|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 老人デイサービスセンター等廃止（休止）届出書  　　　年　　　月　　　日  神戸市長　　宛  住　所  届出者　名　称  氏　名  （法人の場合は代表者氏名）  　老人福祉法第15条第2項の規定による届出をした老人デイサービスセンター・老人短期入所施設・老人介護支援センターを次のとおり（廃止・休止）したいので、同法第16条第１項の規定により届け出ます。 | | | |
|  | 廃止  １　　　の年月日  　　休止 | 年　　　月　　　日 |  |
| 廃止  ２　　　の理由  　　休止 |  |
| ３　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 |  |
| ４　休止の予定期間  （休止の場合に限る。） | 年　　　月　　　日まで |
|  | |

様式第15号の９（第10条の７関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名： |  |
| 所在地の行政区： | 東灘・灘・中央・兵庫・北・長田・須磨・垂水・西 |
| 事業種別：  （右から選択） | （地域密着型）通所介護【単独】／（介護予防）認知症対応型通所介護【単独】／第1号通所事業【単独】／（介護予防）短期入所生活介護【単独】 |
| 担当者名： |  |
| 連絡先： |  |

※事業又は施設の種類が複数にわたる場合は、その種類・施設ごとに作成してください。