様式第16号（第15条関係）

老人居宅生活支援事業開始届出書

　　　　　年　　月　　日

（届出先）茨木市長

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 住 所 |  | | |
| 届出者 |  | | | |
|  | 氏 名 |  | | |
| 法人にあっては、その名称及び代表者の氏名 |

　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 | |  | |
| 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（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） | | 名称 | |
| 種類※２ | |
| 所在地 | |
| 定員※３ | |
| 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を記入してください。  ※２　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の場合は記入不要です。  ※３　老人デイサービス事業の場合は記入不要です。 | | | |