第１号様式（第２条）

老人居宅生活支援事業開始届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　鎌倉市長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　届出者　住所

氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人その他の団体にあっては、所在地、名称及び代表者の氏名）

次のとおり老人居宅生活支援事業を開始しますので、届け出ます。

　１　事業の種類及び内容

　　（１）種類

　　（２）内容

　２　経営者の氏名及び住所（法人その他の団体であるときは、その名称及び主たる事務所の所在地）

　３　職員の定数及び職務の内容

　４　主な職員の氏名

　５　事業を行おうとする区域

６　老人デイサービス事業、小規模多機能型居宅介護事業若しくは介護予防小規模多機能型居宅介護事業又は認知症対応型老人共同生活援助事業若しくは介護予防認知症対応型老人共同生活援助事業を行おうとする者にあっては、当該事業の用に供する施設、サービスの拠点又は住居の名称、種類（小規模多機能型居宅介護事業及び介護予防小規模多機能型居宅介護事業並びに認知症対応型老人共同生活援助事業及び介護予防認知症対応型老人共同生活援助事業に係るものを除く。）、所在地及び入所定員、登録定員又は入居定員（老人デイサービス事業に係るものを除く。）

　７　事業開始の予定年月日