

品川区介護予防・日常生活支援総合事業再開届出書

平成〇〇年 〇月 〇〇日

品川区長あて

(届出者) 事業者所在地 東京都品川区〇〇〇-〇-〇
事業者名称 株式会社〇〇
代表者職・氏名 〇〇 〇〇 社判

品川区介護予防・日常生活支援総合事業指定事業者としての事業を下記のとおり再開したので届出ます。

総合事業の指定番号をご記入ください。

記

事業所指定番号		1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
再開した事業所	所在地	東京都品川区〇〇〇-〇-〇									
	名称	デイサービスセンター〇〇									
サービスの種類	通所型サービス (A7)	通所型サービス (A7) か訪問型サービス (A3) の該当するサービス名をご記入ください。									
再開した年月日		平成30年 5月 1日									
再開した理由		品川区の利用者が登録される見込みのため。 再開する理由を簡潔かつ具体的に記載してください。									

(注) 事業の再開に係る届出にあつては、当該事業に係る従業員の勤務体制および勤務形態に関する書類を添付してください。