

業務管理体制の整備に関する
届出システム
操作マニュアル
～ 事業者版 ～

1.0 版

令和5年02月 初版

目次

1章 はじめに	2
1.1 業務管理体制の整備に関する届出システムについて	2
1.2 業務管理体制の整備に関する届出システムの運用	3
1.3 各種設定・注意事項	5
2章 基本的な操作	6
2.1 事業者番号を持っていない事業者が初めて利用する。（法第115条の32第2項（整備）関係の届出を初めて行う方）	6
2.2 事業者番号を持っている事業者が本システムに初めてログインする。（法第115条の32第4項届出先区分変更関係または法115条32第3項届出事項変更関係の届出を行う方）	8
2.3 パスワードを忘れてしまったため、パスワードを再発行する。	12
2.4 ログインする。	14
2.5 ログイン後の画面の見方。	15
2.6 お知らせ画面を見る。	18
2.7 ログインパスワードを変更する。	19
3章 届出	21
3.1 業務管理体制の整備に関する届出を行う。（事業者番号を持っていない事業者が初めて届出を行う場合）	21
3.2 業務管理体制の整備に関する届出を修正する。	25
3.3 業務管理体制の整備に関する届出（届出先区分変更）を行う。	29
3.4 業務管理体制の整備に関する届出（届出先区分変更）を修正する。	34
3.5 業務管理体制の整備に関する届出（届出事項変更）を行う。	39
3.6 業務管理体制の整備に関する届出（届出事項変更）を修正する。	43
4章 届出済み一覧	48
4.1 業務管理体制の整備に関する届出を確認する。	48
4.2 業務管理体制の整備に関する届出（届出先区分変更）を確認する。	51
4.3 業務管理体制の整備に関する届出（届出事項変更）を確認する。	54
5章 届出に関する連絡先	57
5.1 連絡先を変更する。	57
6章 付録	59
6.1 「事業所名称等及び所在地」をCSVで提出する。	59
6.2 サービス種類コードを確認する。	65
6.3 エラーメッセージを確認する。	67
6.4 個人情報保護方針を確認する。	70

業務管理体制の整備に関する届出システム操作マニュアル（事業者版）

[改版履歴](#)

改版履歴

版数	発行日	改版内容
1.0	2023/02/27	・新規作成

3章 届出

3.1 業務管理体制の整備に関する届出を行う。（事業者番号を持っていない事業者が初めて届出を行う場合）

※届出入力画面へアクセスする URL を発行する必要があります。URL が記載されたメールの受信方法は「[2.1 事業者番号を持っていない事業者が初めて利用する。（法第 115 条の 32 第 2 項（整備）関係の届出を初めて行う方）](#)」を確認してください。

(1) 業務管理体制の整備に関する届出の入力画面の URL にアクセスします。

なお、URL の有効期限は発行から 60 分です。

発行から 60 分経過した後は、URL の再発行（[2.1 事業者番号を持っていない事業者が初めて利用する。（法第 115 条の 32 第 2 項（整備）関係の届出を初めて行う方）](#)）を行う必要があります。

(2) 業務管理体制の整備に関する届出の入力画面が表示されます。

必要事項を入力し、「確認」ボタンを押してください。

業務管理体制の整備に関する届出システム
新規届出入力

介護保険法第115条の3第2項（整備）に基づく業務管理体制に係る届出内容を入力してください。

届出先	<input type="radio"/> 本省	厚生労働省（本省）
	<input type="radio"/> 都道府県	
	<input type="radio"/> 市区町村	

新規届出				
事業者	名称	名称（フリガナ）（必須）		
		名称（漢字）（必須）		
	主たる事務所の所在地	郵便番号（必須）	〒	
		住所（必須）		
		ビル名称		
		電話番号（必須）		
	法人の種類（必須）	FAX番号		
	代表者	法人の種類（必須）		
		氏名（フリガナ）（必須）	氏名（フリガナ）（必須）	
氏名（漢字）（必須）				
職名（必須）				
代表者の住所	生年月日（必須）	令和	年 月 日	
	郵便番号（必須）	〒		
	住所（必須）			
	ビル名称			

事業所名称等及び所在地（必須）

提出方法 ※事業所の数が20以上の場合はCSVで提出してください。 フォームで提出 CSVで提出

事業所の数

No	事業所名称	サービス種別	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

事業所を追加

提出用CSVダウンロード

CSVアップロード ファイルが選択されていません

介護保険法施行規定第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）（必須）	
		法令遵守責任者の氏名（漢字）（必須）	
		法令遵守責任者の生年月日（必須）	令和
	第3号	業務が法令に適合することを確保するための規定の概要	<input type="button" value="ファイルの選択"/>
第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要	<input type="button" value="ファイルの選択"/>	ファイルが選択されていません

連絡先	所属（必須）	
	氏名（フリガナ）（必須）	
	氏名（漢字）（必須）	
	メールアドレス	todoKede.sample@example.com
	電話番号（必須）	

