変更）に○を付けてください。）

#### 2 「事業者」欄

- ① 事業者の「名称」、「住所」、「法人の種別」、「代表者の職名」、「代表者の住所」欄は、登記内容等と一致させてください。
- ② 「法人の種別」は、届出者が法人である場合に、営利法人、社会福祉法人、医療法人、社団法人、特定非営利活動法人等の区別を記入してください。
- ③ 区分変更前の行政機関へ届け出る場合は、この欄に記入する必要はありません。
- ④ 区分変更後の行政機関へ届け出る場合において、同一の事業者が障害者総合支援法及び児童福祉法の該当する条文ごとに、2つ又は3つの届出書を同時に提出する場合の「事業者」欄は、1つの届出書にのみ記載し、残りの届出書の記載は省略することとして差し支えありません。

#### 3 「事業所名称等及び所在地」欄

- ① 事業所名称及び所在地等を記入し、「事業所名称」欄の最後に事業所等の合計数を記入してください。
- ② この様式に書き切れない場合は、記入を省略し事業所名称等及び所在地のわかる資料を添付していただいても差し支えありません。  
添付資料は、A4用紙により、既存資料の写し及び両面印刷したものでも構いませんが、その場合は添付資料の表紙に、事業所等の合計数がわかるよう「事業所等の合計 ○○カ所」と記入してください。
- ③ 区分変更前の行政機関へ届け出る場合は、この欄に記入する必要はありません。

#### 4 「障害者総合支援法（児童福祉法）の該当する条文（事業者の区分）」欄

- ① 届け出る事業者の区分については、次の条文ごとの事業者区分を参考に、いずれかの該当する番号に○を付けてください。

##### 【様式第1号】

- (1) 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  
 (2) 法第51条の31 指定一般相談支援事業者及び指定特定相談支援事業者

##### 【様式第2号】

- (1) 法第21条の5の26 指定障害児通所支援事業者等  
 (2) 法第24条の19の2 指定障害児入所施設等の設置者  
 (3) 法第24条の38 指定障害児相談支援事業者

#### 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（児童福祉法施行規則第18条の38、第25条の23の2及び25条の26の9第1項第2号から第4号）に基づく届出事項」欄

- ① 事業所等の数に応じて整備し届け出る業務管理体制について、下の表を参考に、該当する番号全てに○を付けてください。
- 第2号 法令遵守責任者の氏名及び生年月日  
 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

事業所等の数に応じて整備する業務管理体制

|     | 事業所等の数 |           |       |
|-----|--------|-----------|-------|
|     | 20未満   | 20以上100未満 | 100以上 |
| 第2号 | ○      | ○         | ○     |
| 第3号 | ×      | ○         | ○     |
| 第4号 | ×      | ×         | ○     |

- ② 第2号については、その氏名（フリガナ）及び生年月日を記入してください。
- ③ 第3号及び第4号を届け出る場合は、概要等がわかる資料を添付してください。  
 別添資料は、A4用紙により、既存資料の写し及び両面印刷したものでも構いません。  
 別添資料については、（参考資料）に御留意ください。
- ④ 届出先区分の変更に併せて、指定や廃止等に伴う事業所等の数の変更により、整備する業務管理体制の内容が変更された場合も、この欄に記入してください。
- ⑤ 区分変更前の行政機関へ届け出る場合は、この欄に記入する必要はありません。

#### 6 「区分変更」欄

- ① 「事業者（法人）番号」には、区分変更前の行政機関が付番した番号を記入してください。
- ② 「区分変更の理由」には、その理由を具体的に記入してください。  
 書ききれない場合は、この様式への記入を省略し、変更の理由がわかる資料を添

