様式第４号（第４条関係）

介護予防・日常生活支援総合事業廃止・休止届出書

年　　月　　日

（宛先）狭山市長

所在地

事業者　名　称

代表者氏名

次のとおり事業の廃止・休止をするので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 介護保険事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃止・休止しようとする事業所 | 名称 | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | | | |
| サービスの種類 |  | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止の別 | 廃　止　・　休　止 | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止しようとする年月日 | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | |
| 廃止・休止しようとする理由 |  | | | | | | | | | | |
| 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　別添「利用者・入所者名簿」（各利用者・入所者ごとに移行予定先事業所・施設等を記載したもの）を添付すること。

２　１の「利用者・入所者名簿」を提出後、各利用者・入所者の移行先の事業所・施設が確定次第、速やかに各利用者・入所者ごとに移行確定先事業所・施設等を記載した「利用者・入所者名簿」を追加添付書類として提出すること。