

廃止・休止届出書

年 月 日

（宛先）幸田町長

申請者 所在地

名称

代表者

㊟

- 介護保険法第78条の5第2項の規定による指定地域密着型サービス事業の廃止又は休止
 - 介護保険法第82条第2項の規定による指定居宅介護支援事業の廃止又は休止
 - 介護保険法第115条の15第2項の規定による指定地域密着型介護予防サービス事業の廃止又は休止
 - 介護保険法第115条の25第2項の規定による指定介護予防支援事業の廃止又は休止
- をしますので、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又は施設	名称										
	所在地										
事業の種類											
廃止し、又は休止しようとする年月日											
廃止し、又は休止しようとする理由											
現にサービスを受けている者に対する措置											
休止の予定期間											

備考 廃止又は休止の日の1月前までに届け出ること。