

記入例

様式第21号（第20条関係）

老人デイサービスセンター等廃止等届出書

来庁日を記載

平成XX年XX月XX日

（届出先）茨 木 市 長

住 所 茨木市〇〇町〇番〇号

設置者 ○×株式会社

氏 名 代表取締役 茨木 一郎 (印)
 〔法人にあっては、その名称
 及び代表者の氏名〕

該当項目を
囲ってください

コメントの追加 [51]: 代表者の役職名を記入

次の施設について 廃止
休止 しますので、老人福祉法第16条第1項の規定により届け出ます。

施設	名 称	事業所の名称を記入 ○×デイサービス事業所
	種 類	老人デイサービスセンター 【単独で設置】 ※老人福祉法上のサービス名を記入ください
	所在地	事業所の所在地を記入 茨木市〇〇町〇番〇号
廃止予定年月日	平成■■■年■■■月■■■日	
休止予定期間	平成▲▲年▲▲月▲▲日から平成▲▲年▲▲月▲▲日まで	
廃止（休止）の理由	(例) ・人員確保が困難なため。 ・経営が困難なため。 ・利用者がいないため。 廃止・休止の理由について記入	
現に便宜若しくは援助を受け又は入所している者に対する措置	(例) 現在の利用者(〇〇人)については、他事業所に引き継ぐ。 詳細については別紙添付通り ※利用者がある場合、利用者全員の受け入れ先を記入 (書ききれない場合は、別紙にて提出厳守) 利用者がいない場合は「利用者なし」と記入 廃止・休止ともに記入厳守	

コメントの追加 [52]: 老人福祉法上のサービス名一覧表を参照（ホームページ）

コメントの追加 [53]: 廃止をする年月日を記入

コメントの追加 [54]: 休止の場合は、休止期間を記入（最大半年）

コメントの追加 [55]: 書ききれない場合は、任意で「別紙」作成してください。
 人数と、受け入れ先を記載願います。