

第4号様式(第5条関係)

老人デイサービスセンター等設置届

年 月 日

新潟県知事 様

届出者 住所  
氏名 (印)

(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

老人デイサービスセンター  
老人短期入所施設 を設置したいので、老人福祉法第15条第2項の規定に  
老人介護支援センター  
より、下記のとおり届け出ます。

記

施設の名称									
施設の所在地									
建物の規模及び構造		延べ床面積		m <sup>2</sup>		造		階建て	
設備の概要	種類								
	数量								
建物及びその敷地の権利関係		建 物				敷 地			
		自己所有 ・ 貸借				自己所有 ・ 貸借			
職員の状況	職 種	職 務 の 内 容						職員数	
								人	
								人	
	合 計							人	
主な職員の概要	区 分	氏 名	主 な 経 歴 ( 職 歴 、 資 格 の 取 得 等 )						
	施設の長								
事業を行おうとする区域						市町村の委託事業にあつては、当該市町村の名称			
事業開始の予定年月日		年 月 日		老人短期入所施設の入所定員		人			

添付書類

- 1 建物及びその敷地の所有又は使用の権利関係を明らかにする登記事項証明書その他の書類
- 2 市町村が他の市町村の区域に設置する場合は、当該他の市町村の同意書の写し
- 3 市町村以外の者にあつては、定款その他の基本約款の写し