様式第７号(第４条関係)

蕨市指定居宅介護支援事業所廃止・休止届出書廃止・休止・再開届出書

年　　月　　日

　　　蕨市長　あて

所在地

事業者　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名・氏名

　　次のとおり事業の廃止・休止をするので届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 介護保険事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 廃止・休止しようとする事業所 | 名称 | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | | | |
| 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 |  | | | | | | | | | | |
| 現に居宅介護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　「利用者名簿」を添付してください。

　　　　２　「利用者名簿」を提出後、各利用者の移行先の事業所等が確定次第、速やかに利用者ごとに移行確定先を記載した「利用者名簿」を提出してください。