老人居宅生活支援事業開始届

第　　　　号

年　　月　　日

　　　群馬県知事　あて

届出者

住　　所

氏　　名

電話番号

（法人にあっては、その所在地、名称及び代表者の氏名）

　　老人福祉法第14条の規定により老人居宅生活支援事業を次のとおり開始したいので、関係書類を添えて届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業の種類及び内容 | 老人居宅介護等事業 | （事業開始予定年月日　　年　　月　　日） |
| 老人デイサービス事業 | （事業開始予定年月日　　年　　月　　日） |
| 老人短期入所事業 | （事業開始予定年月日　　年　　月　　日） |
| 小規模多機能型居宅介護事業 | （事業開始予定年月日　　年　　月　　日） |
| 認知症対応型老人共同生活援助事業 | （事業開始予定年月日　　年　　月　　日） |
| 条例又は定款その他の基本約款 | 別添のとおり |
| 職員の定数及び職務の内容 | 別紙職員名簿のとおり |
| 事業を行おうとする区域 |  |
| 事業の用に供する施設 |
| 名称 |  | 所在地及び電話番号 | 　　（　　） | 利用定員 | 人 |
| 名称 |  | 所在地及び電話番号 | 　　（　　） | 利用定員 | 人 |
| 名称 |  | 所在地及び電話番号 | 　　（　　） | 利用定員 | 人 |
| 名称 |  | 所在地及び電話番号 | 　　（　　） | 利用定員 | 人 |
| 名称 |  | 所在地及び電話番号 | 　　（　　） | 利用定員 | 人 |

　注１　「名称」の欄は事業所・施設の名称を記入。

　　２　「利用定員」の欄は、老人居宅介護等事業については記入不要。

　　３　事業計画書及び収支予算書を添付すること。