

様式第23号の3（第13条の3関係）

<p>老人居宅生活支援事業廃止（休止）届出書</p> <p style="text-align: right;">発 第 号 平成 年 月 日</p> <p>地方局長 様</p> <p style="text-align: right;">住 所 愛媛県 市 町999番地 届出者 氏名又は名称及び 社会福祉法人 会 その代表者の氏名 理 事 長</p>	
事業の種類	老人デイサービス事業
事業の内容	通所による介護（送迎、入浴、食事の提供、機能訓練等）
廃止（ 休止 ）しようとする日 年 月 日	平成 年 月 日
廃止（ 休止 ）の理由	利用者が少ないため運営が困難
現に便宜を受け、又は、入所している者に対する措置	介護支援専門員に連絡を取り、対応を相談すると共に市内の社会福祉法人 会の運営するデイサービスセンターを紹介する。
休止の予定期間	（廃止する場合にあっては、記載の必要はない。）

注1 不要の文字は、抹消すること。

2 複数の種類の事業を廃止し、又は休止する場合は、それぞれの種類ごとに作成すること。