

老人デイサービスセンター等設置届

年 月 日

(宛先)

埼玉県知事

住所

氏名

〔 法人にあつては、主たる事務所の  
所在地、名称及び代表者の氏名 〕

老人デイサービスセンター

老人福祉法による老人短期入所施設を設置したいので、下記のとおり届け出

老人介護支援センター

ます。

記

- 1 施設の名称及び種類
- 2 施設の所在地
- 3 建物の規模及び構造並びに設備の概要
  - (1) 建物（規模及び構造）
  - (2) 設備
  - (3) 土地（敷地の面積及び借地等の有無）
- 4 施設の運営の方針（運営規程等）
- 5 職員の定数及び職務の内容
- 6 施設の長の氏名
- 7 事業を行おうとする区域（市町村の委託を受けて事業を行おうとする者にあつては、当該市町村の名称を含む。）
- 8 入所定員（老人短期入所施設の場合）  
定員 人
- 9 事業開始の予定年月日
- 10 その他

市町村以外の者にあつては、届出者の登記事項証明書

添付資料

3の詳細を記載した土地及び建物の平面図、建物の立体図及び立面図並びに設備の配置図