

記入例1 整備に関して届け出る場合

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

届出日を記入してください。

グレー部分は記載不要です。

令和●年 ●月 ●日

葛飾区長 あて

事業者所在地 東京都葛飾区立石●  
(設置者) 名称 葛飾区株式会社  
代表者氏名 葛飾 太郎

登記内容等と一致させてください。住所表記の誤りが多いので注意してください。

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

記入不要です。  
後日、付番した番号を通知します。

|                                                          |                                                                     |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|
| 1 届出の内容 (該当の項目に○をつける)                                    |                                                                     |
| (1)                                                      | <input checked="" type="radio"/> 法第21条の5の26第2項、第24条の19の2関係 (整備)     |
| (2)                                                      | <input type="radio"/> 法第21条の5の26第4項、第24条の19の2関係 (区分変更)              |
| 2 事業者 (設置者)                                              | フリガナ カツシカクカブシキカイシャ                                                  |
|                                                          | 名称又は氏名 葛飾区株式会社                                                      |
|                                                          | 住所 (主たる事務所の所在地) (郵便番号 124 - * * * *) 東京都葛飾区立石●丁目▲番地■号 (ビルの名称等) ●●ビル |
|                                                          | 連絡先 電話番号 03 - 3695 - * * * * FAX番号 03 - 3695 - * * * *              |
|                                                          | 法人の種別 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 カツシカ タロウ 氏名 葛飾 太郎 生年月日 19●●年▲月■日       |
| 代表者の住所 (郵便番号 124 - * * * *) 東京都葛飾区●●一丁目2番地3号 (ビルの名称等)    |                                                                     |
| 3 事業所名称等及び所在地 (複数ある場合は別表に記入)                             | 事業所名称 指定年月日 事業所番号 所在地                                               |
| 児童発達支援・放課後等デイサービスの多機能型の場合、事業所の合計ヶ所数は「2ヶ所」となりますのでご注意ください。 | 放課後等デイサービス 葛飾区立石●丁目1番●号 計 1ヶ所                                       |
| 基づく届出事項 (該当の項目すべてに○をつける)                                 | (1) <input checked="" type="radio"/> 法第21条の5の26 (指定障害児通所)           |
|                                                          | (2) <input type="radio"/> 法第24条の19の2 (指定障害児入所)                      |
|                                                          | 法令遵守責任者の氏名 (フリガナ) 葛飾 太郎 (カツシカ タロウ) 19●●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 (別添のとおり)                              |
| 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                                                               |

事業者の名称、住所、法人の種別、代表者の職名・住所は、登記内容等と一致させてください。住所表記の誤りが多いので注意してください。

運営規程の記載と一致させてください。

欄内に書ききれない場合は「別表のとおり」と記載し、別表を作成ください (記入例3参照)。

該当する項目全てに○を付けてください。  
※第3号及び第4号を届け出る場合は、資料を添付してください (参考資料参照)。

記入例2 届出事項に変更があった場合

受付番号

届出日を記入してください。

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（届出書）

令和 年 月 日

葛飾区長 あて

登記内容等と一致させてください。住所表記の誤りが多いので注意してください。

事業者（設置者） 所在地 東京都葛飾区立石●丁目▲番地■号  
名称 葛飾区株式会社  
代表者氏名 葛飾 太郎

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 D \* \* \* \* \*

変更があった事項  
（該当の項目すべてに○をつける）

業務管理体制に係る事業者番号（DまたはEから始まる）を記載ください。番号が不明の場合は、お問い合わせください。

- 1、法人の種別、名称(フリガナ) 2、主たる事務所の所在地  
3、代表者氏名(フリガナ)、生年月日 4、代表者の住所、職名  
5、事業所名称等及び所在地  
※事業所等の指定・廃止等によりその数に変更が生じ、整備する業務管理体制が変更された場合のみ届け出ること。下記備考参照  
6、法令遵守責任者の氏名(フリガナ)及び生年月日  
7、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  
8、業務執行の状況の監査の方法の概要

変更の内容

(変更前)

法令遵守責任者氏名 葛飾 太郎（カツシカ タロウ）生年月日 19●●年▲月■日

(変更後)

法令遵守責任者氏名 葛飾 花子（カツシカ ハナコ）生年月日 19◆◆年■月●日

事業者の名称、住所、法人の種別、代表者の職名・住所を変更した場合は、登記内容等と一致させてください。

変更があった場合は、「変更前欄」と「変更後欄」のそれぞれに、事業所等に追加又は廃止等事業所等の名称、指定年月日、事業所番号、を記載してください。書ききれない場合は、この様式への記入を省略し、これらの関係書類を添付してください（A4用紙により、既存資料の写し及び両面印刷したものも可とする）。

記入例3 別表を作成した場合

事業所一覧 (参考様式)