※「事業所名称等及び所在地」をCSVで提出する場合の入力方法は「[6.1 「事業所名称等及び所在地」をCSVで提出する。](#)」を確認してください。

(3) 新規届出入力確認画面が表示されます。

内容を確認し、表示された内容が正しければ「完了」ボタンをクリックします。

内容に誤りがあれば、「戻る」ボタンをクリックし、修正してください。

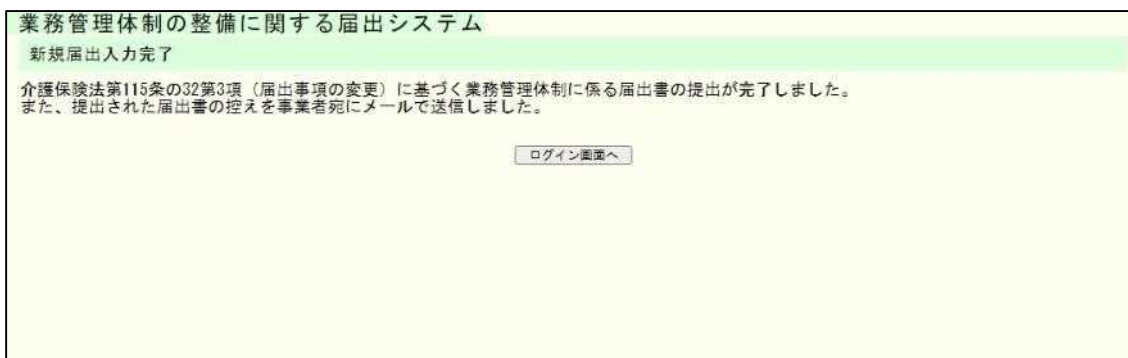
業務管理体制の整備に関する届出システム
新規届出入力

介護保険法第115条の32第2項（整備）に基づく業務管理体制に係る届出内容を確認してください。

届出先		厚生労働省（本省）			
新規届出					
事業者	名称	名称（フリガナ）	カブシキガイシャヤユヨ		
		名称（漢字）	株式会社やゆよ		
	主たる事務所の所在地	郵便番号	〒064-0941		
		住所	北海道札幌市〇〇××□□1-1-1		
		ビル名称	さっぽろビルディング101号		
		電話番号	011-111-1111		
	法人の種類別	FAX番号	011-111-1112		
		法人の種類別	医療法人		
	代表者	氏名（フリガナ）	ダイヒョウイチロウ		
		氏名（漢字）	代表一郎		
		職名	取締役		
		生年月日	昭和42年12月12日		
	代表者の住所	郵便番号	〒064-0941		
住所		北海道札幌市〇〇××□□1-1-1			
ビル名称		さっぽろビルディング301号			
事業所名称等及び所在地	提出方法	フォームで提出			
	事業所の数	3			
	事業所名称	サービス種別	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
	さっぽろ介護 〇〇事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190	北海道〇〇□□××1-1-1 さっぽろビルディング101号
さっぽろ介護 ××事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190	北海道〇〇□□××1-1-1 さっぽろビルディング101号	
さっぽろ介護 △△事業所	介護予防短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190	北海道〇〇□□××1-1-1 さっぽろビルディング101号	
介護保険法施行規定第140条の4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）	ホウレイジュンシ		
		法令遵守責任者の氏名（漢字）	法令 淳氏		
	第3号	法令遵守責任者の生年月日	昭和41年01月01日		
		業務が法令に適合することを確保するための規定の概要			
第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要				
連絡先	所属	総務部庶務課			
	氏名（フリガナ）	レンラクケイコ			
	氏名（漢字）	連絡 恵子			
	メールアドレス	todokede.sample@example.com			
	電話番号	011-111-1111			
		<input checked="" type="button" value="完了"/> <input type="button" value="戻る"/>			

(4) これで届出は完了です。

なお、登録した連絡先メールアドレスに届出控えとなるメールが送信されます。



注意

本画面に遷移する際、控えメールが送信されます。

メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

なお、届出控えを再発行することはできますが、再発行するには届出が届出先により受付完了とされ、ユーザアカウントが発行される必要があります。ユーザアカウントが発行された後の控えの再発行の手順については「[業務管理体制の整備に関する届出を確認する](#)」をご確認ください。

3.2 業務管理体制の整備に関する届出を修正する。

※届出内容の修正は届出先により修正依頼が届いた場合のみ可能です。届出先より修正依頼が届いた場合は登録したメールアドレスメール宛にて通知されます。

- (1) 届出修正依頼のメールに記載された URL（ログイン画面）にアクセスします。修正依頼の通知メールに記載された届出番号とシステムに登録したメールアドレス、パスワードを入力し、「ログイン」します。

業務管理体制の整備に関する届出システム
ログイン

届出番号、メールアドレス及びパスワードを入力し、ログインボタンをクリックしてください。

届出番号	<input type="text"/>
メールアドレス	<input type="text"/>
パスワード	<input type="password"/>

注意

- ① メールで通知された「届出番号」および「パスワード」は正式なユーザアカウント ID 及びパスワードではありません。正式なユーザアカウントは届出が受付された際に登録されたメールアドレス宛に通知されます。
- ② 修正依頼が届いた際はログインできますが、修正完了した後は本画面からログインできなくなります。

- (2) 「修正依頼理由」を確認の上、該当の項目の入力内容を修正し、「確認」ボタンをクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム ログアウト

新規届出更新入力

介護保険法第115条の3第2項（整備）に基づく業務管理体制に係る届出内容を入力してください。

審査状況・結果		
	審査状況	修正依頼
	審査状況が修正依頼である場合 修正依頼理由	事業者名称（フリガナ）に誤りがあります。修正のうえ、再度届出をお願いします。

届出先	<input checked="" type="radio"/> 本省 <input type="radio"/> 都道府県 <input type="radio"/> 市区町村	原住労働者（本省） 北海道庁 札幌市
------------	---	--------------------------

新規届出			
事業者	名称	名称（フリガナ）（必須）	カブシキガイシャ
		名称（漢字）（必須）	株式会社やゆよ
	主たる事務所の所在地	郵便番号（必須）	〒064 - 0941
		住所（必須）	北海道札幌市〇〇××〇〇1-1-1
		ビル名称	さっぽろビルディング101号
		電話番号（必須）	011 - 1111 - 1111
		FAX番号	011 - 1111 - 1112
	法人の種類（必須）	医療法人	
	代表者	氏名（フリガナ）（必須）	ダイヒヨウイチロウ
		氏名（漢字）（必須）	代表 一郎
職名（必須）		取締役	
生年月日（必須）		昭和 42年 12月 12日	
代表者の住所	郵便番号（必須）	〒064 - 0941	
	住所（必須）	北海道札幌市〇〇××〇〇1-1-1	
	ビル名称	さっぽろビルディング301号	

事業所名称等及び所在地（必須）

提出方法 ※事業所の数が20以上の場合はCSVで提出してください。 フォームで提出 CSVで提出

事業所の数: 3

No.	事業所名称	サービス種別	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
1	さっぽろ介護 〇〇事業所	短期入所療養介護[介護療養]	令和 4年 12月 1日	0194723190	北海道〇〇〇〇××1-1-
2	さっぽろ介護 ××事業所	短期入所療養介護[介護療養]	令和 4年 12月 1日	0194723190	北海道〇〇〇〇××1-1-
3	さっぽろ介護 △△事業所	介護予防短期入所療養介護	令和 4年 12月 1日	0194723190	北海道〇〇〇〇××1-1-

事業所を追加

提出用CSVダウンロード: [ダウンロード](#)

CSVアップロード: [ファイルの選択](#) ファイルが選択されていません

介護保険法施行規定第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）（必須）	ホウレイジュンシ
		法令遵守責任者の氏名（漢字）（必須）	法令 淳史
		法令遵守責任者の生年月日（必須）	昭和 41年 1月 1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	<input type="checkbox"/> 変更あり ファイルの選択 ファイルが選択されていません
第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要	<input type="checkbox"/> 変更あり ファイルの選択 ファイルが選択されていません	

連絡先	所属（必須）	総務部庶務課
	氏名（フリガナ）（必須）	レンタクケイコ
	氏名（漢字）（必須）	連絡 京子
	メールアドレス	todokete_sampie@example.com
	電話番号（必須）	011 - 1111 - 1111

