様式第２５号(第１７条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  　福井市長　あて | | | | | | | | | | |
| 事業経営者 | | | | | | | | 住所  氏名 | | |
| 法人にあっては、主たる事務所の  所在地、名称及び代表者の氏名 | | |
| 老人居宅生活支援事業開始届  　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条の規定により次のとおり届け出ます。 | | | | | | | | | | |
| 事業の種類 | | | |  | | | | | | |
| 事業の内容 | | | |  | | | | | | |
| 届出者の登記事項証明書又は条例 | | | | | | 別紙１ | | | | |
| 事業の運営の方針 | |  | | | | | | | | |
| 職員の職種 | 職務の内容 | | | | | | | | | 職員の定数 |
|  |  | | | | | | | | | 人 |
|  |  | | | | | | | | | 人 |
|  |  | | | | | | | | | 人 |
|  |  | | | | | | | | | 人 |
|  |  | | | | | | | | | 人 |
|  |  | | | | | | | | | 人 |
|  |  | | | | | | | | | 人 |
|  |  | | | | | | | | | 人 |
|  |  | | | | | | | | | 人 |
|  |  | | | | | | | | | 人 |
|  | | | | | | | | | 合計 | 人 |
| 主な職員の氏名 | | |  | | | | | | | |
| 事業を行おうとする区域 | | |  | | | | | | | |
| 老人デイサービス、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又は住居 | | | 名称 | | | |  | | | |
| 種類 | | | |  | | | |
| 所在地 | | | |  | | | |
| 入所(登録・入居)定員 | | | |  | | | |
| 事業開始の予定年月日 | | | | | 年　　　　　月　　　　　日 | | | | | |

備考　記載事項が多い場合は適宜別紙に記載すること。