

(別紙50)

業務継続計画（BCP）未算定減算のみの場合の記入例（総合事業）

介護予防・日常生活支援総合事業費算定に係る体制等に関する届出書＜指定事業者用＞

令和 年 月 日

舞鶴市長 様

所在地

名 称

このことについて、関係書類を添えて以下のとおり届け出ます。

事業所所在地市町村番号

届出者	フリガナ 名 称	カブシキガイシャ ○○○ 株式会社 ○○○				
	主たる事務所の所在地	(郵便番号 625 - xxxx) 京都 府 舞鶴 市 ○○xxx番地 (ビルの名称等)				
	連絡先	電話番号	0773-62-xxxx		FAX番号	0773-62-xxxx
	法人の種別	株式会社		法人所轄庁		
	代表者の職・氏名	職名	代表取締役		氏名	○○ ○○
事業所・施設の状況	代表者の住所	(郵便番号 625 - xxxx) 京都 府 舞鶴 市 ○○xxx番地				
	主たる事業所・施設の所在地	(郵便番号 625 - xxxx) 京都 府 舞鶴 市 ○○xxx番地 (○○ケア訪問介護事業所)				
	連絡先	電話番号	0773-62-xxxx		FAX番号	0773-62-xxxx
	主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地	(郵便番号 -) 府 市				
	連絡先	電話番号			FAX番号	
届出を行う事業所・施設の種類の区分	管理者の氏名	○○ ○○				
	管理者の住所	(郵便番号 625 - xxxx) 京都 府 舞鶴 市 ○○xxx番地				
	同一所在地において行う事業等の種類	実施事業	指定(許可)年月日	異動等の区分	異動(予定)年月日	異動項目(※変更の場合)
	訪問型サービス(独自)	○	令和〇年〇月〇日	□ 1新規 ■ 2変更 □ 3終了	令和7年4月1日	下記特記事項のとおり
	訪問型サービス(独自・定率)	○	令和〇年〇月〇日	□ 1新規 ■ 2変更 □ 3終了	令和7年4月1日	下記特記事項のとおり
特記事項	訪問型サービス(独自・定額)			□ 1新規 □ 2変更 □ 3終了		
	通所型サービス(独自)			□ 1新規		
	通所型サービス(独自・定率)			□ 1新規		
	通所型サービス(独自・定額)			□ 1新規 □ 2変更 □ 3終了		
	介護保険事業所番号	2 6 x x x x x x x x x				
関係書類	変更前		変更後			
			業務継続計画（BCP）未算定減算 基準型			

- 備考1 「受付番号」「事業所所在地市町村番号」欄には記載しないでください。
- 2 「法人の種別」欄は、申請者が法人である場合に、「社会福祉法」「株式会社」「有限会社」等の別を記入してください。
- 3 「法人所轄庁」欄は、申請者が認可法人である場合に、その主務官庁を記入してください。
- 4 「実施事業」欄は、該当する欄に「○」を記入してください。
- 5 「異動等の区分」欄には、今回届出を行う事業所・施設について、異動の有無を記入してください。
- 6 「異動項目」欄には、(別紙1-4)「介護予防・日常生活支援総合事業」を記載してください。
- 7 「特記事項」欄には、異動の状況について具体的に記載してください。
- 8 「主たる事業所の所在地以外の場所で一部実施する場合の出張所等の所在地」について、複数の出張所等を有する場合は、適宜欄を補正して、全ての出張所等の状況について記載してください。

令和7年4月からの業務継続計画（BCP）未算定減算のみにかかる届出の場合（添付書類不要）

※他の加算を同時に届ける場合は、従来どおりサービスごとに届出書、体制状況一覧表および必要書類を提出してください。