(3) 入力内容を確認し、「完了」ボタンをクリックしてください。

業務管理体制の整備に関する届出システム ログアウト

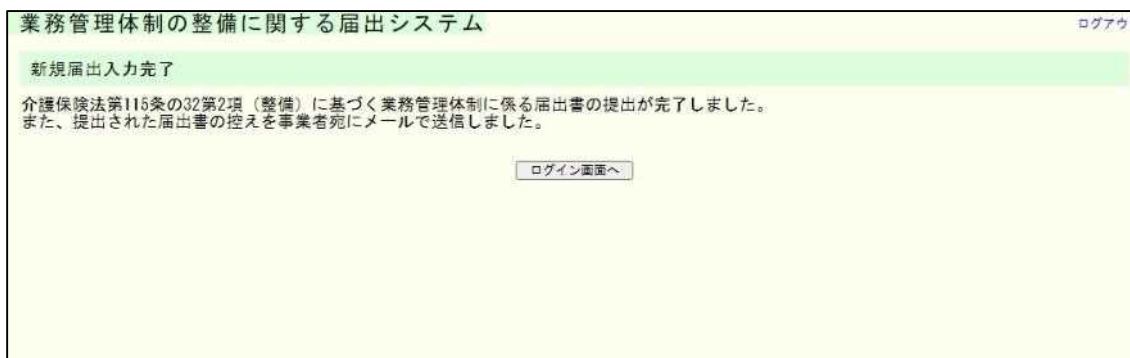
新規届出更新入力

介護保険法第115条の32第2項（整備）に基づく業務管理体制に係る届出内容を確認してください。

届出先		厚生労働省（本省）			
新規届出					
事業者	名称	名称（フリガナ）	カブシキガイシャヤユヨ		
		名称（漢字）	株式会社やゆよ		
	主たる事務所の所在地	郵便番号	〒064-0941		
		住所	北海道札幌市〇〇××□□1-1-1		
		ビル名称	さっぽろビルディング101号		
		電話番号	011-111-1111		
	法人の種類	FAX番号	011-111-1112		
		法人の種類	医療法人		
	代表者	氏名（フリガナ）	ダイヒョウウイチロウ		
		氏名（漢字）	代表一郎		
		職名	取締役		
		生年月日	昭和42年12月12日		
	代表者の住所	郵便番号	〒064-0941		
住所		北海道札幌市〇〇××□□1-1-1			
ビル名称		さっぽろビルディング301号			
事業所名称等及び所在地	提出方法	フォームで提出			
	事業所の数	3			
	事業所名称	サービス種別	指定（許可）年月日	介護保険事業所番号（医務機関等コード）	所在地
	さっぽろ介護 ○○事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190	北海道〇〇□□××1-1-1 さっぽろビルディング101号
さっぽろ介護 ××事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190	北海道〇〇□□××1-1-1 さっぽろビルディング101号	
さっぽろ介護 △△事業所	介護予防短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190	北海道〇〇□□××1-1-1 さっぽろビルディング101号	
介護保険法施行様定第140条の4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）	ホウレイジュンシ		
		法令遵守責任者の氏名（漢字）	法令彦氏		
		法令遵守責任者の生年月日	昭和41年01月01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定の概要			
第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要				
連絡先	所属	総務部庶務課			
	氏名（フリガナ）	レンラクケイコ			
	氏名（漢字）	連絡恵子			
	メールアドレス	todokede.sample@example.com			
	電話番号	011-111-1111			

(4) これで届出内容の修正は完了です。

なお、登録した連絡先メールアドレスに届出控えとなるメールが送信されます。



注意

本画面に遷移する際、控えメールが送信されます。

メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

なお、届出控えを再発行することはできますが、再発行するには届出が届出先により受付完了とされ、ユーザアカウントが発行される必要があります。ユーザアカウントが発行された後の控えの再発行の手順については「[業務管理体制の整備に関する届出を確認する](#)」をご確認ください。

3.3 業務管理体制の整備に関する届出（届出先区分変更）を行う。



「届出先区分変更」
をクリックします。

- (1) 届出先区分変更入力画面が表示されます。
必要事項を入力し、「確認」ボタンを押してください。

業務管理体制の整備に関する届出システム 株式会社やゆよ ログアウト

メニュー > 届出先区分変更入力

届出先区分変更入力

介護保険法第115条の32第4項（区分の変更）に基づく業務管理体制に係る届出内容を入力してください。
なお、以下の入力により区分変更前行政機関と区分変更後行政機関の両方に届出が可能です。

連絡先 届出先 内容に 関係する メニュー の 入力 が 行 わ れ て い ま す。	所属	税務部庶務課
	氏名（フリガナ）	レンラクケイコ
	氏名（漢字）	蓮絡基子
	メールアドレス	tedokedo.sample@example.com
	電話番号	011-111-1111

区分変更前届出先	北海道	
区分変更後届出先 (必須)	<input checked="" type="radio"/> 本省	厚生庁兼管(本省)
	<input type="radio"/> 都道府県	
	<input type="radio"/> 市区町村	

届出先区分変更

事業者	名称	名称（フリガナ）(必須)					
		名称（漢字）(必須)	株式会社やゆよ				
	主たる事務所の所在地	郵便番号（必須）	〒				
		住所（必須）	北海道札幌市〇〇××〇〇1-1-1				
		ビル名称					
		電話番号（必須）					
	FAX番号						
	法人の種類別（必須）	医療法人					
代表者	氏名（フリガナ）(必須)						
	氏名（漢字）(必須)	代表一郎					
	職名（必須）	取締役					
	生年月日（必須）	昭和	42	年	12	月	12
代表者の住所	郵便番号（必須）	〒					
	住所（必須）						
	ビル名称						

事業所名称等及び所在地（必須）

提出方法 ※事業所の数が20以上の場合はCSVで提出してください。 フォームで提出 CSVで提出

No	事業所名称	サービス種別	指定（許可）年月日	介護保険事業所番号 （添付書類等コード）	所在地
1	さっぽろ介護 〇〇事業所	短期入所療養介護(介護療養)	令和 4 年 12 月 1 日	0194723190	北海道〇〇〇〇××1-
2	さっぽろ介護 ××事業所	短期入所療養介護(介護療養)	令和 4 年 12 月 1 日	0194723190	北海道〇〇〇〇××1-
3	さっぽろ介護 △△事業所	介護予防短期入所療養介護	令和 4 年 12 月 1 日	0194723190	北海道〇〇〇〇××1-

事業所を追加

提出用CSVダウンロード

CSVアップロード ファイルの選択

介護保険法施行規定第140条の4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）(必須)	
		法令遵守責任者の氏名（漢字）(必須)	法令守氏
		法令遵守責任者の生年月日（必須）	昭和 41 年 1 月 1 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	ファイルの選択 <input type="button" value="ファイルを選択されていません"/>
	第4号	業務執行の状況の監査の方法の概要	ファイルの選択 <input type="button" value="ファイルを選択されていません"/>

区分変更	区分変更前行政機関名称、担当部（英）(必須)	
	事業者（法人）番号（必須）	A0274681205001100
	区分変更の理由（必須）	
	区分変更後行政機関名称、担当部（英）(必須)	
	区分変更日（必須）	令和 年 月 日

留意点

届出先区分変更の入力画面の初期値は、紙面やメールによる届出も含めた届出データを管理しているシステム（本システムとは別システム）に登録されている最新の値が入力されています。ただし、事業所名称及び所在地については、本システムでの前回の届出時にフォーム入力だった場合、またはCSVで届出をしたが事業所の数が19件以下の場合のみ、フォームに前回届出内容が初期値として表示されます。それ以外の場合で前回CSVにより届出をした場合は、「提出用CSVダウンロード」よりダウンロードしたCSVに前回届出内容が記載されております。

届出に関する連絡先については届出先区分変更の入力画面から行うことができないため、事前に変更する必要があります。連絡先の変更方法については「[5.1 連絡先を変更する](#)」をご確認ください。

