

第12号様式（第9条第1項関係）

老人居宅生活支援事業開始届

〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 横須賀市長

届出者 住所 〇〇市△△1-2-3
氏名 社会福祉法人 □□□会
理事長 横須賀 市太郎

1 事業の種類及び内容

- (1) 種類…「老人居宅介護等事業・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・複合型サービス福祉事業」のいずれかを記載。
- (2) 内容… 日常生活上の援助（排泄の介助等）や健康上の確認（血圧測定等）、機能訓練サービス（体操等）、入浴や食事のサービスを提供 など。

2 経営者の氏名及び住所（法人であるときは、その名称及び主たる事務所の所在地）

〇〇市△△1-2-3 社会福祉法人 □□□会 理事長 神奈川太郎
老人居宅介護等事業、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、複合型サービス福祉事業については、事業所名と事業所所在地もあわせて記載。

3 職員の定数及び職務の内容

管理者1名、生活相談員〇名、看護職員〇名、介護職員〇名、機能訓練指導員〇名など

4 主な職員の氏名

施設長 横須賀 市子

5 事業を行おうとする区域

〇〇市（全域）、◇◇市（●●区）、▲▲町 など、具体的に記載。

6 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を行おうとする者にあつては、当該事業の用に供する施設、サービスの拠点又は住居の名称、種類（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に係るものを除く。）、所在地及び入所定員、登録定員又は入居定員（老人デイサービス事業に係るものを除く。）

（老人居宅介護等事業の場合、この項目6のすべてについて記載不要。）

(1) 名称 … 〇〇〇デイサービスセンター

(2) 種 類 … 特別養護老人ホーム（併設） または 単独施設 など
（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、
複合型サービス福祉事業は記載不要）

(3) 所在地 … ○○市□□3-2-1

(4) 入所定員 … ○○名（デイサービスは記載不要）

7 事業開始の予定年月日

○○年○○月○○日

備考 登記事項証明書を記載した書類を添えてください。

第13号様式（第9条第2項関係）

老人居宅生活支援事業変更届

(あて先) 横須賀市長		〇〇年〇〇月〇〇日	
		届出者	住所 〇〇市△△1-2-3 氏名 社会福祉法人 □□□会 理事長 横須賀 市太郎
事業の種類		老人居宅介護等事業	
変更した 事項	変更前	①代表者氏名 横須賀 市次郎 ②法人名称 〇〇訪問介護事業所	
	変更後	①代表者氏名 横須賀 市太郎 ②法人名称 △△訪問介護事業所	
変更した年月日		①令和3年4月1日 ②令和3年4月5日	
参考事項		事業所名称 △△訪問介護事業所 介護保険事業所番号 〇〇〇	

※変更内容が分かる書類（議事録、登記簿の写し等）を添付してください。

第14号様式（第9条第3項関係）

老人居宅生活支援事業
届出
廃止
休止

○○年○○月○○日	
（あて先）横須賀市長	
届出者	住所 ○○市△△1-2-3 氏名 社会福祉法人 □□□会 理事長 横須賀 市太郎
事業の種類	老人居宅介護等事業
廃止（休止）しようとする年月日 休止しようとする場合にあっては 休止の予定期間	令和3年5月31日（から令和3年12月31日まで） ※休止の場合のみ、括弧内まで記載してください。
廃止（休止）の理由	人員が確保できないため。
現に便宜を受け 又は入所している 者に対する措置	事業休止の旨を利用者全員に説明し了解を得たうえで、新たな訪問介護事業者に引き継ぐ。
参考事項	事業所名称 △△訪問介護事業所 介護保険事業所番号 ○○○

第15号様式（第9条の2第1項関係）

老人デイサービスセンター等設置届

〇〇年〇〇月〇〇日

(あて先) 横須賀市長

届出者 住所 〇〇市△△1-2-3
氏名 社会福祉法人 □□□会
理事長 横須賀 市太郎

次のとおり老人デイサービスセンター（老人短期入所施設、老人介護支援センター）を設置しますので、届け出ます。

1 施設の名称、種類及び所在地

- (1) 名称 … 〇〇〇デイサービスセンター
(2) 種類 … 老人デイサービスセンター、老人短期入所施設、老人介護支援センターのいずれかを記載。
(3) 所在地 … 〇〇市□□3-2-1

2 建物の規模及び構造並びに設備の概要

- (1) 規模及び構造…鉄筋コンクリート〇階建て（面積〇〇㎡）など
(2) 設備の概要…基本事業部門（事務室、相談室、機能訓練室等）、入浴部門（脱衣室、浴室）、給食部門（食堂、厨房）等、設備について記載。

3 職員の定数及び職務の内容

管理者1名、生活相談員〇名、看護職員〇名、介護職員〇名、機能訓練指導員〇名など

4 施設の長の氏名

施設長 横須賀 市子

5 事業を行おうとする区域

〇〇市（全域）、◇◇市（●●区）、▲▲町 など、具体的に記載。

6 老人短期入所施設にあっては、その入所定員

（老人短期入所施設の場合のみ記載）

〇〇名（施設全体の入所定員ではなく、老人短期入所事業の定員を記載。）

7 事業開始の予定年月日

〇〇年〇〇月〇〇日

第16号様式（第9条の2第2項関係）

老人デイサービスセンター等変更届

(あて先) 横須賀市長		〇〇年〇〇月〇〇日	
		届出者	住所 〇〇市△△1-2-3 氏名 社会福祉法人 □□□会 理事長 横須賀 市太郎
施設の名称 及び所在地		〇〇〇デイサービスセンター 〇〇市□□3-2-1	
変更した 事項	変更前	①代表者氏名 横須賀 市次郎 ②法人名称 〇〇訪問介護事業所	
	変更後	①代表者氏名 横須賀 市太郎 ②法人名称 △△訪問介護事業所	
変更した年月日		①令和3年4月1日 ②令和3年4月5日	
参考事項		事業所名称 △△訪問介護事業所 介護保険事業所番号 〇〇〇	

※変更内容が分かる書類（議事録、登記簿の写し等）を添付してください。

第17号様式（第9条の2第3項関係）

老人デイサービスセンター等
廃止
届
休止

〇〇年〇〇月〇〇日	
（あて先）横須賀市長	
届出者	住所 〇〇市△△1-2-3 氏名 社会福祉法人 □□□会 理事長 横須賀 市太郎
次のとおり老人デイサービスセンター（老人短期入所施設、老人介護支援センター）を廃止（休止）しますので、届け出ます。	
施設の名称 及び所在地	〇〇〇デイサービスセンター 〇〇市□□3-2-1
廃止（休止） しようとする年月日 休止しようとする 場合にあつては 休止の予定期間	令和3年5月31日（から令和3年12月31日まで） ※休止の場合のみ、括弧内まで記載してください。
廃止（休止）の理由	人員が確保できないため。
現に便宜を受け 又は入所している 者に対する措置	事業休止の旨を利用者全員に説明し了解を得たうえで、新たな訪問介護事業者を引き継ぐ。
参考事項	事業所名称 △△訪問介護事業所 介護保険事業所番号 〇〇〇