様式第19号(第16条関係)

老人居宅生活支援事業開始届

年　　月　　日

　　　(宛先)さいたま市長

住所

氏名又は名称

代表者氏名

　　次のとおり老人居宅生活支援事業を開始しますので、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　職員の定数及び職務の内容

4　主な職員の氏名

5　事業を行おうとする区域

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、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。)

7　事業開始の予定年月日

8　その他(添付書類)

　・　届出者の登記事項証明書又は条例