「事業所名称等及び所在地」をCSVで提出する場合の入力方法は「[6.1 「事業所名称等及び所在地」をCSVで提出する。](#)」を確認してください。

- (2) 届出先区分変更入力確認画面が表示されます。
申請内容を確認し、「完了」ボタンを押してください。

業務管理体制の整備に関する届出システム

メニュー > 届出先区分変更入力

株式会社ゆゆよ ログアウト

届出先区分変更入力

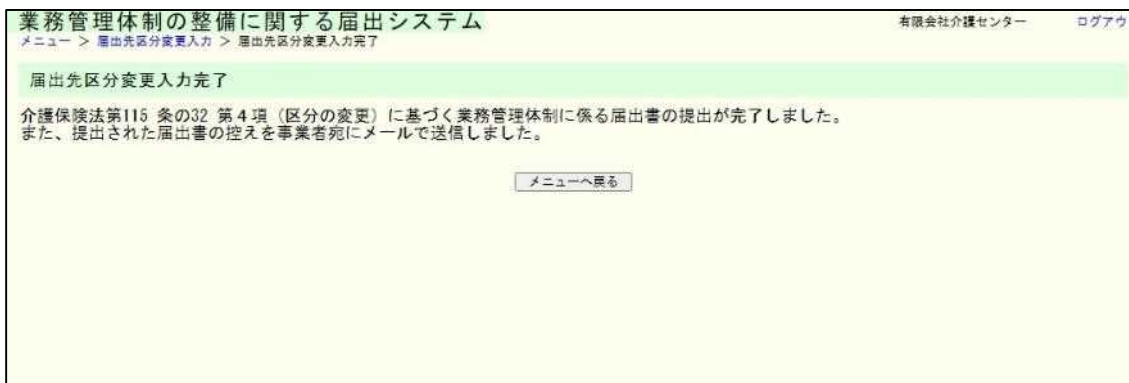
以下の入力内容を確認してください。なお、区分変更前行政機関と区分変更行政機関に提出されるそれぞれの届出の形式で表示しています。

区分変更前行政機関に提出される届出			
届出先	北海道		
事業者	名称	名称（フリガナ）	カブシキガイシャユユヨ
		名称（漢字）	株式会社ゆゆよ
	代表者	氏名（フリガナ）	ダイヒョウイチロウ
		氏名（漢字）	代表一衛
区分変更	区分変更前行政機関名称、担当部（課）	北海道保健福祉部高齢者支援局高齢者保健福祉課	
	事業者（法人）番号	A0274861208001100	
	区分変更の理由	本県新たに15歳未満にて短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）の介護サービス事業所の指定を受けたため	
	区分変更後行政機関名称、担当部（課）	厚生労働省を担拠施設部 介護保健指導課 療養管理課	
区分変更日	令和05年01月05日		
連絡先	所属	総務部総務課	
	氏名（フリガナ）	レンラクケイコ	
	氏名（漢字）	藤原 景子	
	メールアドレス	706@yuyu-comp1@comp1.co.jp	
電話番号	011-111-1111		

区分変更後行政機関に提出される届出				
届出先	厚生労働省（本省）			
事業者	名称	名称（フリガナ）	カブシキガイシャユユヨ	
		名称（漢字）	株式会社ゆゆよ	
		郵便番号	〒084-0241	
		住所	北海道札幌市〇〇××〇〇1-1-1	
	主たる事務所の所在地	ビル名称	さっぽろビルディング101号	
		電話番号	011-111-1111	
		FAX番号	011-111-1112	
法人の種類	国庫法人			
代表者	氏名（フリガナ）	ダイヒョウイチロウ		
	氏名（漢字）	代表一衛		
	職名	取締役		
	生年月日	昭和42年12月12日		
代表者の住所	郵便番号	〒084-0241		
	住所	北海道札幌市〇〇××〇〇1-1-1		
	ビル名称	さっぽろビルディング101号		
事業者名称等及び所在地	提出方法	フォームで提出		
	事業所の数	5		
	事業所名称	サービス種別	指定（許可）年月日	介護保健指導所（療養施設等）
	さっぽろ介護 ○〇事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190
	さっぽろ介護 ××事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190
	さっぽろ介護 △△事業所	介護予防短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194723190
	さっぽろ介護 東京事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和05年01月01日	1302634710
	さっぽろ介護 関西事業所	短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和05年01月01日	2803473912
	介護療養施設行政機関名称及び所在地	指定介護事業者の名称（漢字）	ホワイジェンシ	
	指定者	指定介護事業者の名称（漢字）	指定年度	令和04年01月01日
指定者	事務の指定は国が主とする種別とするための指定の概要			
指定者	事務指定の決定の経緯の方法の概要			
区分変更	区分変更前行政機関名称、担当部（課）	北海道保健福祉部高齢者支援局高齢者保健福祉課		
	事業者（法人）番号	A0274861208001100		
	区分変更の理由	本県新たに15歳未満にて短期入所療養介護（介護療養型医療施設等）の介護サービス事業所の指定を受けたため		
	区分変更後行政機関名称、担当部（課）	厚生労働省を担拠施設部 介護保健指導課 療養管理課		
区分変更日	令和05年01月05日			
連絡先	所属	総務部総務課		
	氏名（フリガナ）	レンラクケイコ		
	氏名（漢字）	藤原 景子		
	メールアドレス	706@yuyu-comp1@comp1.co.jp		
電話番号	011-111-1111			

(3) 届出先区分変更入力完了画面が表示されます。

なお、登録した連絡先メールアドレスに届出控えとなるメールが送信されます。



注意

- ① 届出先区分変更入力完了画面に移動したタイミングで、変更前所管と変更後所管の両方に届出が行われます。変更前所管への別途届出は不要です。
- ② 本画面に遷移する際、控えメールが送信されます。
メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

なお、届出控えを再発行することは可能です。再発行の手順については「[4.2 業務管理体制の整備に関する届出（届出先区分変更）を確認する](#)」をご確認ください。

3.4 業務管理体制の整備に関する届出（届出先区分変更）を修正する。

※届出内容の修正は届出先により修正依頼が届いた場合のみ可能です。届出先より修正依頼が届いたことはメールにて通知されます。



「届出済み一覧（届出先区分変更）」をクリックします。

- (1) 届出先区分変更の届出一覧が表示されます。修正依頼が届いている届出の「確認」ボタンをクリックします。



(2) 届出内容の確認画面が表示されます。

【修正画面へ移動する】をクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム
メニュー 届出一覧 届出実行履歴 届出内容確認画面

届出内容の確認画面

以下、審査状況・結果を確認してください。審査状況が修正依頼の場合は、修正を行い、再度届出を提出してください。

審査状況・結果		
審査状況	審査依頼	修正依頼 修正画面へ移動する
	審査依頼の修正依頼である理由	修正依頼理由
審査結果	審査依頼が審査完了である場合	発行された審査書（法 令）

以下、区分変更届行政機関ならびに区分変更後行政機関へ提出された届出内容を表示しています。
届出内容の拡大を再実行する場合は、ページ下部のメール送信ボタンをクリックしてください。

