

様式第1号

第 年 月 日 号

山形県知事 氏 名 殿

住所又は所在地  
氏名又は名称及び代表者の氏名 印

### 老人居宅生活支援事業開始届

下記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。

#### 記

- 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 事業を行おうとする区域(市町村の委託を受けて事業を行おうとする者にとっては、当該市町村の名称を含む。)
- 5 老人デイサービス事業、老人短期入所事業又は痴呆対応型共同生活援助事業を行おうとする者にとっては、当該事業の用に供する施設又は住居の名称、種類(痴呆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又は入居定員(老人デイサービス事業に係るものを除く。)
- 6 事業開始の予定年月日

#### 備考(添付書類)

- 1 条例、定款その他の基本約款
- 2 主な職員の氏名及び経歴
- 3 その他の参考資料