付していただいても差し支えありません。

資料を添付する場合は、A4用紙により、既存資料の写し及び両面印刷したもので構いません。

- ③ 「区分変更日」は、事業所等の新規指定・廃止等により区分が変更された日を記入してください。

## (参考資料)

### 法令遵守規程（業務が法令に適合することを確保するための規程）について

法令遵守規程には、法及び法に基づく命令の遵守を確保するための内容を盛り込む必要がありますが、必ずしもチェックリストに類するものを作成する必要はなく、例えば、日常の業務運営に当たり、法及び法に基づく命令の遵守を確保するための注意事項や標準的な業務プロセス等を記載したものなど、事業者の実態に即したもので構いません。

届け出る「法令遵守規程の概要」につきましては、必ずしも改めて概要を作成する必要はなく、この規程の全体像がわかる既存のもので構いません。また、法令遵守規程の全文を添付しても差し支えありません。

### 業務執行の状況の監査について

事業者が医療法人、社会福祉法人、特定非営利法人、株式会社等であって、既に各法の規定に基づき、その監事又は監査役（委員会設置会社にあつては、監査委員会）が法及び法に基づく命令の遵守の状況を確認する内容を盛り込んでいる監査を行っている場合には、その監査をもって障害者総合支援法及び児童福祉法に基づく「業務執行の状況の監査」とすることができます。

なお、この監査は、事業者の監査部門等による内部監査又は監査法人等による外部監査のどちらの方法でも構いません。また、定期的な監査とは、必ずしも全ての事業所に対して、年1回行わなければならないものではありませんが、例えば事業所ごとの自己点検等と定期的な監査とを組み合わせるなど、効率的かつ効果的に行うことが望まれます。

届け出る「業務執行の状況の監査の方法の概要」につきましては、事業者がこの監査に係る規程を作成している場合には、当該規程の全体像がわかるもの又は規程全文を、規程を作成していない場合には、監査担当者又は担当部署による監査の実施方法がわかるものを届け出てください。

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

※ 届出先行政機関の変更が生じた場合には、区分変更前及び区分変更後の行政機関へそれぞれ届け出る必要があります。

第1号様式

第2号様式も同様

受付番号に記入する必要はありません。

受付番号

届出日を記入してください。

障害者総合支援法に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書

令和 年 月 日

厚生労働大臣 殿

事業者の名称、代表者氏名は登記内容等と一致させてください。

事業者（法人）番号に記入する必要はありません。

事業者 名称 霞ヶ関株式会社  
代表者氏名 東京 一郎

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

事業者（法人）番号

届出先区分の変更が生じた場合は、(区分の変更)に○を付けてください。

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| 1 届出の内容                             |  |
| (1) 法第51条の2第2項、第51条の31第2項関係 (整備)    |  |
| (2) 法第51条の2第4項、第51条の31第4項関係 (区分の変更) |  |
| フリガナ                                | カスミガセキカブシキカイシャ   |
| 名称又は氏名                              | 霞ヶ関株式会社  |
| 住所<br>(主たる事務所の所在地)                  | (郵便番号 100-**** )<br>東京(都)道 千代田 郡 市 霞ヶ関一丁目1番地1号<br>府県 (区) |
| 連絡先                                 | 電話番号 03-5253-**** FAX番号 03-5253-****                     |
| 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 トキヨウ イチウ 生年 年月日<br>氏名 東京 一郎 月日 昭和++年△月□日   |
| 代表者の住所                              | (郵便番号 100-**** )<br>東京(都)道 港 郡 市 ***一丁目2番地3号<br>府県 (区)   |

事業者の名称、住所、法人の種別、代表者の職名、代表者の住所は、登記内容等と一致させてください。

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。



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。

|                   |       |       |       |        |     |
|-------------------|-------|-------|-------|--------|-----|
| 3 事業所名称等<br>及び所在地 | 事業所名称 | 指定年月日 | 事業所番号 | サービス種別 | 所在地 |
|-------------------|-------|-------|-------|--------|-----|

