第7号様式(第11条関係)

老人居宅生活支援事業開始届

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　(宛先)茅ヶ崎市長  住所又は所在地 | | | | | |
| 届出者 | | | | 氏名(法人にあっては、名称及び代表者氏名) |  |
| 電話番号  　老人居宅生活支援事業を開始するので、次のとおり届け出ます。 | | | | | |
| 事業の種類 | | |  | | |
| 事業の内容 | | |  | | |
| 経営者 | 氏名又は名称 | |  | | |
| 住所又は主たる事務所の所在地 | | (郵便番号　　　　) | | |
| 職員の定数 | | | 人 | | |
| 職員の職務の内容 | | |  | | |
| 主な職員の氏名 | | |  | | |
| 事業を行おうとする区域 | | |  | | |
| 事業の用に供する施設、サービスの拠点又は住居 | | 名称 |  | | |
| 種類 |  | | |
| 所在地 | (郵便番号　　　　) | | |
| 登録定員又は入居定員 | 人 | | |
| 事業開始の予定年月日 | | | 年　　月　　日 | | |

備考　1　「事業を行おうとする区域」の欄の記入に当たっては、市町村の委託を受けて事業を行おうとする場合は、当該市町村の名称を併せて記入してください。

　　　2　「事業の用に供する施設、サービスの拠点又は住居」の欄は、老人デイサービス事業、小規模多機能型居宅介護事業、認知症対応型老人共同生活援助事業又は複合型サービス福祉事業を行おうとする場合に記入してください。この場合において、次に掲げる事業の区分に応じ、それぞれに掲げる欄に記入してください。

　　　　(1) 老人デイサービス事業　名称、種類及び所在地

(2) 小規模多機能型居宅介護事業、認知症対応型老人共同生活援助事業又は複合型サービス福祉事業　名称、所在地及び登録定員又は入居定員

　　　3　届出者の登記事項証明書又は条例を添付してください。