様式第19号（第８条関係）

 年 　月 日

 水戸市長 様

 届出者 住所

　　　　　　　　　氏名

 　電話番号

 　法人にあっては，主たる事務所の所在地，

 　名称及び代表者の氏名

老人居宅生活支援事業開始届

 老人居宅生活支援事業を開始したいので，老人福祉法第14条の規定により，関係書類を添えて下記のとおり届け出ます。

記

 １ 事業の種類及び内容

 ２ 事業の運営の方針

 ３ 職員の定数及び職務の内容

 ４ 主な職員の氏名

 ５ 事業を行おうとする区域

 ６ 老人デイサービス事業，老人短期入所事業，小規模多機能型居宅介護事業，認知症対応型老人共同生活援助事業又は複合サービス福祉事業を行おうとする者にあっては，当該事業の用に供する施設，サービスの拠点又は住居の名称，種類（小規模多機能型居宅介護事業，認知症対応型老人共同生活援助事業及び複合サービス福祉事業に係るものを除く。），所在地及び入所定員，登録定員又は入居定員（老人デイサービス事業に係るものを除く。）

 ７ 事業開始の予定年月日

 ８ 添付書類

 登記事項証明書又は条例