

業務管理体制の整備又は区分の変更に係る届出書

法人名を記入してください。

年 月 日

(あて先) 京都市長

事業者	名 称	株式会社京都
	代表者氏名	京都 太郎

介護保険法第115条の3第2項(整備)又は同条第4項(区分の変更)の規定により下記のとおり関係書類を添えて届け出ます。

記入不要

事業者(法人)番号	A																		
-----------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1 届出の内容																			
① 法第115条の3第2項関係(整備)																			
法第115条の3第4項関係(区分の変更)																			
事業 者	リガナ 称	カブシキガイシャキョウト 株式会社京都																	
	主たる事務所の所在地	(〒 604-8171 ) 京都市中京区烏丸通御池下る虎屋町566番地の1 (ビルの名称等) 井門明治安田生命ビル2階 電話番号 075-213-5871 FAX番号 075-213-5801																	
	法人の種類別	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	キョウト タロウ 京都 太郎	生年月日	昭和30年1月1日												
	代表者の住所	(〒 604-8171 ) 京都市中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地 (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(許可)年月日	介護保険事業所番号(医療機関等コード)	所在地															
	ホームヘルプサービス京都 訪問看護ステーション 京都 (計 3 箇所)	令和3年4月1日	2670000000 2660000000	京都市中京区烏丸通御池下る虎屋町566番地の1 井門明治安田生命ビル2階															
4 介護保険法施行規則第140条の40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) ( オイケ ハナコ ) 御池 花子											生年月日 昭和40年1月1日						
	第3号	業種別等 法令に適合することを確保するための規程の概要(添付)																	
	第4号	業種別等 状況の監査の方法の概要(添付)																	
5 区分変更	区分変更前行政機関名称、担当部(課)																		
	事業者(法人)番号																		
	区分変更の理由	①訪問介護②訪問看護③介護予防訪問看護の場合、計3箇所になります。 総合事業は、数に含まれません。																	
	区分変更後行政機関名称、担当部(課)																		
区分変更日	日																		

法人情報を記入してください。

事業所情報を記入してください。

①訪問介護②訪問看護③介護予防訪問看護の場合、計3箇所になります。  
総合事業は、数に含まれません。

---

連絡先	所属	総務課	メール アドレス	×××@△△△.jp	電話 番号	075-213-5871
	フリガナ 氏名	ナカギョウ サブロウ 中京 三郎				