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