区分変更届行政機関へ提出される届出		
届出先	名称	北海道
事業者	名称（フリガナ）	カブシキガイシャケム
	名称（漢字）	株式会社ケム
	名称（フリガナ）	ダイニョウワイテロウ
	名称（漢字）	代議一郎
届出理由	区分変更届行政機関名称、提出部（局）	北海道保健福祉部保健衛生課労働安全衛生課労働課
	事業種（法人）番号	A027469120001100
	区分変更の理由	法令等および商業簿記に記入所定書の種類（分譲型変型取組施設等）の分類コードと事業所の指定を受けたため。
	区分変更届行政機関名称、提出部（局）	厚生労働省労働安全衛生課労働安全衛生課労働課
連絡先	所属	総務部総務課
	名称（フリガナ）	レンコウケイコ
	名称（漢字）	連絡係
	メールアドレス	tsukuda_samp@kemp.co.jp
	電話番号	011-111-1111

区分変更後行政機関へ提出される届出		
届出先	名称	東京都警備（本署）
事業者	名称（フリガナ）	カブシキガイシャケム
	名称（漢字）	株式会社ケム
	郵便番号	〒100-0001
	住所	北海道札幌市中央区南一条西三丁目1番1号
届出理由	提出方法	フォームで提出
	事業所の数	5
	事業所名称	サービス施設
	指定（許可）年月日	分譲型取組施設案件（分譲型取組施設）
事業所名称及び所在地	事業所名称	サービス施設
	指定（許可）年月日	分譲型取組施設案件（分譲型取組施設）
	事業所名称	サービス施設
	指定（許可）年月日	分譲型取組施設案件（分譲型取組施設）
分譲型取組施設案件	第1号	分譲型取組施設案件の共通事項
	第2号	分譲型取組施設案件の共通事項
	第3号	分譲型取組施設案件の共通事項
	第4号	分譲型取組施設案件の共通事項
届出理由	区分変更届行政機関名称、提出部（局）	北海道保健福祉部保健衛生課労働安全衛生課労働課
	事業種（法人）番号	A027469120001100
	区分変更の理由	法令等および商業簿記に記入所定書の種類（分譲型変型取組施設等）の分類コードと事業所の指定を受けたため。
	区分変更届行政機関名称、提出部（局）	厚生労働省労働安全衛生課労働安全衛生課労働課
連絡先	所属	総務部総務課
	名称（フリガナ）	レンコウケイコ
	名称（漢字）	連絡係
	メールアドレス	tsukuda_samp@kemp.co.jp
	電話番号	011-111-1111

メール送信 戻る

- (3) 届出先区分変更入力画面が表示されます。「修正依頼理由」に記載されている内容について修正し、「確認」ボタンをクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム

メニュー > 届出一覧 > 届出先区分変更 > 届出内容の確認画面 > 届出先区分変更入力

株式会社ややよ ログアウト

届出先区分変更入力

介護保険法第115条の32第4項（区分の変更）に基づく業務管理体制に係る届出内容を入力してください。
なお、以下の入力により区分変更前行政機関と区分変更後行政機関の両方に届出が可能です。

届出状況・結果	
届出状況	審査状況が修正依頼である場合 修正依頼理由
修正依頼	主たる事業所の所在地のビル名称は住所欄ではなく、ビル名称欄に記載してください。

区分変更前届出先 北海道

区分変更後届出先 (必須)
 北海道
 札幌市
 市町村

届出先区分変更

主たる事業所の所在地	名称 (フリガナ) (必須)	カブシキガイシャややよ
	名称 (漢字) (必須)	株式会社ややよ
	郵便番号 (必須)	〒064 - 0041
	住所 (必須)	北海道札幌市〇〇×〇〇1-1-1 まっぼろビルディング10
	ビル名称	
	電話番号 (必須)	011 - 1111 - 1111
事業者	FAX番号	011 - 1111 - 1112
	法人の種類 (必須)	区役所法人
	代表者	
代表者の住所	氏名 (フリガナ) (必須)	ダイヒョウイチロウ
	氏名 (漢字) (必須)	代表一郎
	職名 (必須)	取締役
	生年月日 (必須)	昭和 42年 12月 12日
代表者の住所	郵便番号 (必須)	〒064 - 0041
	住所 (必須)	北海道札幌市〇〇×〇〇1-1-1
ビル名称		まっぼろビルディング101号

事業所名称及び所在地 (必須)

提出方法 ※事業所の数が20以上の場合はCSVで提出してください。 ※フォームで提出: CSVで提出

事業所の数 0

No	事業所名称	サービス種別	指定 (都道府県)	年月日	介護保険事業所番号 (介護施設コード)	所在地
1	まっぼろ介護 〇〇事業所	居入所介護/介護/介護	合計	4年 12月 1日	0194723190	北海道〇〇〇〇×〇〇1-
2	まっぼろ介護 ××事業所	居入所介護/介護/介護	合計	4年 12月 1日	0194723190	北海道〇〇〇〇×〇〇1-
3	まっぼろ介護 △△事業所	介護予防居入所介護/介護	合計	4年 12月 1日	0194723190	北海道〇〇〇〇×〇〇1-
4	まっぼろ介護 空白事業所	居入所介護/介護/介護	合計	5年 1月 1日	1302234710	東京都〇〇区××△△1-
5	まっぼろ介護 空白事業所	居入所介護/介護/介護	合計	5年 1月 1日	2805473972	兵庫県〇〇×〇×〇1-

事業所を通知

提出用CSVダウンロード [ダウンロード]

CSVアップロード 変更あり [ファイルの選択] ファイルが選択されていません。

介護保険法第115条の32第4項の4番1号から第4号に基づき届出事項	第2号	法令遵守責任者の氏名 (フリガナ) (必須)	小川レイジユシ
		法令遵守責任者の氏名 (漢字) (必須)	小川 律也
		法令遵守責任者の生年月日 (必須)	昭和 41年 1月 1日
	第3号	業務が法令に適合することを確保するための取組の概要	<input type="checkbox"/> 変更あり [ファイルの選択] ファイルが選択されていません。
	第4号	業務執行の状況の改善の方策の概要	<input type="checkbox"/> 変更あり [ファイルの選択] ファイルが選択されていません。

区分変更前行政機関名称、担当部 (局) 課 (必須)

事業所 (法人) 番号 (必須)

区分変更の理由 (必須)

区分変更後行政機関名称、担当部 (局) 課 (必須)

区分変更日 (必須)

所属

氏名 (フリガナ)

氏名 (漢字)

メールアドレス

電話番号

確認 戻る

(4) 入力内容を確認し、「完了」ボタンをクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム
 トップページ > 届出一覧 > 届出内容の変更 > 届出内容の確認 > 届出内容変更入力

