

老人デイサービスセンター等施設廃止（~~休止~~）届

(宛先) 姫路市長

※届出書提出年月日を記入 → 年 月 日

設置者

住 所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

法 人 名 社会福祉法人〇〇〇会

代 表 者 理事長 〇〇 〇〇

(電話 〇〇〇 - 〇〇〇〇)

該当しない方の字句を
二重線で消してください。

老人福祉法による老人デイサービスセンター、~~老人短期入所施設~~、~~老人介護支援センター~~を下記のとおり廃止・休止したいので、同法第16条第1項の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

| | |
|--------------------------------------|---|
| 1 施設の名称 | 〇〇デイサービスセンター |
| 2 施設の所在地 | 姫路市〇〇町〇〇番地 (電話 〇〇〇 - 〇〇〇〇) |
| 3 廃止の予定年月日 又は は休止の予定期間 | 〇〇年〇〇月〇〇日 |
| 4 廃止・ 休止 する理由 | 事業所の統廃合のため。 ※廃止又は休止の理由を簡潔に記載してください。 |
| 5 現に便宜を受け、又は入所をしている者に対する措置 | 当法人の〇〇事業所に引継ぎ、サービスを提供します。 ※廃止又は休止するに当たって、現にサービスを受け、又は入所をしている者に対してどのような対応を行うかについて記入してください。 |