

様式第1号(第2条関係)

老人居宅生活支援事業開始届

令和〇年 〇月 〇日

(宛先)〇〇〇長

事業経営者 住所 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号

名称 株式会社〇〇〇〇

代表取締役 〇〇 〇〇

次のとおり老人居宅生活支援事業を開始しますので、老人福祉法第14条の規定により届け出ます。

事業の種類	老人居宅介護等事業	
経営者の氏名及び住所 (法人であるときは、その名称及び主たる事務所の所在地)	氏名(法人の名称) 株式会社〇〇〇〇	老人福祉法上の名称を記載してください。 (訪問介護の場合、「老人居宅介護等事業」)
	住所(主たる事務所の所在地) 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	
事業所の名称及び所在地	名称 訪問介護ステーション〇〇〇〇	
	所在地 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	
職員の職種	職務の内容	職員の定数
管理者	従業者及び業務の一元的管理、指揮命令	1 人
サービス提供責任者	訪問介護計画の作成、訪問介護員等の業務管理	1 人
訪問介護員等	サービスの提供	3 人
		人
		人
		人
主な職員の氏名	管理者 〇〇 〇〇	
	サービス提供責任者 〇〇 〇〇	
事業を行おうとする区域	〇〇市、〇〇市、〇〇市	
事業の用に供する施設 (老人デイサービス事業、老人短期入所事業又は認知症対応型老人共同生活援助事業の場合)	名称	この欄は記載不要です。
	種類	
	所在地	
	入所定員	
事業開始予定年月日	令和 〇年 〇月 1日	

※添付書類

届出者の登記事項証明書又は条例

指定予定日を記載してください。