

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

（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