

(記載例：ホームヘルプサービス)

老人居宅生活支援事業開始届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

千葉県知事 鈴木 栄治 様

住 所 〇〇市〇〇〇 1-2

氏 名 株式会社△△△△

代表取締役 ◇◇◇◇印

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、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

1 事業の種類及び内容

種類 老人居宅介護等事業（訪問介護）

内容 身体介護、家事援助

2 経営者の氏名及び住所（法人にあつては、名称及び主たる事務所の所在地）

名称 株式会社△△△△ 所在地 〇〇市〇〇 1-2

3 届出者の登記事項証明書又は条例

別添のとおり。

4 職員の定数及び職務の内容

管理者〇名、サービス提供責任者〇名、
ホームヘルパー（常勤）〇名、（非常勤）〇名

職員の勤務体制表を添付してください。

5 主な職員の氏名

別添の経歴書のとおり。

『主な職員』とは職員のうち常勤の方と考えてください。

6 事業を行おうとする区域

〇〇市、●●市、××町

8 事業開始の予定年月日

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(記載例：老人短期入所事業)

老人居宅生活支援事業開始届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

千葉県知事 鈴木 栄治 様

住 所 〇〇市〇〇1-1

氏 名 社会福祉法人 △△△会

理事長 ◇◇◇◇[Ⓣ]

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、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

1 事業の種類及び内容

種類 老人短期入所事業

内容 対象者を特別養護老人ホームに短期入所させ、入浴、食事、機能訓練、養護、健康診断等のサービスを提供する。

2 経営者の氏名及び住所（法人にあつては、名称及び主たる事務所の所在地）

所在地 〇〇市〇〇1-1

名称 社会福祉法人 △△△会 理事長 ◇◇◇◇

3 届出者の登記事項証明書又は条例

別添のとおり。

職員の勤務体制表を添付してください。

4 職員の定数及び職務の内容

医師1名（非常勤）、生活相談員1名（非常勤）、介護職員2名（非常勤）、看護職員1名（常勤）、栄養士1名（非常勤）、機能訓練指導員1名（常勤）、調理員1名（非常勤）

5 主な職員の氏名

別添の経歴書のとおり。

『主な職員』とは職員のうち常勤の方と考えてください。

6 事業を行おうとする区域

〇〇市、□□市

7 事業の用に供する施設の名称、種類、所在地及び入居定員

名 称 特別養護老人ホーム〇〇苑

種 類 特別養護老人ホーム

所在地 ○○市○○ 1 - 1 (電話○○○-○○○-○○○○)

入居定員 ▲名

8 事業開始の予定年月日

令和○○年○○月○○日

(記載例：小規模多機能型居宅介護事業)

老人居宅生活支援事業開始届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

千葉県知事 鈴木 栄治 様

住 所 〇〇市〇〇〇 1-2

氏 名 株式会社△△△△

代表取締役 ◇◇◇◇⑩

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、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

1 事業の種類及び内容

種類 小規模多機能型居宅介護事業

内容 居宅要介護者について、利用者の選択に基づき、「訪問」「通い」「宿泊」のサービスを提供する。

2 経営者の氏名及び住所（法人にあつては、名称及び主たる事務所の所在地）

名称 株式会社△△△△ 所在地 〇〇市〇〇 1-2

3 届出者の登記事項証明書又は条例

別添のとおり。

4 職員の定数及び職務の内容

代表者 1名 管理者（常勤）1名 介護従事者（常勤）3名

計画作成担当者（常勤）1名 介護支援専門員（常勤）1名

職員の勤務体制表を添付してください。

5 主な職員の氏名

別添の経歴書のとおり

「主な職員」とは職員のうち常勤の方と考えてください。

6 事業を行おうとする区域

〇〇市

7 事業の用に供する施設の名称、所在地及び登録定員

名 称 小規模多機能型居宅介護 ながいき

所在地 〇〇市〇〇 1-2（電話〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇）

登録定員 ▲名

8 事業開始の予定年月日

令和〇〇年〇〇月〇〇日

添付書類

- 1 収支予算書
- 2 事業計画書

(記載例：認知症対応型老人共同生活援助事業)

老人居宅生活支援事業開始届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

千葉県知事 鈴木 栄治 様

住 所 〇〇市〇〇〇 1-2

氏 名 株式会社△△△△

代表取締役 ◇◇◇◇印

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、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

1 事業の種類及び内容

種類 認知症対応型老人共同生活援助事業

内容 認知症高齢者の共同生活住居において、食事の提供その他の日常生活上の援助を行う。

2 経営者の氏名及び住所（法人にあつては、名称及び主たる事務所の所在地）

名称 株式会社△△△△ 所在地 〇〇市〇〇 1-2

3 届出者の登記事項証明書又は条例

別添のとおり。

4 職員の定数及び職務の内容

管理者（常勤） 1名

計画作成担当者（常勤） 1名

介護従事者（常勤） 3名

職員の勤務体制表を添付してください。

5 主な職員の氏名

別添の経歴書のとおり。

『主な職員』とは職員のうち常勤の方と考えてください。

6 事業を行おうとする区域

〇〇市

7 事業の用に供する施設の名称、所在地及び入居定員

名 称 グループホームながいき

所在地 〇〇市〇〇 1-2（電話〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇）

入居定員 ▲名

8 事業開始の予定年月日

令和〇〇年〇〇月〇〇日

(記載例：複合型サービス福祉事業)

老人居宅生活支援事業開始届

令和〇〇年〇〇月〇〇日

千葉県知事 鈴木 栄治 様

住 所 〇〇市〇〇〇 1-2
氏 名 株式会社△△△△
代表取締役 ◇◇◇◇印

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、関係書類を添えて次のとおり届け出ます。

1 事業の種類及び内容

種類 複合型サービス福祉事業
内容 通所介護に加え、ショートステイや訪問介護・看護サービスを利用者の選択に基づき提供する。

2 経営者の氏名及び住所（法人にあつては、名称及び主たる事務所の所在地）

名称 株式会社△△△△ 所在地 〇〇市〇〇 1-2

3 届出者の登記事項証明書又は条例

別添のとおり。

職員の勤務体制表を添付してください。

4 職員の定数及び職務の内容

代表者 1名 管理者（常勤）1名 介護従事者（常勤）3名
計画作成担当者（常勤）1名 介護支援専門員（常勤）1名

5 主な職員の氏名

別添の経歴書のとおり。

「主な職員」とは職員のうち常勤の方と考えてください。

6 事業を行おうとする区域

〇〇市

7 事業の用に供する施設の名称、所在地及び登録定員

名 称 複合型サービス福祉事業所 〇〇〇〇
所在地 〇〇市〇〇 1-2（電話〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇）
登録定員 ▲名

8 事業開始の予定年月日

令和〇〇年〇〇月〇〇日