第　　　　　号

年　　月　　日

　　　兵庫県知事　　　　　様

設置者　住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話（　　　　　）　　　　－

電子メール

　　老人福祉法による老人デイサービスセンター（老人短期入所施設又は老人介護支援センター）を下記のとおり設置したいので、同法第15条第２項の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

１　施設の名称、種類及び所在地

２　建物の規模及び構造並びに設備の概要

(1)　敷地面積及びその他施設の用に供する土地の面積

(2)　建物の規模、構造及び面積

(3)　主な備品の内訳

３　職員の定数及び職務の内容

４　施設の長の氏名

５　事業を行おうとする区域

６　市町の委託を受けて事業を行おうとする者にあっては、当該市町の名称

７　老人短期入所施設にあっては、その入所定員

８　事業開始の予定年月日

注　老人デイサービスセンター等施設設置届には、次に掲げる書類を添付してください。

(1)　建物の配置図、各階平面図及び立面図

(2)　市町以外の者にあっては、届出者の登記事項証明書