

第10号様式(第15条関係)

茅ヶ崎市指定地域密着型サービス事業者・指定地域密着型介護予防サービス事業者・指定介護予防支援事業者事業廃止・休止届

平成28年11月15日	
(宛先) 茅ヶ崎市長	届出者 所在地 神奈川県藤沢市辻堂神台1丁目3番39号 オザワビル7F 名称 有限会社 湘南ホームフレンド 代表者氏名 代表取締役 山岡 照久
事業を廃止・休止するので、次のとおり届け出ます。	
事業の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 地域密着型サービス <input checked="" type="checkbox"/> 地域密着型介護予防サービス <input type="checkbox"/> 介護予防支援
介護保険事業所番号	1492400211
事業所の名称	ホームフレンド浜竹 (小規模多機能型居宅介護及び介護予防小規模多機能型居宅介護)
事業所の所在地	(郵便番号253-0021) 茅ヶ崎市浜竹2丁目8番55号
廃止、休止又は再開の区分	<input type="checkbox"/> 廃止 <input checked="" type="checkbox"/> 休止
廃止又は休止の年月日	平成28年12月16日
廃止又は休止をする理由	介護職員の人員不足により事業所運営に支障をきたす事態となっている為
現にサービス又は支援を受けている者に対する措置の内容	登録利用者9名を10月31日までに他事業所へ移行を完了
休止予定期間	平成28年12月16日から平成29年11月30日まで



備考 「事業の種類」及び「廃止、休止又の区分」の欄は、該当する口にレ印を記入してください。



第10号様式(第15条関係)	
茅ヶ崎市指定地域密着型サービス事業者・指定地域密着型介護予防サービス事業者・指定介護予防支援事業者事業廃止・休止届	
平成 28 年 12 月 / 日	
(宛先) 茅ヶ崎市長	所在地 横浜市中区弁天通4-67-1
	届出者 名称 株式会社 ウイングプロダクション
	代表者氏名 代表取締役 上山憲一
事業を廃止・休止するので、次のとおり届け出ます。	
事業の種類	<input checked="" type="checkbox"/> 地域密着型サービス <input type="checkbox"/> 地域密着型介護予防サービス <input type="checkbox"/> 介護予防支援
介護保険事業所番号	1472402484
事業所の名称	GENKINEXT茅ヶ崎香川
事業所の所在地	(郵便番号 253-0082) 茅ヶ崎香川3-28-16
廃止又は休止の区分	<input checked="" type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止
廃止又は休止の年月日	平成29年1月31日
廃止又は休止の理由	運営法人の解散
現にサービス又は支援を受けている者に対する措置の内容	ケアマネージャー等と相談の上、次の施設を探す協力をいたします。
休止予定期間	年 月 日から 年 月 日まで
備考	「事業の種類」及び「廃止又は休止の区分」の欄は、該当する□にレ印を記入してください。

