

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。

(宛先) 京都市長

年 月 日

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）

法人情報を

記入してください。

フリガナ
名称

カブシキガイシャキョウト
株式会社京都

2

事業

業

者

主たる事務所の
所在地

(〒604-8171)
京都 都道 京都 郡 市 中京区烏丸通御池下る虎屋町566番地の1
府県 区
(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 F A X 番号 075-213-5801

法人の種別

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 都道 京都 郡 市 中京区寺町通御池上る上本能寺前町488番地
府県 区
(ビルの名称等)

事業所情報を

記入してください。

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	平成31年4月1日	2670000000	京都市中京区烏丸通御池下る
訪問看護ステーション 京都		2660000000	虎屋町566番地の1
(計3箇所)			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)	生年月日
	(御池 花子)	昭和40年1月1日
第3号	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	行政の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

事業者（法人）番

区分変更の理由

区分変更後行政機関名

区 分 変 更 日

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。

年 月 日

連絡先

所属

総務課

フリガナ
氏名

ナカギョウ サプロウ
中京 三郎

メール
アドレス

×××@△△△.jp

電話
番号

075-213-6871