

廃止・休止・再開 届出書

年 月 日

(あて先)
新宮市長

所在地
届出者 名 称
代表者氏名

㊞

次のとおり事業の { 廃止 (休止) をするので
再開をしましたので } 届け出ます。

	介護保険事業者番号																	
届出に係る事業所	名 称																	
	所在地																	
サービスの種類																		
廃止・休止・再開の別	廃止・休止・再開																	
廃止・休止・再開の年月日	年			月			日											
廃止・休止する理由																		
現に居宅介護支援又は 介護予防支援を受けて いる者に対する措置 (廃止・休止する場合のみ)																		
休 止 予 定 期 間	年			月			日～			年			月			日		

- 備考 1 事業を廃止 (休止) する場合にあつては、その廃止 (休止) 日の1か月前までに、事業を再開する場合にあつては、その再開の日から10日以内に届け出る必要があります。
- 2 事業の再開に係る届出にあつては、施行規則に定める当該事業に係る従業員の勤務の体制及び勤務形態に関する書類を添付してください。