第号様式の４（第条第１項）

老人居宅生活支援事業開始届出書

年　　月　　日

　（届出先）

　　横浜市長

住所

氏名

　法人その他の団体にあっては、

　所在地、名称及び代表者の氏名

　　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。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業の種類及び内容 |  |
| 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） |  |
| 職員の定数及び職務の内容 |  |
| 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。) |  |
| 事業開始の予定年月日 | 　　 　年　　月　　日 |

（注意）　届出者が法人である場合は、登記事項証明書を添付してください。

（Ａ４）