様式第１の１号

老人居宅生活支援事業開始届

年　　月　　日

豊中市長　様

　　　事業経営者　住所

名称　　　　　　　　　　　　　印

　次のとおり老人居宅生活支援事業を開始しますので、老人福祉法第14条の規定により届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事 業 の 種 類 |  | |
| 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） | 氏名（法人の名称） | |
| 住所（主たる事務所の所在地） | |
| 事業所の名称及び所在地 | 名　称 | |
| 所在地 | |
| 職員の職種 | 職務の内容 | 職員の定数 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
|  |  | 人 |
| 主な職員の氏名 |  | |
|  | |
| 事業を行おうとする区域 |  | |
| 事業の用に供する施設  （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の場合） | 名　称 | |
| 種　類 | |
| 所在地 | |
| 入所定員 | |
| 事業開始予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |

※添付書類

（１）条例、定款その他基本約款

（２）法人登記事項証明書

（３）主な職員の経歴

（４）当該事業に係る開所年度における収支予算書

（５）当該事業に係る開所年度における事業計画書

※用紙の大きさは日本工業規格Ａ列４番とすること。