

別記様式第20号（第10条関係）

老人居宅生活支援事業開始届

年 月 日

(宛先) 新潟市長

所在地
届出者 法人の名称
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	所在地		
	名称及び代表者の氏名		
職員の状況	職種	職務の内容	職員の定数
			人
			人
	合計		人
主な職員	区分	氏名	
	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

届出者の登記事項証明書又は条例