

別記第1号様式(第2条関係)

老人居宅生活支援事業開始届

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〕

老人居宅生活支援事業を開始したいので、老人福祉法第14条の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|   |   |                        |                 |
|---|---|------------------------|-----------------|
| 事業の種類   |   |                        |                 |
| 事業の内容   |   |                        |                 |
| 経営者   | 住所  |                        |                 |
|   | 氏名(法人にあつては、名称)  |                        |                 |
| 職員<br>の<br>状<br>況   | 職 種   | 職 務 の 内 容              | 職 員 数           |
|   |   |                        | 人               |
|   |   |                        | 人               |
|   | 合 計   |                        | 人               |
| 主な<br>職員<br>の<br>概<br>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 |                 |
| 老人居宅介護等事業、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用に供する事業所、施設、サービスの拠点又は住居 | 名 称   |                        |                 |
|   | 種類(老人デイサービス事業又は老人短期入所事業の用に供する施設に限る。)  |                        |                 |
|   | 所 在 地   |                        |                 |
|   | 入所定員、登録定員又は入居定員(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用に供する施設、サービスの拠点又は住居に限る。) |                        | 人               |
| 事業開始の予定年月日  |   | 年 月 日                  |                 |

添付書類

- 1 条例、定款その他の基本約款の写し
- 2 事業開始年度の事業計画書及び収支予算書の写し