

「廃止・休止・再開届出の必要書類及び届出方法」(Pdf)
に必要な提出書類を記載してますので必ず確認してください。

廃止記入例

廃止(休止・再開)届出書

提出日を記入(来庁日)
令和 年 月 日

廃止の届出期限は、**廃止予定日の1か月前**

(届出先)茨木市長

- 居宅サービス
- 地域密着型サービス
- 居宅介護支援
- 介護予防居宅サービス
- 介護予防地域密着型サービス
- 介護予防支援

該当項目に○

介護保険法
第75条第2項
第78条の5
第82条
第115条の5
第115条の15
第115条の25

主たる事務所の所在地
法人の所在地を記載
事業者 名称 **法人名**
代表者氏名 **役職名 氏名**
[法人以外の者にあつては、住所及び氏名]

の規定により、事業の **廃止をします** / **休止をします** / **再開をします** ので届け出ます。

介護保険事業所番号 **2 7 事業所番号**

廃止(休止・再開)する事業所	名称 廃止する事業所の名称
	所在地 廃止する事業所の所在地
サービスの種別	廃止するサービス名 (総合事業サービスは、様式第5号で別途提出)
廃止(休止・再開)年月日	令和元年6月30日
廃止(休止)の理由	廃止になった理由
現にサービス又は支援を受けている者に対する措置(廃止又は休止の場合のみ)	利用者がある場合は、利用者全員分の引継ぎ先を記入してください。 (書ききれない場合は、別紙(任意)でも可)
休止予定期間	記入不要

「廃止・休止・再開届出の必要書類及び届出方法」(Pdf)に
必要な提出書類を記載してありますので必ず確認してください。

休止記入例

廃止 (休止・再開) 届出書

提出日を記入 (来庁日)

休止の届出期限は、**休止予定日の1か月前**

令和 年 月 日

(届出先) 茨木市長

- 居宅サービス
- 地域密着型サービス
- 居宅介護支援
- 介護予防居宅サービス
- 介護予防地域密着型サービス
- 介護予防支援

該当項目に○

介護保険法

第75条第2項
第78条の5
第82条
第115条の5
第115条の15
第115条の25

主たる事務所の所在地
法人の所在地を記載

事業者 名称 **法人名**
代表者氏名 **役職名 氏名**
〔法人以外の者にあつては、住所及び氏名〕

の規定により、事業の **休止をします** ので届け出ます。
(廃止をします / 再開をしました)

	介護保険事業所番号	2 7 事業所番号
廃止 (休止・再開) する事業所	名称 休止する事業所の名称	
	所在地 休止する事業所の所在地	
サービスの種別	休止するサービス名 (総合事業サービスは、様式第5号で別途提出)	
廃止 (休止・再開) 年月日	令和元年6月30日 (休止開始日の前日の日)	
廃止 (休止) の理由	休止になった理由	
現にサービス又は支援を受けている者に対する措置 (廃止又は休止の場合のみ)	利用者がある場合は、利用者全員分の引継ぎ先を記入してください。 (書ききれない場合は、別紙 (任意) でも可)	
休止予定期間	令和元年7月1日 ~ 令和2年1月31日 <休止を開始する日から、最長6ヶ月間です>	

- ◆ 休止中にも、連絡の取れる電話番号をお知らせください。
- ◆ 休止期間が終わる前に、再開又は廃止となるか、連絡をお願いします。

「廃止・休止・再開届出の必要書類及び届出方法」(Pdf)
に必要な提出書類を記載してありますので必ず確認してください。

再開記入例

廃止(休止・再開)届出書

提出日を記入(来庁日)

再開前(提出前)に、連絡下さい。

令和 年 月 日

(届出先)茨木市長

- 居宅サービス
- 地域密着型サービス
- 居宅介護支援
- 介護予防居宅サービス
- 介護予防地域密着型サービス
- 介護予防支援

該当項目に○

介護保険法

第75条第2項
第78条の5
第82条
第115条の5
第115条の15
第115条の25

主たる事務所の所在地
法人の所在地を記載

事業者 名称 **法人名**
代表者氏名 **役職名 氏名**
〔法人以外の者にあつては、住所及び氏名〕

の規定により、事業の

廃止をします
休止をします
再開をしました

ので届け出ます。

介護保険事業所番号

2	7	事業所番号							
---	---	--------------	--	--	--	--	--	--	--

廃止(休止・再開)する事業所	名称 再開する事業所の名称
	所在地 再開する事業所の所在地
サービスの種別	再開するサービス名 (総合事業サービスは、様式第5号で別途提出)
廃止(休止・再開)年月日	令和元年7月1日
廃止(休止)の理由	記入不要
現にサービス又は支援を受けている者に対する措置(廃止又は休止の場合のみ)	記入不要
休止予定期間	記入不要

