

廃止・休止・再開届出書

年 月 日

杵藤地区広域市町村圏組合 管理者 様

事業者 所在地
名称

㊞

次のとおり事業の廃止 (休止・再開) をしましたので届け出ます。

	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		
休止・廃止・再開の別		休 止 ・ 廃 止 ・ 再 開
休止・廃止・再開した年月日		平成 年 月 日
休止・廃止した理由		
現にサービス又は支援を受けて いた者に対する措置 (休止・廃止した場合のみ)		
休止予定期間		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

備考 事業の再開に係る届出にあつては、要綱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。