

老人デイサービスセンター

老人短期入所施設

老人介護支援センター

廃止
休止

届出書

令和 3 年 9 月 1 0 日

大阪府知事様

届出者 主たる事務所の所在地 大阪市〇区 2 丁目 10
名称 株式会社〇〇
代表者の職・氏名 代表取締役 〇〇〇〇 印

老人デイサービスセンター

廃止

下記のとおり 老人短期入所施設 等を 休止 するので、老人福祉法第 16 条第
老人介護支援センター

1 項の規定により届け出ます。

記

- 1 施設の名称、種類及び所在地
〇〇デイサービスセンター 地域密着型通所介護
大阪市〇区 2 丁目 10
- 2 廃止又は休止予定年月日
令和 3 年 9 月 1 日
- 3 廃止又は休止の理由
利用者数が 0 になったため。
- 4 現に便宜若しくは援助を受け、又は入所している者に対する措置
なし
- 5 休止しようとする場合にあっては、休止の予定期間

(注) 廃止又は休止の日の 1 か月前までに届け出ること。