様式第1号（第3条関係）

老人居宅生活支援事業開始届出書

　　　年　　　月　　　日

吹田市長　宛

主たる事務所の所在地

届出者　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 | |  | |
| 事業の内容 | |  | |
| 経営者※１ | 氏名 |  | |
| 住所 |  | |
| 事業所 | 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 職員の職種 | | 職務の内容 | 職員の定数 |
|  | |  | 人 |
|  | |  | 人 |
|  | |  | 人 |
|  | |  | 人 |
| 主な職員の氏名 | |  | |
|  | |
| 事業を行おうとする区域 | |  | |
| 事業の用に供する施設、サービスの拠点又は住居※２ | | 名称 | |
| 種類※３ | |
| 所在地 | |
| 入所定員、登録定員又は入居定員※４ | |
| 事業開始の予定年月日 | | 年　　　月　　　日 | |

※１　法人であるときは、その名称及び主たる事務所の所在地

※２　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の場合

※３　老人デイサービス事業又は老人短期入所事業に係るものに限る

※４　老人デイサービス事業に係るものを除く