第号様式の４（第条第１項）

老人居宅生活支援事業開始届出書

年　　月　　日

　（届出先）

　　横浜市長

住所

氏名

　法人その他の団体にあっては、

　所在地、名称及び代表者の氏名

　　次のとおり老人居宅生活支援事業を開始しますので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類及び内容 |  |
| 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） |  |
| 職員の定数及び職務の内容 |  |
| 主な職員の氏名 |  |
| 事業を行おうとする区域 |  |
| 老人デイサービス事業、老人短期入所事業、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者にあっては、当該事業の用に供する施設、サービスの拠点又は住居の名称、種類(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及び複合型サービス福祉事業に係るものを除く。)、所在地及び入所定員、登録定員又は入居定員(老人デイサービス事業に係るものを除く。) |  |
| 事業開始の予定年月日 | 年　　月　　日 |

（注意）　届出者が法人である場合は、登記事項証明書を添付してください。

（Ａ４）

第号様式の４（第条第１項）

**記入例**

老人居宅生活支援事業開始届出書

令和５年４月１日

　（届出先）

　　横浜市長

住所　横浜市中区本町○－○

氏名　社会福祉法人　横浜○○会

　　　　理事長　横浜　太郎

　法人その他の団体にあっては、

　所在地、名称及び代表者の氏名

　　次のとおり老人居宅生活支援事業を開始しますので、届け出ます。

※欄に書ききれない場合は、別添資料として添付してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類及び内容 | 種類：老人デイサービス事業  内容：日常生活の援助や健康状態の確認、機能訓練、入浴サービス、食事の提供等 |
| 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：社会福祉法人　横浜○○会  住所：横浜市中区本町○－○ |
| 職員の定数及び職務の内容 | 別添資料のとおり |
| 主な職員の氏名 | 別添資料のとおり |
| 事業を行おうとする区域 | 別添資料のとおり |
| 老人デイサービス事業、老人短期入所事業、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者にあっては、当該事業の用に供する施設、サービスの拠点又は住居の名称、種類(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及び複合型サービス福祉事業に係るものを除く。)、所在地及び入所定員、登録定員又は入居定員(老人デイサービス事業に係るものを除く。) | 名称：デイサービス○○  種類：老人デイサービス事業  所在地：横浜市中区本町○－○  登録定員：○人 |
| 事業開始の予定年月日 | 令和５年４月１日 |

（注意）　届出者が法人である場合は、登記事項証明書※を添付してください。

* 新規申請書類に添付している場合は改めて当該届出書に添付する必要はありません。

（Ａ４）