

指定地域密着型サービス事業者(指定地域密着型介護予防サービス事業者)
事業廃止(休止)届出書

(宛先)
輪島市長

所在地
事業者 名称
代表者

指定地域密着型サービス事業者(指定地域密着型介護予防サービス事業者)として指定を受けた事業を廃止(休止)したいので、介護保険法第78条の5第2項(第115条の15第2項)の規定により、次のとおり届け出ます。

廃止(休止)する 事業所	介護保険事業所番号
	名 称	
	所 在 地	
	サービスの種類	
廃止(休止)する年月日		年 月 日
廃止(休止)する理由		
現にサービスを受けている者に対する措置		
休止予定期間		年 月 日～ 年 月 日

備考 事業を廃止(休止)する日の1月前までに届け出てください。