

様式第4号(第3条関係)

老人デイサービスセンター等の設置届

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

次のとおり老人デイサービスセンター等を設置しますので、老人福祉法第15条第2項の規定により届け出ます。

施設	名称 〇〇〇〇ショートステイ	
	種類 老人短期入所施設	
	所在地 〇〇市〇〇町〇丁目〇番〇号	
老人福祉法上の名称を記載してください。 (短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護の場合、「老人短期入所施設」)		
職員の職種	職務の内容	職員の定数
管理者	従業者の管理及び申込み調整等、指揮命令	1人
医師	入所者の健康管理	1人
生活相談員	入所者の生活の向上を図るための相談・援助等	2人
看護職員	入所者の健康状態の確認	3人
介護職員	入浴、排せつ、食事等の介護	10人
機能訓練指導員	日常生活を営むのに必要な機能の減退防止訓練	3人
施設の長の氏名	管理者 〇〇 〇〇	
事業を行おうとする区域	〇〇市、〇〇市、〇〇市	
老人短期入所施設の入所定員	〇人	
事業開始の予定年月日	令和 〇年 〇月 1日	

※添付書類

- 建物の規模及び構造並びに設備の概要
建物検査済証(写し)、建物平面図、居室面積等一覧
- 届出者の登記事項証明書

指定予定日を記載してください。