「廃止・休止・再開届出の必要書類及び届出方法」(Pdf)
に必要な提出書類を記載してありますので必ず確認してください。

茨木市介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者 **廃止**・休止・再開) 届出書

廃止記入例

提出日を記入（来庁日）

平成 年 月 日

（届出先）茨木市長

廃止の届出期限は、**廃止予定日の1か月前**

所在地 **法人の所在地を記載**
名称 **法人名**
代表者名 **役職名 氏名**

次のとおり事業を **廃止する**（~~休止する・再開した~~）ので、茨木市介護予防・日常生活支援総合事業における第1号事業を行う指定事業者の指定等に関する要綱第6の規定により届け出ます。

	介護保険 事業所番号	事業所番号
事業所	名称	廃止する事業所の名称
	所在地	廃止する事業所の住所
サービスの種別	訪問介護相当サービス・訪問型サービスA又は 通所介護相当サービス	
廃止・休止・再開の別	廃止	
廃止・休止・再開の年月日	令和元年6月30日	
廃止・休止の理由	廃止になった理由	
現にサービス又は支援を受けていた者に対する措置 （廃止・休止の場合のみ）	利用者がいる場合は、利用者全員分の引継ぎ先を記入 してください。 （書ききれない場合は、別紙（任意）でも可）	
休止予定期間	記入不要	

様式第5号（第6関係）

「廃止・休止・再開届出の必要書類及び届出方法について」（Pdf）
に必要な提出書類を記載してありますので必ず確認ください。

茨木市介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者（~~廃止~~・**休止**・再開）届出書

提出日を記入（来庁日）

休止記入例

平成 年 月 日

（届出先）茨木市長

休止の届出期限は、**休止予定日の1か月前**

所在地 **法人の所在地を記載**
名称 **法人名**
代表者名 **役職名 氏名**

次のとおり事業を（~~廃止する~~・**休止する**・再開した）ので、茨木市介護予防・日常生活支援総合事業における第1号事業を行う指定事業者の指定等に関する要綱第6の規定により届け出ます。

	介護保険 事業所番号	事業所番号
事業所	名称	休止する事業所の名称
	所在地	休止する事業所の住所
サービスの種別	訪問介護相当サービス・訪問型サービスA又は 通所介護相当サービス	
廃止・休止・再開の別	休止	
廃止・休止・再開の年月日	令和元年6月30日 (休止開始日の前日の日)	
廃止・休止の理由	休止になった理由	
現にサービス又は支援を受けていた者に対する措置 (廃止・休止の場合のみ)	利用者がある場合は、利用者全員分の引継ぎ先を記入 してください。 (書ききれない場合は、別紙(任意)でも可)	
休止予定期間	令和元年7月1日 ~ 令和2年1月31日 <休止を開始する日から、最長6ヶ月間です>	

- ◆**休止中にも、連絡の取れる電話番号をお知らせください。**
- ◆**休止期間が終わる前に、再開又は廃止となるか、連絡をお願いします。**

様式第5号 (第6関係)

「廃止・休止・再開届出の必要書類及び届出方法について」(Pdf)
に必要な提出書類を記載してありますので必ず確認ください。

茨木市介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者 (廃止・休止・**再開**) 届出書

再開記入例

提出日を記入 (来庁日)

令和 年 月 日

(届出先) 茨木市長

再開前(提出前)に、連絡下さい。

所在地 **法人の所在地を記載**

名称 **法人名**
代表者名 **役職名 氏名**

次のとおり事業を (~~廃止する・休止する~~ **再開した**) ので、茨木市介護予防・日常生活支援総合事業における第1号事業を行う指定事業者の指定等に関する要綱第6の規定により届け出ます。

介護保険事業所番号		事業所番号
事業所	名称	再開する事業所の名称
	所在地	再開する事業所の住所
サービスの種別	訪問介護相当サービス・訪問型サービスA又は通所介護相当サービス	
廃止・休止・再開の別	再開	
廃止・休止・再開の年月日	令和元年7月1日	
廃止・休止の理由	記入不要	
現にサービス又は支援を受けていた者に対する措置 (廃止・休止の場合のみ)	記入不要	
休止予定期間	記入不要	