第　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

香川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　　　　　　名

老人居宅生活支援事業開始届

次のとおり老人居宅生活支援事業を開始したいので、老人福祉法第14条の規定により

関係書類を添えて届け出ます。

１　事業の種類及び内容

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）

３　届出者の登記事項証明書又は条例

４　職員の定数及び職務の内容

５　主な職員の氏名

６　事業を行おうとする区域（市町の委託を受けて事業を行おうとする者にあっては、当該市町の名称を含む。）

７　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又は認知症対応型老人共同生活援助事業を行おうとする者にあっては、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及び認知症対応型老人共同生活援助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。）

８　事業開始の予定年月日

（記入例）

　第　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和××年●月◎日

香川県知事　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　香川県高松市番町4丁目1番10号

株式会社○●

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表取締役　香川　太郎

老人居宅生活支援事業開始届

次のとおり老人居宅生活支援事業を開始したいので、老人福祉法第14条の規定により

関係書類を添えて届け出ます。

１　事業の種類及び内容

　　　老人居宅介護等事業

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）

　　　株式会社○●　香川県高松市番町4丁目1番10号

３　届出者の登記事項証明書又は条例

　　　添付書類参照

４　職員の定数及び職務の内容

　　　添付書類参照

５　主な職員の氏名

　　　管理者　香川　太郎

　　　サービス提供責任者　高松　花子

６　事業を行おうとする区域（市町の委託を受けて事業を行おうとする者にあっては、当該市町の名称を含む。）

　　　高松市

７　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又は認知症対応型老人共同生活援助事業を行おうとする者にあっては、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及び認知症対応型老人共同生活援助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。）

８　事業開始の予定年月日

　　　令和××年●月◎日