○ 「事業所名称」欄の最後に事業所等の合計数を記入してください。

- 欄内に書ききれない場合は、この様式への記入を省略し、事業所名称等及び所在地のわかる資料を添付していただいても差し支えありません。
- 添付資料は、A4用紙により、既存資料の写し及び両面印刷したもので構いません。
- なお、添付資料の表紙に事業所等の合計数がわかるよう「事業所等の合計 ○○カ所」と記入してください。

|  |      |  |  |  |  |
|--|------|--|--|--|--|
|  | 添付資料 |  |  |  |  |
|  | 計カ所  |  |  |  |  |

○ 該当する事業者の区分に○を付けてください。

4 障害者総合支援法上の該当する条文(事業者の区分)

(1) 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)

○ 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 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号に基づく届出事項 | 第2号 | 法令遵守責任者の氏名(フリガナ)          | 生年月日      |
|   |     | 厚生 花子(コウセイ ハナコ)           | 昭和○○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          |           |

- 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号については、氏名(フリガナ)及び生年月日を記入してください。
- 第3号及び第4号を届け出る場合は、概要等がわかる資料を添付してください。  
添付資料は、A4用紙により、既存資料の写し及び両面印刷したもので構いません。  
(注) 添付資料については、(参考資料)に御留意ください。
- 届出先区分の変更に併せて、指定や廃止等に伴う事業所等の数の変更により、整備する業務管理体制について変更が生じた場合も、この欄に記入してください。

名称は分かる範囲で記入してください。

区分変更前の行政機関が付番した事業者（法人）番号を記入してください。

|                       |                      |                           |
|-----------------------|----------------------|---------------------------|
| 6<br>区<br>分<br>変<br>更 | 区分変更前の行政機関名称、担当部（局）課 | 〇〇県保健福祉部障害福祉課             |
|                       | 事業者（法人）番号            |                           |
|                       | 区分変更の理由              | △△県にて居宅介護事業所の指定を受け<br>たため |
|                       | 区分変更後の行政機関名称、担当部（局）課 | 厚生労働省〇〇〇〇部□□課             |
|                       | 区 分 変 更 日            | 年 月 日                     |

届出先区分に変更が生じた場合は、6の欄にも記入してください。

事業所等の新規指定・廃止等により区分が変更された日を記入してください。

（日本工業規格A列）

- 区分変更された理由を具体的に記入してください。
- 欄内に書ききれない場合は、この様式への記入を省略し、変更の理由がわかる資料を添付していただいても差し支えありません。
- 添付資料はA4用紙により、両面印刷したものでも構いません。

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

障害者総合支援法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）

令和 年 月 日

行政機関の長 殿

事業者 名 称  
代表者氏名

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 事業者（法人）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)     |  |
| (変更後)     |  |

(注) 指定障害福祉サービス事業者等の指定に係る事項の変更の届出先（以下「指定権者」という。）と指定障害福祉サービス事業者等の業務管理体制の整備に関する事項の変更の届出先（以下「監督権者」という。）が同一の自治体であり、指定障害福祉サービス事業者等から指定届出事項変更手続に関する規定に基づき、主たる事務所の所在地並びにその代表者の氏名、生年月日、住所及び職名に係る変更届出を受けたことにより、業務管理体制整備届出事項変更手続における同事項に係る事実の確認に支障がないと認めるときは、この届出書の記載又は届出を省略できます。

なお、上記により監督権者への変更の届出の提出を省略した場合には、指定権者から監督権者へ指定障害福祉サービス事業所等の指定に係る事項の変更の届出書の様式の回付をお願いします。

（日本工業規格 A 列 4 番）

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

児童福祉法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）

令和 年 月 日

行政機関の長 殿

事業者 名 称  
代表者氏名

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

|           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 事業者（法人）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)     |  |
| (変更後)     |  |

