

# 記入例

介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書

令和 7 年 3 月 20 日

大里広域市町村圏組合 管理者 宛

申請者  
所在地  
名称  
代表者の氏名

埼玉県熊谷市曙町二丁目68番地  
株式会社 大里  
代表取締役 大里 太郎

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

届出者	フリガナ 名称	カブシキカイシャ オオサト 株式会社 大里				
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 360 - 0033 ) 埼玉県 熊谷 郡 曙町二丁目68番地				
	連絡先	電話番号	048-501-1330	FAX番号	048-527-1234	
	法人の種類	営利法人		法人所轄庁 熊谷市		
	代表者の職・氏名	職名	代表取締役	氏名	大里 太郎	
	代表者の住所	(郵便番号 360 - 0033 ) 埼玉県 熊谷 郡 曙町二丁目68番地				
事業所・施設の状況	フリガナ 事業所・施設の名称	オオサトジギョウシヨ 大里事業所				
	事業所・施設の所在地	(郵便番号 360 - 0033 ) 埼玉県 熊谷 郡 曙町二丁目68番地				
	連絡先	電話番号	048-501-1330	FAX番号	048-527-1234	
	主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地	(郵便番号 - ) 県 郡市				
	連絡先	電話番号		FAX番号		
	管理者の氏名	大里 広				
管理者の住所	(郵便番号 360 - 0033 ) 埼玉県 熊谷 郡 曙町二丁目68番地					
届出を行う事業等	同一所在地において行う事業等の種類	実施事業	指定(許可)年月日	異動等の区分	異動(予定)年月日	異動項目(※変更の場合)
	訪問型サービス(独自)	<input type="radio"/>	令和〇年〇月〇日	<input type="checkbox"/> 1新規 <input checked="" type="checkbox"/> 2変更 <input type="checkbox"/> 3終了	令和7年4月1日	業務継続計画策定 基準型
	通所型サービス(独自)			<input type="checkbox"/> 1新規 <input type="checkbox"/> 2変更 <input type="checkbox"/> 3終了		
	その他			<input type="checkbox"/> 1新規 <input type="checkbox"/> 2変更 <input type="checkbox"/> 3終了		
事業所番号	1 1 A 3 1 0 0 0 0 0					
特記事項	変更前			変更後		
				業務継続計画策定の有無 基準型		
関係書類	別添のとおり					

- 備考1 「受付番号」「事業所所在市町村番号」欄には記載しないでください。  
2 「法人の種類」欄は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法人」「医療法人」「社団法人」「財団法人」「株式会社」「有限会社」等の別を記入してください。  
3 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁の名称を記載してください。  
4 「実施事業」欄は、該当する欄に「○」を記入してください。  
5 「異動等の区分」欄には、今回届出を行う事業所・施設について該当する数字の横の□  
6 「異動項目」欄には、(別紙1-4)「介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等状況一覧表」に掲げる項目を記載してください。  
7 「特記事項」欄には、異動の状況について具体的に記載してください。  
8 「主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地」について、複数の出張所等を有する場合は、適宜欄を補正して、全ての出張所等の状況について記載してください。

業務継続策定以外の加算届出は、別途書類(別紙1-4)が必要となります。