株式会社やゆよ ログイン

届出先区分変更入力

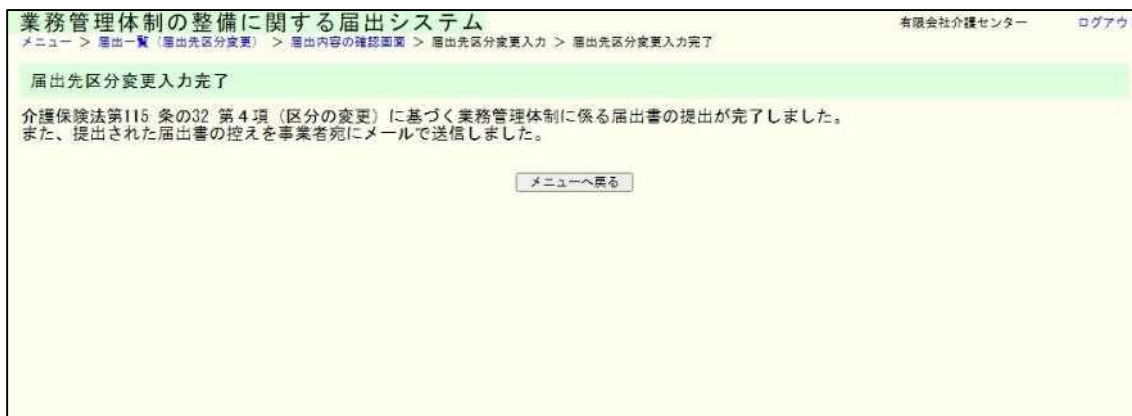
以下の入力内容を確認してください。なお、区分変更前行政機関と区分変更行政機関に提出されるそれぞれの届出の形式で表示しています。

区分変更前行政機関に提出される届出			
届出先	北海道		
事業者	名称	名称（フリガナ） カブシキガイシャやゆよ	
	名称（漢字）	株式会社やゆよ	
	代表者	氏名（フリガナ）	ダイヒョウイチロウ
		氏名（漢字）	代表一郎
区分変更	区分変更前行政機関名称、担当部（局）課	北海道保健福祉部高齢者支援高齢者保健福祉課	
	事業者（法人）番号	A027488129001100	
	区分変更の理由	東京都および兵庫県にて知照入所療養介護（介護療養型医療施設等）の介護サービス事業所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	厚生労働省老健局総務課 介護保険指導室 療養管理係	
区分変更日	令和05年01月05日		
連絡先	所属	総務部総務課	
	氏名（フリガナ）	レンタクケイコ	
	氏名（漢字）	連絡係子	
	メールアドレス	tsukade_sampo@example.com	
電話番号	011-111-1111		

区分変更後行政機関に提出される届出					
届出先	厚生労働省（本部）				
事業者	名称	名称（フリガナ） カブシキガイシャやゆよ			
	名称（漢字）	株式会社やゆよ			
	主たる事業所の所在地	郵便番号	〒094-0941		
		住所	北海道札幌市〇〇××〇〇1-1-1		
ビル名称		さっぽろビルディング101号			
電話番号		011-111-1111			
FAK番号	011-111-1112				
代表者	法人の種別	有限法人			
	氏名（フリガナ）	ダイヒョウイチロウ			
	氏名（漢字）	代表一郎			
	職名	取締役			
生年月日	昭和40年12月12日				
代表者の住所	郵便番号	〒094-0941			
	住所	北海道札幌市〇〇××〇〇1-1-1			
	ビル名称	さっぽろビルディング101号			
届出方法	フォームで届出				
事業所の数	5				
事業所名称及び所在地	事業所名称	サービス種別	指定（許可）年月日	介護療養型医療施設等（医療機関コード）	所在地
	さっぽろ介護 〇〇事業所	知照入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194229190	北海道〇〇〇〇××1-1-1 さっぽろビルディング101号
	さっぽろ介護 ××事業所	知照入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194229190	北海道〇〇〇〇××1-1-1 さっぽろビルディング101号
	さっぽろ介護 △△事業所	介護予防認知入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和04年12月01日	0194229190	北海道〇〇〇〇××1-1-1 さっぽろビルディング101号
	さっぽろ介護 東京事業所	知照入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和05年01月01日	1302034716	東京都〇〇区××△△1-1-1
さっぽろ介護 関西事業所	知照入所療養介護（介護療養型医療施設等）	令和05年01月01日	2003473912	兵庫県〇〇××××1-1-1	
介護療養施設利用料定額（10施設の40歳以上から若年者に基づく届出専用）	第1号	指定管理者の氏名（フリガナ）	ホウレイジュンシ		
	第2号	指定管理者の氏名（漢字）	法令委託		
	第3号	指定管理者の生年月日	昭和41年01月01日		
	第4号	業務執行の状況の改善のための措置			
区分変更後行政機関名称、担当部（局）課	北海道保健福祉部高齢者支援高齢者保健福祉課				
	事業者（法人）番号	A027488129001100			
	区分変更の理由	東京都および兵庫県にて知照入所療養介護（介護療養型医療施設等）の介護サービス事業所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	厚生労働省老健局総務課 介護保険指導室 療養管理係			
区分変更日	令和05年01月05日				
連絡先	所属	総務部総務課			
	氏名（フリガナ）	レンタクケイコ			
	氏名（漢字）	連絡係子			
	メールアドレス	tsukade_sampo@example.com			
電話番号	011-111-1111				

(5) 届出先区分変更入力完了画面が表示されます。

なお、登録した連絡先メールアドレスに届出控えとなるメールが送信されます。



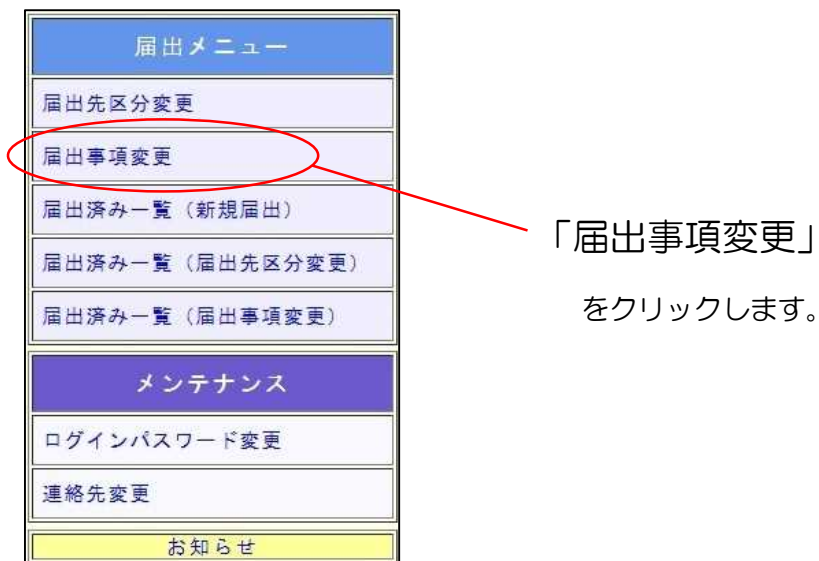
注意

本画面に遷移する際、控えメールが送信されます。

メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

なお、届出控えを再発行することは可能です。再発行の手順については「[4.2 業務管理体制の整備に関する届出（届出先区分変更）を確認する](#)」をご確認ください。

