　第一号様式（第一条の二）

老人居宅生活支援事業開始届

年　　月　　日

　　　千葉県知事　　　　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　印

(法人にあつては、名称、主たる事務所の所在地及び代表者の氏名)

　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

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）

３　届出者の登記事項証明書又は条例

４　職員の定数及び職務の内容

５　主な職員の氏名

６　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あつては、当該市町村の名称を含む。）

７　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つては、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。）

８　事業開始の予定年月日　　　　　　　　年　　月　　日