|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 老人居宅生活支援事業開始届  （老人デイサービスセンター等設置届）  年　　　月　　　日  　北九州市長　様  住所  氏名  （法人にあっては、名称及び代表者氏名）  　老人福祉法第１４条及び第１５条第２項の規定により老人居宅生活支援事業を開始し、老人デイサービスセンター等を設置するので、関係書類を添えて届け出ます。  記 | | | | | | |
| 事業の種類  （施設の種類） |  | | | | | |
| 事業の内容 |  | | | | | |
| 経営者の氏名  及び住所 | 氏名（法人の場合は、法人名） | | | 住所（法人場合は、法人所在地） | | |
| 職員の定数 | 名 | | | | | |
| 施設の長の氏名 | ※施設の長を定めていない場合は、管理者の氏名を記載してください。 | | | | | |
| 主な職員の氏名 | ※管理者の氏名を記載してください。 | | | | | |
| 事業の区域 |  | | | | | |
| 施設の概要 | 施 設 名：  所 在 地：  入所定員：（老人短期入所事業のみ）　　　　名 | | | | | |
| 建物の規模  及び構造 | 階建ての　　階部分（構造：　　　　　造） | | | | | |
| 事業開始の  予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 | | | | | |
| 備考（添付書類）  　１　法人の登記事項証明書  　２　職員の職務の内容がわかる書類  ※本届出と同時に介護保険法に基づく申請を行う場合は、添付書類を省略することができます。 | | | | | | |
| 担当者 |  | | 連絡先 |  |