3.5 業務管理体制の整備に関する届出（届出事項変更）を行う。



- (1) 届出事項変更入力画面が表示されます。
必要事項を入力し、「確認」ボタンを押してください。

業務管理体制の整備に関する届出システム 有限会社介護センター ログアウト

メニュー > 届出事項変更入力

届出事項変更入力

介護保険法第115条の32第3項（届出事項の変更）に基づく業務管理体制に係る届出内容を入力してください。

連絡先 届出内容に変更がある場合は、この画面から連絡先の変更を行うことができます。	所属	総務部	
	氏名（フリガナ）	レンラクサプロウ	
	氏名（漢字）	連絡三郎	
	メールアドレス	hokkaido_shinki@exaple.com	
	電話番号	011-111-2222	

届出事項変更				
事業者（必須）	名称	名称（フリガナ）	<input type="text"/>	
		名称（漢字）	<input type="text"/>	
	代表者氏名	氏名（フリガナ）	<input type="text"/>	
		氏名（漢字）	<input type="text"/>	
	事業者（法人）番号		A7403238593001100	
	変更の内容			
変更があった事項を右から選択して、「変更事項追加」ボタンを押してください。				

留意点

「変更の内容」は変更があった事項をプルダウンより選択し、「変更事項追加」ボタンを押すことで各変更事項の入力フォームが表示されます。複数の入力フォームに入力することにより、一度の届出で複数の変更事項の届出が可能です。

届出事項変更の入力画面の初期値は、紙面やメールによる届出も含めた届出データを管理しているシステム（本システムとは別システム）に登録されている最新の値が入力されています。ただし、事業所名称及び所在地については、本システムでの前回の届出時にフォーム入力だった場合、またはCSVで届出をしたが事業所の数が19件以下の場合のみ、フォームに前回届出内容が初期値として表示されます。それ以外の場合で前回CSVにより届出をした場合は、「提出用CSVダウンロード」よりダウンロードしたCSVに前回届出内容が記載されております。

届出に関する連絡先については届出事項変更の入力画面から行うことができないため、事前に変更する必要があります。連絡先の変更方法については「[5.1 連絡先を変更する](#)」をご確認ください。

「事業所名称等及び所在地」をCSVで提出する場合の入力方法は「[6.1 「事業所名称等及び所在地」をCSVで提出する。](#)」を確認してください。

- (2) 届出事項変更入力確認画面が表示されます。
届出内容を確認し、「完了」ボタンを押してください。

業務管理体制の整備に関する届出システム 有限会社介護センター ログアウト
メニュー > 届出事項変更入力

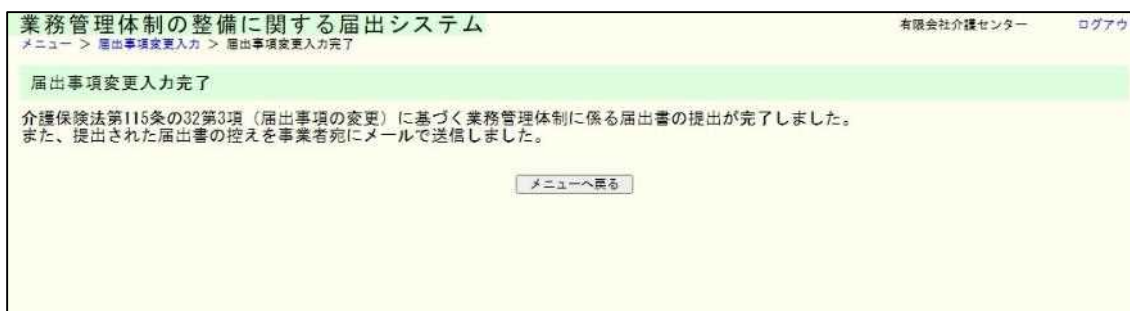
届出事項変更入力確認

介護保険法第115条の32第3項（届出事項の変更）に基づく業務管理体制に係る届出内容を確認してください。

届出事項変更			
事業者	名称	名称（フリガナ）	ユウゲンガイシヤカイゴセンター
		名称（漢字）	有限会社介護センター
	代表者氏名	氏名（フリガナ）	ダイヒョウハナコ
		氏名（漢字）	代表花子
	事業者（法人）番号	A7403238593901100	
6 法令遵守責任者の氏名（フリガナ）及び生年月日			
変更前	氏名（フリガナ）	セキニンイチオ	
	氏名（漢字）	責任一男	
	生年月日	昭和40年09月01日	
変更後	氏名（フリガナ）	コウセイタロウ	
	氏名（漢字）	厚生太郎	
	生年月日	昭和45年12月12日	
連絡先	所属	総務部	
	氏名（フリガナ）	レンラクサブロウ	
	氏名（漢字）	連絡三郎	
	メールアドレス	hokkaido_shinki@example.com	
	電話番号	011-111-2222	

(3) 届出事項変更入力完了画面が表示されます。

なお、登録した連絡先メールアドレスに届出控えとなるメールが送信されます。



注意

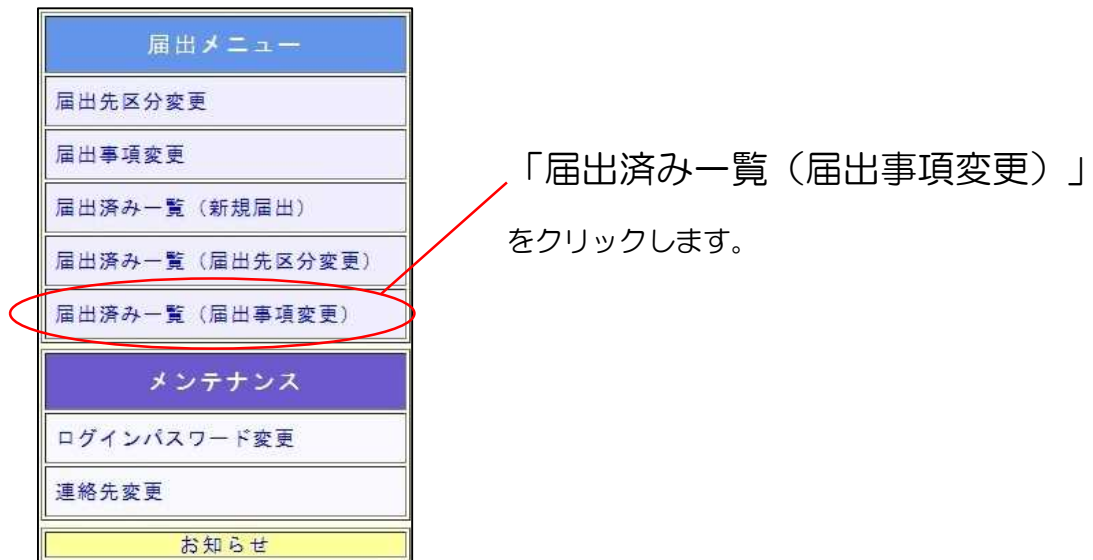
本画面に遷移する際、控えメールが送信されます。

メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

なお、届出控えを再発行することは可能です。再発行の手順については「[4.3 業務管理体制の整備に関する届出（届出事項変更）を確認する](#)」をご確認ください。

3.6 業務管理体制の整備に関する届出（届出事項変更）を修正する。

※届出内容の修正は届出先により修正依頼が届いた場合のみ可能です。届出先より修正依頼が届いたことはメールにて通知されます。



(1) 届出事項変更の届出一覧が表示されます。修正依頼が届いている届出の「確認」ボタンをクリックします。



- (2) 届出内容の確認画面が表示されます。
 【修正画面へ移動する】をクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム 有限会社介護センター ログアウト