| 事業<br>所数 | 事業所番号 |   |   |   |   |   |   |       | 事業所名称                | サービス種類     | 指定年月日   | 所 在 地           |
|----------|-------|---|---|---|---|---|---|-------|----------------------|------------|---------|-----------------|
| 1        | 1     | 3 | 5 | 2 | 2 | 0 | 0 | * * * | 放課後等デイサービス 葛飾        | 放課後等デイサービス | R6年2月1日 | 東京都葛飾区立石一丁目1番●号 |
| 2        | 1     | 3 | 5 | 2 | 2 | 0 | 0 | ● ● ● | 児童発達支援・放課後等デイサービス 葛飾 | 児童発達支援     | R7年5月1日 | 東京都葛飾区堀切二丁目2番●号 |
| 3        | 1     | 3 | 5 | 2 | 2 | 0 | 0 | ● ● ● | 児童発達支援・放課後等デイサービス 葛飾 | 放課後等デイサービス | R7年5月1日 | 東京都葛飾区堀切二丁目2番●号 |
| 4        |       |   |   |   |   |   |   |       |                      |            | 年 月 日   |                 |
| 5        |       |   |   |   |   |   |   |       |                      |            | 年 月 日   |                 |
| 6        |       |   |   |   |   |   |   |       |                      |            | 年 月 日   |                 |
| 7        |       |   |   |   |   |   |   |       |                      |            | 年 月 日   |                 |
| 8        |       |   |   |   |   |   |   |       |                      |            | 年 月 日   |                 |
| 9        |       |   |   |   |   |   |   |       |                      |            | 年 月 日   |                 |
| 10       |       |   |   |   |   |   |   |       |                      |            | 年 月 日   |                 |
| 11       |       |   |   |   |   |   |   |       |                      |            | 年 月 日   |                 |
| 12       |       |   |   |   |   |   |   |       |                      |            | 年 月 日   |                 |
| 13       |       |   |   |   |   |   |   |       |                      |            | 年 月 日   |                 |
| 14       |       |   |   |   |   |   |   |       |                      |            | 年 月 日   |                 |
| 15       |       |   |   |   |   |   |   |       |                      |            | 年 月 日   |                 |
| 16       |       |   |   |   |   |   |   |       |                      |            | 年 月 日   |                 |
| 17       |       |   |   |   |   |   |   |       |                      |            | 年 月 日   |                 |
| 18       |       |   |   |   |   |   |   |       |                      |            | 年 月 日   |                 |
| 19       |       |   |   |   |   |   |   |       |                      |            | 年 月 日   |                 |
| 20       |       |   |   |   |   |   |   |       |                      |            | 年 月 日   |                 |

この事例の場合、事業所の合計ヶ所数は「3ヶ所」と記入します。

運営規程の記載と一致させてください。

記入例4 事業所指定等により届出先区分の変更が生じた場合  
(①葛飾区→国または東京都に変更)

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

届出日を記入してください。

令和●年 ●月 ●日

葛飾区長 あて

届出先行政機関の変更が生じた場合には、区分変更前（葛飾区）及び区分変更後の行政機関へそれぞれ届け出る必要があります。  
※届出様式は、各届出先行政機関のものを使用してください。

所在地 東京都葛飾区立石●  
名称 葛飾区株式会社  
代表者氏名 葛飾 太郎

登記内容等と一致させてください。住所表記の誤りが多いので注意してください。

として届け出ます。

|                                                                            |                     |                                  |                                   |                           |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------|--------|-------|-------|------|-------|--|--|--|--|
|                                                                            |                     | 事業者（法人）番号                        |                                   |                           |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
| 1 届出の内容（該当の項目に○をつける）                                                       |                     | グレー部分は記載不要です。                    |                                   |                           |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
| (1)                                                                        |                     | 法第21条の5の26第2項、第24条の19の2関係（整備）    |                                   |                           |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
| (2) ○                                                                      |                     | 法第21条の5の26第4項、第24条の19の2関係（区分の変更） |                                   |                           |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
| 2 事業者（設置者）                                                                 | フリガナ                |                                  |                                   |                           |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
|                                                                            | 名称又は氏名              |                                  |                                   |                           |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
|                                                                            | 住所（主たる事務所の所在地）      |                                  | (郵便番号) 都道府県 市区 (ビル名称等)            |                           |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
|                                                                            | 連絡先                 |                                  | 電話番号                              |                           | — —    |       | FAX番号 |      | — —   |  |  |  |  |
|                                                                            | 法人の種類別              |                                  |                                   |                           |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
|                                                                            | 代表者の職名・氏名・生年月日      |                                  | 職名                                |                           | フリガナ氏名 |       | 生年月日  |      | 年 月 日 |  |  |  |  |
| 代表者の住所                                                                     |                     | (郵便番号) 都道府県 市区 (ビル名称等)           |                                   |                           |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
| 3 事業所名称等及び所在地（複数ある場合は別表に記入）                                                |                     | 事業所名称                            |                                   | 指定年月日                     |        | 事業所番号 |       | 所在地  |       |  |  |  |  |
| 4 児童福祉法上の該当する条文（事業者の区分）                                                    |                     | (1)                              |                                   | 法第21条の5の26（指定障害児通所支援事業者）  |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
|                                                                            |                     | (2)                              |                                   | 法第24条の19の2（指定障害児入所施設の設置者） |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
| 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（該当の項目すべてに○をつける） |                     | 第2号                              |                                   | 法令遵守責任者の氏名（フリガナ）          |        |       |       | 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       |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
|                                                                            |                     | 第4号                              |                                   | 業務執行の状況の監査の方法の概要（別添       |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
| 6 区分変更                                                                     | 区分変更前行政機関名称、担当部（局）課 |                                  | 葛飾区福祉部障害福祉課                       |                           |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
|                                                                            | 事業者（法人）番号           |                                  | D * * * * * * * * * * * * * * * * |                           |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
|                                                                            | 区分変更の理由             |                                  | 東京都（〇〇区）で放課後等デイサービスの指定を受けたため。     |                           |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
|                                                                            | 区分変更後行政機関名称、担当部（局）課 |                                  | 東京都福祉局障害者施策推進部 施設サービス支援課児童福祉施設担当  |                           |        |       |       |      |       |  |  |  |  |
| 区分変更日                                                                      |                     | 令和7年6月1日                         |                                   |                           |        |       |       |      |       |  |  |  |  |

業務管理体制に係る事業者番号（DまたはEから始まる）を記入してください。番号が不明の場合は、お問い合わせください。

事業所等の新規指定等により区分が変更された日を記入してください。

事業所等の廃止等により区分が変更された日を記入してください。

## (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つては、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。