様式第１２号（第１３条関係）

記　載　例

**令和　○**年　**○**月　**○**日

　　　（宛先）高松市長

　　　　　　　　　　　　　届出者　　所在地　　　**高松市○○町○○番地○○**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称　　　**社会福祉法人　□□福祉会**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　**理事長　△△　△△**　　㊞

老人居宅生活支援事業開始届

　次のとおり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条の規定により届けます。

１　事業の種類及び内容

　**例①　事業の種類：老人デイサービス事業**

　　　　**内容：指定通所介護事業所「特別養護老人ホーム　□□荘」の運営**

**例②　事業の種類：老人居宅介護等事業（訪問介護）**

**内容：指定訪問介護事業所「△△△」の運営**

２　経営者の氏名及び住所（法人にあっては、名称及び主たる事務所の所在地）

　　**名　称：社会福祉法人　□□福祉会**

**所在地：高松市○○町○○番地○○**

３　届出者の登記事項証明書又は条例

　　　**別紙登記事項証明書（法人登記簿）のとおり**

４　職員の定数及び職務の内容

　　　　**管理者　１名（生活相談員を兼務）**

**生活相談員　１名（管理者を兼務）**

**介護職員　４名**

**看護職員　２名（うち１名は機能訓練指導員を兼務）**

**機能訓練指導員　１名（看護職員を兼務）**

５　主な職員の氏名

**　　　管理者　○○　○○**

６　事業を行おうとする区域

　　　**高松市全域（島しょ部、中山間地域を除く）**

７　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型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型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。）

　　　**事業の用に供する施設の名称：特別養護老人ホーム　□□荘**

**種類：特別養護老人ホーム**

**所在地：高松市□□町□□番地□□**

８　事業開始の予定年月日

　　　**令和　○年　○月　○日**