

老人デイサービスセンター等廃止(休止)届

年 月 日

徳島県知事 殿 所在地

申請者 名称

代表者職名・氏名

老人デイサービスセンター等を廃止(休止)したいので、老人福祉法第16条第1項の規定により届け出ます。

	介護保険事業所番号	
	法人番号	
廃止・休止をする事業所	名称	
	所在地	
サービスの種類		
廃止・休止の別	<input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休止	
廃止・休止をする年月日	年 月 日	
廃止・休止をする理由		
現に便宜若しくは援助を受け又は入所している者に対する措置(廃止・休止をする場合)		
減少・増加後の入所定員		
休止予定期間	休止日 ~ 年 月 日	

備考 廃止・休止の日の1月前までに届け出てください。