(注) 指定障害児通所支援事業者等の指定に係る事項の変更の届出先（以下「指定権者」という。）と指定障害児通所支援事業者等の業務管理体制の整備に関する事項の変更の届出先（以下「監督権者」という。）が同一の自治体であり、指定障害児通所支援事業者等から指定届出事項変更手続に関する規定に基づき、主たる事務所の所在地並びにその代表者の氏名、生年月日、住所及び職名に係る変更届出を受けたことにより、業務管理体制整備届出事項変更手続における同事項に係る事実の確認に支障がないと認めるときは、この届出書の記載又は届出を省略できます。  
 なお、上記により監督権者への変更の届出の提出を省略した場合には、指定権者から監督権者へ指定障害児通所支援事業者等の指定に係る事項の変更の届出書の様式の回付をお願いします。

（日本工業規格 A 列 4 番）

### 記入要領 3

#### 第 3 号及び第 4 号様式・・届出事項に変更があった場合

##### 記入方法

- 1 届け出た事項に変更があった事業者は、この様式を用いて届出先の行政機関に届け出てください。
- 2 受付番号には記入する必要はありません。
- 3 事業者（法人）番号には届出先の行政機関が付番した番号を記入してください。
- 4 「変更があった事項」の該当項目番号に○を付け、「変更の内容」に具体的に記入してください。  
なお、書ききれない場合は、記入を省略し変更内容のわかる資料を添付していただいても差し支えありません。  
添付資料は、A4用紙により、既存資料の写し及び両面印刷したものでも構いません。
- 5 事業者の「名称」、「住所」、「法人の種別」、「代表者の職名」、「代表者の住所」等は、登記内容等と一致させてください。
- 6 「5、事業所名称等及び所在地」について  
事業所等の指定や廃止等によりその数に変更が生じ、整備する業務管理体制が変更された場合にのみ届け出てください。  
(事業所等の数に変更が生じても、整備する業務管理体制が変更されない場合は、届け出る必要はありません。)  
この場合は、「変更前欄」と「変更後欄」のそれぞれに、事業所等の合計の数を記入し、変更後欄に追加又は廃止等事業所等の名称、指定年月日、事業所番号、所在地を記入してください。  
書ききれない場合は、この様式への記入を省略し、これらの事項が書かれた資料を添付していただいても差し支えありません。添付資料は、A4用紙により、既存資料の写し及び両面印刷したものでも構いません。
- 7 「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」及び「8、業務執行の状況の監査の方法の概要」について  
事業者の業務管理体制について変更が生じた場合（組織の変更、規定の追加等）に届け出てください。規程の字句の修正等体制に影響を及ぼさない軽微な変更は、届け出る必要はありません。  
なお、事業所等の数の変更により、「7」または「8」を追加等する場合は、該当項目番号に○を付け、追加の場合には「7」または「8」の概要等がわかる資料を添付してください。  
添付資料は、A4用紙により既存資料の写し及び両面印刷したものでも構いません。

記入例3 届出事項に変更があった場合

第3号様式

第4号様式も同様

受付番号

受付番号に記入する必要はありません。

届出日を記入してください。

障害者総合支援法に基づく業務管理体制の整備に関する事項の届出書（届出事項の届出書）

令和 年 月 日

厚生労働大臣 殿

事業者の名称、代表者氏名は登記内容等と一致させてください。

事業者（法人）番号に記入してください。

事業者 名 称 霞ヶ関株式会社  
代表者氏名 東京 一郎

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

事業者（法人）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

届出事項に変更があった場合は、「変更があった事項」欄の該当する項目番号に○を付け、「変更の内容」欄に具体的に記入してください。

変更の内容

(変更前)法令遵守責任者氏名 厚生 花子(コウセイ ハナコ)生年月日 昭和〇〇年+月\*日

(変更後)法令遵守責任者氏名 労働 太郎(ロウドウ タロウ)生年月日 昭和〇△年□月+日

事業者の名称、住所、法人の種別、代表者の職名、代表者の住所は、登記内容等と一致させてください。