

老人居宅生活支援事業開始届

令和〇〇年 〇月 〇日

東京都知事 殿

区市町村又は
法人等の名称
代表者氏名

社会福祉法人 〇〇会
理事長 ×××× (法人印)

下記のとおり老人居宅生活支援事業を開始するので、老人福祉法第14条及び老人福祉法施行規則第1条の9の規定により届け出ます。

記

1 事業の種類及び内容 **老人居宅介護等事業（訪問介護）**

2 経営者の氏名及び住所（法人等であるときは、その名称及び主たる事務所の所在地） **社会福祉法人 〇〇会 東京都〇〇区〇〇町1-1-1**

3 登記事項証明書又は条例 **（*）**

4 職員の定数及び職務の内容 **（*）**

5 主な職員の氏名 **（*）**

6 事業を行おうとする区域（区市町村からの委託事業にあつては、当該区市町村の名称を含む。） **〇〇区、△△区、××市**

7 老人デイサービス事業、老人短期入所事業、小規模多機能型居宅介護事業、認知症対応型老人共同生活援助事業又は複合型サービス福祉事業にあつては、次に掲げる事項

(1) 事業の用に供する施設、サービスの拠点又は住居の名称

(2) 種類（小規模多機能型居宅介護事業、認知症対応型老人共同生活援助事業及び複合型サービス福祉事業に係るものを除く。）

(3) 所在地

(4) 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。）

8 事業開始の予定年月日 **令和〇〇年〇月〇日**

9 添付書類 **（*）**
知事が指示するもの **（*）**

（日本産業規格A列4番）

老人福祉法上の事業の種類を記載し、括弧書きで介護保険法上の事業の内容を記載。

法人の名称、所在地を記載。

老人居宅介護等事業（訪問介護）は記入不要、老人デイサービス事業（通所介護）は(1)～(3)を記載

※ 老人デイサービス事業・老人短期入所事業で、**他施設において**行う場合、当該様式を使用。
※ 上記（*）については、文書量削減の観点から、東京都では記載不要（添付も不要）とします。

老人デイサービスセンター等設置届

令和〇〇年〇月〇日

東京都知事 殿

区市町村又は
法人等の名称 社会福祉法人〇〇会
事務所の所在地 〇〇区××町1-1-1
代表者氏名 理事長 ×× ××

法人印

老人デイサービスセンター
下記のとおり老人短期入所施設 を設置するので、老人福祉法
老人介護支援センター

第15条第2項及び老人福祉法施行規則第1条の14の規定により届け出ます。

老人福祉法上の事業の種類を記載し、
括弧書きで介護保険法上の事業の内容を記載。

- 1 施設の名称、種類及び所在地
 名称 〇〇会デイサービスセンター
 種類 老人デイサービスセンター（通所介護）
 所在地 東京都〇〇区〇〇町1-1-1
- 2 建物の規模及び構造並びに設備の概要
 地上5階建 鉄筋コンクリート造りの1階部分 〇〇㎡（別添平面図のとおり）
- 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（区市町村からの委託事業にあつては、当該区市町村の名称を含む。） 〇〇区、△△区、××市
- 6 入所定員（老人短期入所施設に係るものに限る。）（*）
- 7 事業開始の予定年月日 令和〇〇年〇月〇日
- 8 添付書類（*）
 登記事項証明書（法人等の場合に限る。）

（日本産業規格A列4番）

- ※ 老人デイサービス事業・老人短期入所事業を単独の施設において行う場合、当該様式を使用。
- ※ 上記（*）については、文書量削減の観点から、東京都では記載不要(添付も不要)とします。

老人福祉法上の届出チェックリスト

届出者（法人名）			
<input type="checkbox"/>	訪問介護	（事業所名	）
<input type="checkbox"/>	老人デイサービスセンター	（施設名	）
<input type="checkbox"/>	老人短期入所施設	（施設名	）
担当者連絡先	TEL :	FAX :	（担当者
	メールアドレス :		）

- * あてはまる箇所にチェック（✓または■）をお願いします。
 * 「いいえ」と答えた項目については、それぞれ所定の手続きを行ってください。

- 1 届出に必要な添付書類はすべて揃っていますか。 はい いいえ
- 2 就業規則について
- ① 就業規則を作成してありますか。 はい いいえ
- ② 所管の労働基準監督署に届出していますか。 はい いいえ
 （届出義務は常時10人以上の労働者を雇用する場合）
- 3 消防・建築関係について（老人デイサービスセンター・老人短期入所施設）
- ① 所管の消防署に「防火対象物使用開始届」等の必要な届出はしていますか。 はい いいえ
- ② ①で「いいえ」の場合は、今後の届出予定日を記入。 []
- ③ 当該施設は、消防法・建築基準法等関係法令に適合したものとなっていますか。 はい いいえ

※老人デイサービスセンター等は、消防法・建築基準法等により、構造等の制約がある場合があるため、事前に確認をお願いします。

- 4 食事の提供に関して（老人デイサービスセンター・老人短期入所施設）
- ① 施設内で調理をしていますか。 はい いいえ
- ② 保健所への集団給食の届出をしているか、または営業許可を受けていますか。 はい いいえ
- ③ ②で「いいえ」の場合は、その理由。
 （例：〇〇保健所では××のため不要 等） []
- 5 医務室について（老人短期入所施設のみ）
- ① 施設内に医務室を設けていますか。 はい いいえ
- ② 保健所の許可を受けていますか。 はい いいえ