**記入例１　業務管理体制の整備に関して届け出る場合**

第２号様式も同様

第１号様式

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |

届出日を記入してください。

受付番号に記入する必要はありません。

障害者自立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

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。

令和　年　月　日

厚生労働大臣　殿

事業者　名　　　称　霞ヶ関株式会社

事業者（法人）番号に記入する必要はありません。

代表者氏名　東京　一郎

業務管理体制を整備し届け出る場合は、（整備）に○を付けてください。

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　事　　業　　者 | フ　リ　ガ　ナ | | シャカイフクシホウジン　ヤマナシノカイ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 名称又は氏名 | | 社会福祉法人　山梨の会  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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　　　所  （主たる事務所  の所在地） | | （郵便番号 400－8501　）  　山梨　都道　　甲府　郡　市　丸の内１－６－１  　　　　府県　　　　　区 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連　　絡　　先 | | 電話番号 | | | 055-223-1463 | | | | | | | | ＦＡＸ番号 | | | | | | | 055-223-1464 | | | | | | |
| 法人の種別 | | 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 | | | | ﾔﾏﾅｼ　　ﾀﾛｳ | | | | | | 生年  月日 | | | | 年　月　日 | | | | | |
| 氏　名 | | | | 山梨　太郎 | | | | | | 昭和++年△月□日 | | | | | |
| 代表者の住所 | | （郵便番号 400－＊＊＊＊　）  　山梨　都道　　甲府　郡　市　貢川　　・・・・・  　　　　府県　　　　　区 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （ビルの名称等） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ３　事業所名称等  　　及び所在地   * 欄内に書ききれない場合は、この様式への記入を省略し、別添「事業所一覧」を使用してください。   ○　事業所一覧を添付する場合は、事業所等の合計数がわかるよう、この部分に記入してください。 | | 事業所名称 | | | 指定年月日 | | | | 事業所番号 | | | | | | | | | 所　在　地 | | | | | |
| 計　　ヵ所 | | | * 該当する事業者の区分に○を付けてください。 * 同一法人内で（１）と（２）の両方に該当する場合には、別々に申請してください。 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| ４　障害者自立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） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （２）法第51条の31（指定相談支援事業者） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ５　障害者自立支援法施行規則第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   * 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（ﾌﾘｶﾞﾅ）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。 | | 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。 | | 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、障害者自立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、（２）児童福祉法第21条の5の25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。）

**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「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、事業所一覧を添付してください。

その場合、事業所等の合計数がわかるよう、「計　ヶ所」に合計数を記入してください。

**４　「障害者自立支援法（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

**同一法人内で（１）と（２）の両方を行っている場合には、別々に申請して頂く必要があります。**

【様式第2号】

　　（１）法第21条の5の25　 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

**同一法人内で（１）～（３）のいずれか２つ以上を行っている場合には、別々に申請して頂く必要があります。**

**５「障害者自立支援法施行規則第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 | × | × | ○ |

1. 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。
2. 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。

添付資料については、次ページの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っては、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自立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。