様式第36号の4(第26条の3関係)

廃止・休止・再開届出書

年　　月　　日

　(宛先)甲州市長

所在地

事業者　　名称

代表者氏名

廃止（休止）するので

再開したので

　次のとおり事業を　　　　　　　　　　　　　　　届け出ます。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 介護保険事業者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 届出に係る事業所 | 名称 | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | | | |
| サービスの種類 |  | | | | | | | | |
| 廃止・休止・再開の別 | 廃止・休止・再開 | | | | | | | | |
| 廃止・休止・再開年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | |
| 廃止・休止する理由 |  | | | | | | | | |
| 現にサービス又は支援を受けていた者に対する措置  (廃止・休止する場合のみ) |  | | | | | | | | |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | |

備考

１．事業を廃止（休止）する場合にあっては、その廃止（休止）の日の1月前までに、事業を再開する場合にあっては、その再開の日から10日以内に届け出る必要があります。

２．事業の再開に係る届出にあっては、施行規則に定める当該事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態に関する書類を添付してください。