第１号様式

受付番号	

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２年８月３１日

行政機関の長　様

事業者　名　　称　社会福祉法人やまぐち
代表者氏名　　理事長○○　○○

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	■　整　　備	（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第 51 条の 2 第 2 項、第 51 条の 31 第 2 項関係）
	□　区分変更	（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第 51 条の 2 第 4 項、第 51 条の 31 第 4 項関係）

2 事業者	フ　リ　ガ　ナ	シャカイフクシホウジンヤマグチ				
	名称又は氏名	社会福祉法人やまぐち				
	住　　所（主たる事務所の所在地）	（郵便番号　７５３－８５０１　） 山口　都道府県　山口　郡市区　滝町１－１ （ビルの名称等）滝町ビル５F				
	連　絡　先	電話番号	083-933-2735	ＦＡＸ番号	083-933-2779	
	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 / 氏名	ﾔﾏｸﾞﾁｲﾁﾛｳ / 山口　一郎	生年月日　Ｓ○年○月○日
	代表者の住所	（郵便番号　７５３－○○○○　） 山口　都道府県　山口　郡市区　○○１丁目１番１号 （ビルの名称等）				

3　事業所の名称等	事業所の総数	事業所の名称等
	計　7　カ所	裏面のとおり

4　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上の該当する条文（事業者の区分）	■　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の設置者）
	□　法第 51 条の 31（指定相談支援事業者）

5　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（ﾌﾘｶﾞﾅ）	生年月日
		ﾔﾏｸﾞﾁｲﾁﾛｳ 山口　一郎	Ｓ○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

（日本産業規格Ａ列４番）

（裏面）事業所の名称等

事業所名称	指定年月日	事業所番号	所在地
障害福祉サービス事業所〇〇 （生活介護）	H20.4.1	〇〇〇〇〇〇〇	山口市〇〇１丁目〇〇
障害福祉サービス事業所〇〇 （就労継続支援Ｂ型）	H20.4.1	〇〇〇〇〇〇〇	山口市〇〇１丁目〇〇
障害者支援施設〇〇 （施設入所支援、生活介護）	H18.10.1	〇〇〇〇〇〇〇	山口市〇〇２丁目〇〇
グループホーム〇〇 （共同生活介護）	H18.10.1	〇〇〇〇〇〇〇	山口市〇〇３丁目〇〇
グループホーム〇〇 （共同生活援助）	H18.10.1	〇〇〇〇〇〇〇	山口市〇〇３丁目〇〇
〇〇〇〇訪問介護事業所 （居宅介護）	H18.10.1	〇〇〇〇〇〇〇	山口市〇〇４丁目〇〇
〇〇〇〇訪問介護事業所 （重度訪問介護）	H18.10.1	〇〇〇〇〇〇〇	山口市〇〇４丁目〇〇
計　7　カ所			

（日本産業規格Ａ列４番）

第１号様式

受付番号	

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２年８月３１日

行政機関の長　様

事業者　名　　称　社会福祉法人やまぐち
代表者氏名　　理事長○○　○○

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	
	■ 整　　備	（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第 51 条の 2 第 2 項、第 51 条の 31 第 2 項関係）
	□ 区分変更	（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第 51 条の 2 第 4 項、第 51 条の 31 第 4 項関係）

2 事業者	フ リ ガ ナ	シャカイフクシホウジンヤマグチ				
	名称又は氏名	社会福祉法人やまぐち				
	住　所（主たる事務所の所在地）	（郵便番号　７５３－８５０１　） 山口　都道府県　山口　郡市区　滝町１－１ （ビルの名称等）滝町ビル５F				
	連　絡　先	電話番号	083-933-2735	ＦＡＸ番号	083-933-2779	
	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 氏　名	ﾔﾏｸﾞﾁｲﾁﾛｳ 山口　一郎	生年月日　Ｓ○年○月○日
	代表者の住所	（郵便番号　７５３－○○○○　） 山口　都道府県　山口　郡市区　○○１丁目１番１号 （ビルの名称等）				

3 事業所の名称等	事業所の総数	事業所の名称等
	計　３　カ所	裏面のとおり

4 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上の該当する条文（事業者の区分）	□ 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の設置者）
	■ 法第 51 条の 31（指定相談支援事業者）

5 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（ﾌﾘｶﾞﾅ）	生年月日
		ﾔﾏｸﾞﾁｲﾁﾛｳ 山口　一郎	Ｓ○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

（日本産業規格Ａ列４番）

（裏面）事業所の名称等

事業所名称	指定年月日	事業所番号	所在地
相談支援事業所〇〇 （地域移行支援）	H24.4.1	〇〇〇〇〇〇〇	山口市〇〇１丁目〇〇
相談支援事業所〇〇 （地域定着支援）	H24.4.1	〇〇〇〇〇〇〇	山口市〇〇１丁目〇〇
相談支援事業所〇〇 （特定相談支援）	H24.4.1	〇〇〇〇〇〇〇	山口市〇〇１丁目〇〇
計　３　カ所			

（日本産業規格Ａ列４番）

第２号様式

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２年８月３１日

行政機関の長　様

事業者　名　　称　社会福祉法人やまぐち
代表者氏名　　理事長○○　○○

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	■　整　　備	（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）
	□　区分変更	（児童福祉法第 21 条の 5 の 25 第 4 項、第 24 条の 19 の 2、第 24 条の 38 第 4 項関係）

2 事業者	フ　リ　ガ　ナ	シャカイフクシホウジンヤマグチ				
	名称又は氏名	社会福祉法人やまぐち				
	住　　所（主たる事務所の所在地）	（郵便番号　７５３－８５０１　） 山口　都道府県　山口　郡市区　滝町１－１ （ビルの名称等）滝町ビル５F				
	連　絡　先	電話番号	083-933-2735	ＦＡＸ番号	083-933-2779	
	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	ﾔﾏｸﾞﾁｲﾁﾛｳ	生年月日
				氏　名	山口　一郎	Ｓ○年○月○日
	代表者の住所	（郵便番号　７５３－○○○○　） 山口　都道府県　山口　郡市区　○○１丁目１番１号 （ビルの名称等）				

3　事業所の名称等	事業所の総数	事業所の名称等
	計　２　カ所	裏面のとおり

4　児童福祉法上の該当する条文（事業者の区分）	■　法第 21 条の 5 の 25（指定障害児通所支援事業者等）
	□　法第 24 条の 19 の 2（指定障害児入所施設の設置者）
	□　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（ﾌﾘｶﾞﾅ）	生年月日
		ﾔﾏｸﾞﾁｲﾁﾛｳ 山口　一郎	Ｓ○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

（日本産業規格Ａ列４番）

（裏面）事業所の名称等

事業所名称	指定年月日	事業所番号	所在地
放課後等デイサービス事業所○（放課後等デイサービス事業）	H24.4.1	○○○○○○○	山口市○○１丁目○○
放課後等デイサービス事業所○（保育所等訪問支援事業）	H24.4.1	○○○○○○○	山口市○○１丁目○○
計　２　カ所			

（日本産業規格Ａ列４番）