

様式第1号(第2条関係)

年 月 日

茨城県知事

殿

経営者 住所

氏名

(法人にあっては、主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者の氏名) (印)

老人居宅生活支援事業開始届

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、関係書類を添えて下記のとおり届け出ます。

記

- 1 事業の種類及び内容
- 2 事業所名及び所在地
- 3 事業の運営の方針
- 4 職員の定数及び職務の内容
- 5 主な職員の氏名及び経歴
- 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、老人短期入所事業又は認知症対応型老人共同生活援助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又は住居の名称、種類(認知症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。)
- 8 事業開始の予定年月日
- 9 添付書類
 - (1) 条例、定款その他の基本約款
 - (2) 収支予算書及び事業計画書
 - (3) 5に掲げる職員の履歴書