様式第104号

廃止・休止・再開届出書

（呉市介護予防・日常生活支援総合事業第１号事業者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

 　 呉　市　長　様

　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 郵便番号

事 業 者　法人の主たる事務所の所在地

 法人の名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者の職氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃止・休止・再開する事業所 | 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・再開した年月日 | 　　 年　 　月　 　日 |
| 廃止・休止した理由 |  |
| 現にサービス又は支援を受けていた者に対する措置（廃止・休止の場合のみ） |  |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日 ～ 　　年　　月　　日 |

次のとおり事業の廃止（休止・再開）をしますので届け出ます。

注　１　不要の文字は消すこと。

　　　　２　廃止又は休止する日の１月前までに届け出ること。

３　事業の再開に係る届出にあっては、当該事業に係る従業者の勤務体制及び勤務形態に関すること。

　　　　４　用紙の大きさは，日本工業規格Ａ列４とする。