メニュー > 届出一覧 (届出事項変更) > 届出事項変更に関する届出内容の確認画面

届出事項変更に関する届出内容の確認画面

以下、審査状況・結果を確認してください。審査状態が修正依頼の場合は、修正を行い、再度届出を提出してください。

審査状況・結果			
審査状況	審査状況	修正依頼 【修正画面へ移動する】	
	審査状態が修正依頼である場合	修正依頼理由	法令遵守責任者を修正してください。(お電話により入力内容に誤りがあるとのご連絡がありました。)

以下、提出された届出内容を表示しています。届出内容の控えを再発行する場合は、ページ下部のメール送信ボタンを押下してください。

届出事項変更			
事業者	名称	名称 (フリガナ)	ユウゲンガイシャカイゴセンター
		名称 (漢字)	有限会社介護センター
	代表者氏名	氏名 (フリガナ)	ダイヒョウハナコ
		氏名 (漢字)	代表花子
	事業者 (法人) 番号	A7403238593901100	
6. 法令遵守責任者の氏名 (フリガナ) 及び生年月日			
変更前	法令遵守責任者の氏名 (フリガナ)		セキユニテオ
	法令遵守責任者の氏名 (漢字)		責任一男
	生年月日		昭和40年09月01日
変更後	氏名 (フリガナ)		コウセイタロウ
	法令遵守責任者の氏名 (漢字)		厚生太郎
	生年月日		昭和46年12月12日
連絡先	所属		総務部
	氏名 (フリガナ)		レンラクサブロウ
	氏名 (漢字)		連絡三部
	メールアドレス		hokkaido_shinkai@example.com
	電話番号		011-111-2222

- (3) 届出事項変更入力画面が表示されます。「修正依頼理由」に記載されている内容について修正し、「確認」ボタンをクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム 有限会社介護センター ログアウト
 メニュー > 届出一覧 (届出事項変更) > 届出事項変更に関する届出内容の確認画面 > 届出事項変更更新入力

届出事項変更更新入力

介護保険法第115条の3第3項（届出事項の変更）に基づく業務管理体制に係る届出内容を入力してください。

連絡先 内容に変更がある場合は、届出の前につけて メニューの変更を行ってください。	所属	総務部	
	氏名（フリガナ）	レンラクサプロウ	
	氏名（漢字）	連絡三郎	
	メールアドレス	hokkaido_shinki@example.com	
	電話番号	011-111-2222	

届出事項変更			
事業者（必須）	名称	名称（フリガナ）	ユウゲンガイシャカイゴセンター
		名称（漢字）	有限会社介護センター
	代表者氏名	氏名（フリガナ）	ダイセイウハナコ
		氏名（漢字）	代表花子
	事業者（法人）番号	A7403238593901100	

変更の内容

変更があった事項を右から選択して、「変更事項追加」ボタンを押してください。

6 法令遵守責任者の氏名（フリガナ）及び生年月日

変更前	氏名（フリガナ）	セキニンイテオ
	氏名（漢字）	責任一男
	生年月日	昭和 40年 9月 1日
変更後	氏名（フリガナ）	コウセイタロウ
	氏名（漢字）	厚生太郎
	生年月日	昭和 45年 12月 12日

変更事項削除

(4) 入力内容を確認し、「完了」ボタンをクリックします。

業務管理体制の整備に関する届出システム 有限会社介護センター ログアウト
メニュー > 届出一覧 (届出事項変更) > 届出事項変更に関する届出内容の確認画面 > 届出事項変更更新入力

届出事項変更更新入力確認

介護保険法第115条の32第3項（届出事項の変更）に基づく業務管理体制に係る届出内容を確認してください。

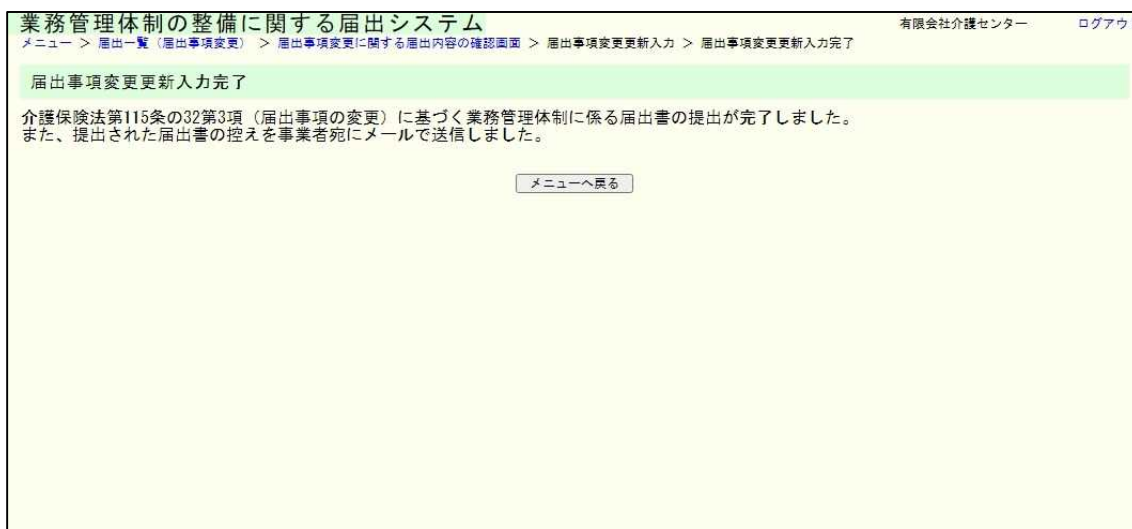
届出事項変更			
事業者	名称	名称（フリガナ）	ユウゲンガイシヤカイゴセンター
		名称（漢字）	有限会社介護センター
	代表者氏名	氏名（フリガナ）	ダイヒョウハナコ
		氏名（漢字）	代表花子
	事業者（法人）番号	A7403238593901100	

6 法令遵守責任者の氏名（フリガナ）及び生年月日			
変更前	氏名（フリガナ）	セキニンイチオ	
	氏名（漢字）	責任一男	
	生年月日	昭和40年09月01日	
変更後	氏名（フリガナ）	コウセイタロウ	
	氏名（漢字）	厚生太郎	
	生年月日	昭和45年12月12日	

連絡先	所属	総務部	
	氏名（フリガナ）	レンラクサブロウ	
	氏名（漢字）	連絡三郎	
	メールアドレス	hokkaido_shinki@example.com	
	電話番号	011-111-2222	

(5) 届出事項変更入力完了画面が表示されます。

なお、登録した連絡先メールアドレスに届出控えとなるメールが送信されます。



注意

本画面に遷移する際、控えメールが送信されます。

メールが届かない場合は「[メール受信についての注意事項](#)」を確認してください。

なお、届出控えを再発行は可能です。再発行の手順については「[4.3 業務管理体制の整備に関する届出（届出事項変更）を確認する](#)」をご確認ください。