第４号様式（第４条関係）

上尾市指定居宅介護支援事業廃止・休止届出書

年　　月　　日

（宛先）

　　　　　　上尾市長

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者 | 所在地名　称　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　指定居宅介護支援事業を廃止し、又は休止するので、次のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 　 | 介護保険事業所番号 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 廃止し、又は休止しようとする事業所 | 名称 |
| 所在地 |
| 廃止し、又は休止しようとするサービスの種類 |  |
| 廃止又は休止の別 | 廃止・休止 |
| 廃止し、又は休止しようとする年月日 | 年　　月　　日 |
| 廃止し、又は休止しようとする理由 | 　 |
| 現に指定居宅介護支援を受けている者に対する措置 | 　 |
| 休止しようとする場合にあっては、休止の予定期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで |

備考

　１　別添の「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又は施設を記載したもの）」を添付すること。

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