様式第４号の２（第５条関係）

指定居宅サービス事業者等廃止（休止）届出書

　　　　　　年　　　月　　　日

岡山市長　様

届出者　住所（法人にあっては，主たる事務所の所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　氏名（法人にあっては，名称及び代表者氏名）

　　介護保険法（平成９年法律第１２３号）の規定により，指定居宅サービス事業者等の廃止等について次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 介護保険事業所番号 |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃止（休止）する事業所  （施設） | | | | | 名称 | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | |
| 廃止，休止の別 | | | | | 廃止　・　休止 | | | | | | | | |
| 廃止（休止）する事業の種類 | | | | |  | | | | | | | | |
| 廃止（休止）する年月日 | | | | | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 廃止（休止）する理由 | | | | |  | | | | | | | | |
| 現にサービス又は支援を受けて いる者に対する措置 | | | | |  | | | | | | | | |
| 休止予定期間 | | | | | 年 月 　日　～　　　 年 　月 　日 | | | | | | | | |

　備考　１　廃止し，又は休止する日の１月前までに届け出てください。

　　　　２　「休止予定期間」欄は，事業又は施設を休止する場合に記載してください。