

第3号様式の2（第4条関係）

再 開 届 出 書

年 月 日

香川県知事 殿

届出者 住 所

氏 名

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

次のとおり休止した事業（施設）の再開をしましたので、介護保険法第75条第1項（第99条第1項、第113条第1項、第115条の5第1項）の規定により届け出ます。

	介護保険事業所番号	□□□□□□□□□□
事 業 所（施 設）	名称	
	所在地	
サ ー ビ ス の 種 類		
再 開 年 月 日		年 月 日
休 止 し た 理 由		

備考 当該届出に係る事業（施設）に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態に関する書類を添付してください。

(記入例)

第3号様式の2 (第4条関係)

再開届出書

令和△△年×月●日

香川県知事 殿

届出者 住所 香川県高松市番町4丁目1番10号
株式会社○●

氏名 代表取締役 香川太郎

〔法人にあつては、主たる事務所の
所在地、名称及び代表者の氏名〕

次のとおり休止した事業（施設）の再開をしましたので、介護保険法第75条第1項
（第99条第1項、第113条第1項、第115条の5第1項）の規定により届け出ます。

	介護保険事業所番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
事業所（施設）	名称 訪問介護事業所○●										
	所在地 香川県高松市番町4丁目1番10号										
サービスの種類	訪問介護										
再開年月日	令和△△年■月◎日										
休止した理由	職員が退職したため										

備考 当該届出に係る事業（施設）に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態に関する書類を添付してください。