

業務責任者届出書

第1号様式

業務責任者（選任）届出書

令和 年 月 日

神戸市長 宛

(受託者) 住 所

商号又は名称

受託者職氏名



次のとおり介護保険要介護認定調査業務に係る業務責任者を選任しましたので届出します。



1

訂正がなければ押印不要。

訂正印を使用する場合は、氏名の右にも押印して下さい。訂正箇所には二重線を引き、押印。(請書と同じ印)

| | |
|---------------|----------|
| 介護保険事業者番号 | |
| 委託業務を実施する事業所等 | (所在地) |
| | (事業所等名称) |
| | (連絡先) |
| 業務責任者職氏名 | (役職) |
| | (氏名) |

2

認定調査業務に係る

業務責任者(実務責任者)の 役職名 と 氏名 をご記入ください

→(例) 管理者, 主任 等の実務責任者



法人代表者(理事長等)や介護支援専門員ではありません

(市内居宅)