様式第4号(第5条関係)

年　　月　　日

　　島根県知事　　　　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 届出者住所 | 法人にあっては、事務所の所在地を記載のこと。 | 　 |
| 氏名 | 法人にあっては、名称及び代表者氏名を記載のこと。 | 　　 |

老人デイサービスセンター等設置届

　　下記のとおり老人デイサービスセンター等を設置しますので、老人福祉法第15条第2項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設 | 種類 | 1　老人デイサービスセンター　2　老人短期入所施設3　老人介護支援センター |
| 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 建物の規模及び構造 | 名称 | 構造 | 棟数 | 建物面積(m2) | 延床面積(m2) |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 設備の概要 | 　 |
| 職員の定数及び職務の内容 | 職員の職種 | 職務の内容 | 職員の定数 |
| 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 |
| 計 | 　 |
| 施設の長の氏名 |  |
| 事業を行おうとする区域 | 　 |
| 入所定員(人)(老人短期入所施設に限る。) | 　 |
| 事業開始の予定年月日 | 　 |

　(添付書類)

|  |
| --- |
| 　　届出者の登記事項証明書（届出者が市町村以外の者である場合に限る。） |

　備考

　　1　施設の種類欄は、該当するものの番号を○で囲むこと。

　　2　記載事項が多いため、この様式によることができないときは、適宜この様式に準じた用紙を用いるか、又は別添とすること。