

様式第10号（第8条関係）

老人デイサービスセンター等設置届

年 月 日

(宛先)
大津市長

届出者 住 所
(法人にあっては、その主たる事務所の所在地)

氏 名 ⑩
(法人にあっては、名称及びその代表者の氏名)

老人福祉法第15条第2項の規定に基づき、老人デイサービスセンター（老人短期入所施設、老人介護支援センター）を設置したいので、下記のとおり届け出ます。

記

1 施設の名称、種類 及び所在地	名 称				
	種 類				
	所在地				
2 建物の規模及び構造 並びに設備の概要					
3 職員の定数及び職務 の内容	職 名	職務内容			定 数
	合 計				
4 施設の長その他主な 職員の氏名及び経歴	職 名	氏 名	性別	生年月日	経 歴

5 事業を行おうとする区域 (市町の委託を受けて事業を行おうとする者にあつては、当該市町を含む。)	
6 老人短期入所事業を行おうとする者にあつては、施設の入所定員	
7 事業開始の予定年月日	

注1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とします。

2 関係書類として次のものを添付してください。

(1) 施設の配置図及び平面図

(2) 土地及び建物に係る権利関係を明らかにすることができる書類

(3) 届出者が国、都道府県及び市町村以外の場合にあつては、定款その他の基本約款