様式第１号（第２条関係）

老人居宅生活支援事業開始届出書

年　　月　　日

（宛先）

枚方市長

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 届出者 | 主たる事務  所の所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者の職・氏名 |  |
| （法人以外の者にあっては、住所及び氏名） | |

　老人居宅生活支援事業の開始について、老人福祉法第14条の規定により下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業の種類及び内容 |  | |
| 法人の名称及び主たる事務所の所在地  （法人以外であるときは、氏名及び住所） | 法人の名称 | |
| 主たる事務所の所在地 | |
| 事業所の名称及び所在地 | 名称 | |
| 所在地  　大阪府枚方市 | |
| 事業の用に供する施設（特別養護老人ホーム、養護老人ホーム等）について  （老人デイサービス事業又は老人短期入所事業のみ記入） | 名称 | |
| 所在地  　大阪府枚方市 | |
| 種類 | |
| 入所定員（老人デイサービス事業は記入不要）  　　　人 | |
| 登録定員又は入居定員 | 人 | |
| （注）小規模多機能型居宅介護事業又は複合型サービス福祉事業は「登録定員」を、認知症対応型老人共同生活援助事業は「入居定員」を記入 | |
| 事業を行おうとする区域 |  | |
| 職員の職種 | 職務の内容 | 職員の定数 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
| 主な職員の氏名 |  | |
|  | |
| 事業開始予定年月日 | 年　　　月　　　日 | |

（備考）

用紙の大きさは、日本工業規格Ａ列４番としてください。