様式第３１号（第15条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　第　　号

　　　 　 　　 　　　　　 　　年　　月　　日　（宛先）八代市長

　　　　　　　　　　　　　　事業者の住所（所在地）

 　事業者の氏名（名 称）

　　　　(代表者職氏名）

老人デイサービスセンター等設置届

　老人デイサービスセンターを設置するので、老人福祉法第１５条第２項の規定により関係書類を添えて下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の種類 | 老人デイサービスセンター | 施設の内容 |  |
| 施設の所在地 | 八代市 |
| 施設の地理的状況 | 別添位置図のとおり |
| 施設の規模及び構造並びに設備の概要 | 別添平面図及び求積票（各室別）建築基準法による検査済証写しのとおり |
| 職員の定数及び職務の内容 |  人職種別定数及び職務内容（別添のとおり） |
| 施設長（管理者）の氏名 |  |
| 事業を行おうとする区域 | 八代市 |
| 入所定員（老人短期入所施設　の場合） | 　　　 |
| 事業開始予定年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 添　付　書　類 | 　・届出者の登記事項証明書 |

 様式第３１号（第15条関係）  **記入例（老人デイサービスセンターの場合）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　○　号

事業開始予定より前

　　　 　 　　 　　　　　　　　　　令和○○年○月○日

　（宛先）八代市長

　　　　　　　　　　　　　　　　事業者の住所（所在地）○○市○○町○○

　　　　　　　　　　　　　　　　事業者の氏名（名　称）　○○○法人

（代表者職氏名）代表取締役〇〇　〇〇　実印

管理者ではなく法人名（法人代表者名も）

老人デイサービスセンター等設置届

　老人デイサービスセンターを設置するので、老人福祉法第１５条第２項の規定により関係書類を添えて下記のとおり届け出ます。

記

老人福祉法の規定による事業の種類

介護保険法の規定によるサービス種類

事業所の名称

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 | デイサービス○○○ |
| 施設の種類 | 老人デイサービスセンター | 施設の内容 | （介護予防）認知症対応型通所介護 |
| 施設の所在地 | 八代市○○町○○　　　　　　℡番号xxxx-xx-xxxx |
| 施設の地理的状況 | 別添位置図のとおり |
| 施設の規模及び構造並びに設備の概要 | 別添平面図及び求積票（各室別）建築基準法による検査済証写しのとおり介護保険法上の指定申請時に既に添付の場合は不要です |
| 職員の定数及び職務の内容 | 職種別定数及び職務内容（別添のとおり） |
| 施設長（管理者）の氏名 |  |
| 事業を行おうとする区域 | 　　八代市〇〇町 |
| 入所定員（老人短期入所施設　の場合） |  |
| 事業開始予定年月日 | 令和○○年　○月　○日 |
| 添付書類 | ・届出者の登記事項証明書 |

老人福祉法上の届出チェック表【老人デイサービスセンター設置届】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チェックする項目 | 内容 | チェック |
| 事業所 | 八代市 |
| １届出の日付 | 事業開始予定日より前になっているか（あらかじめ提出） |  |  |
| ２事業者（申請者）の住所・氏名 | ・法人の場合は、法人代表者職氏名まで記載されているか・法人の場合は、法人の実印が押印されているか |  |  |
| ３施設の名称 | 施設（事業所）の名称 |  |  |
| ４施設の種類 | 老人デイサービスセンターのみ（老人福祉法に規定されている事業の種類） |  |  |
| ５施設の内容 | 介護保険法上に規定されているサービスの種類（内容）が記載されているか　・地域密着型通所介護　・（介護予防）認知症対応型通所介護 |  |  |
| ６施設の所在地 | 施設（事業所）の所在地 |  |  |
| ７施設の地理的状況 | 施設（事業所）の地理的状況位置図を示したか |  |  |
| ８施設規模及び構造、概要 | 平面図、各室の求積票及び建築基準法による検査済証写は添付したか |  |  |
| ９職員の定数及び職務の内容 | ・職員の定数は、運営規程等に定める定数を記入しているか・職種別定数及び職務内容を添付しているか（従業者の勤務体制及び勤務形態一覧等の様式、任意可） |  |  |
| 10施設長（管理者）の氏名 | 施設長（管理者）の氏名を記載しているか |  |  |
| 11事業を行おうとする区域 | 八代市の町名が記載されているか |  |  |
| 12入所定員 | 老人短期入所施設の場合、記入したか |  |  |
| 13事業開始予定 | 届出よりも後になっているか |  |  |
| 14添付書類 | 届出者の登記事項証明書に当該事業が記載されているか |  |  |

※上記項目を確認の上（○をつけてください）、様式第３１号に添付願います