様式第16号（第15条関係）

**記入例**

老人居宅生活支援事業開始届出書

　　　　　**令和○**年**○**月**○**日

（届出先）茨木市長

提出日を記入

住所　**茨木市○○町○番○号**

届出者　　　**○○株式会社**

氏名　**代表取締役　茨木　一郎**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　代表者の職名を記入 | 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。

老人福祉法上のサービス名を

記入（ホームページ参照）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類 | **老人居宅介護等事業** |
| 経営者※１ | 氏名 | 法人の名称を記入**○○株式会社** |
| 住所 | 法人の所在地を記入**茨木市○○町○番○号** |
| 事業所 | 名称 | 事業所の名称を記入**○○介護サービス** |
| 所在地 | 事業所の住所を記入**茨木市○○町○番○号** |
| 職員の職種 | 職務の内容 | 職員の定数 |
| **サービス提供****責任者** | **訪問介護計画の作成、訪問介護員に対する技術指導** | **２**人 |
| **訪問介護員** | **身体介護、生活援助の提供**付表に記載した従事者とその人数を記入 | **３**人 |
| 　 | 　 | 　人 |
| 　 | 　 | 　人 |
| 主な職員の氏名 | 　**（管理者）　茨木　花子****（サービス提供責任者）　北摂　咲子** |
| 事業を行おうとする区域 | **茨木市、○○市**※通常の事業の実施地域を記入（総合事業は茨木市を記入） |
| 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該当しない場合は記入不要 |
| 事業開始の予定年月日 | 　**令和○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。 |