**廃止（休止、再開）届管理票**

**※太線内のみ記載して、廃止（休止）届と一緒に提出してください。**

**※本市担当者から書類の補正連絡があった場合には速やかにご対応ください。**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 事業所名 |  |
| 担当者名 | 電話　　　（　　　）　　　　　FAX　　　　（　　　） | | | | | | | | | | | |
| 種別 | □廃止　　　　□休止　　　　□再開 | | | | | | | | | | | |
| 廃止（休止、再開）年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 休止期間 | 年　　月　　日～　　　　　年　　月　　日まで | | | | | | | | | | | |

チェック↓

**チェックリスト**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提出方法 | 一覧表で郵送・来庁を確認しましたか。 |  |
| 届出書類 | 一覧表で届出書及び添付書類を確認しましたか。 |  |
| 老人福祉法の届出  （廃止、休止の場合のみ） | 老人居宅生活支援事業廃止（休止）届出書の記入及び押印を行いましたか。 |  |
| 老人デイサービスセンター等廃止（休止）届出書の記入及び押印を行いましたか。  （地域密着型通所介護、(介護予防)認知症対応通所介護のみ） |  |
| 返信用封筒 | 84円切手を貼った返信先明記の長３形封筒を添付していますか |  |
| 控え書類 | コピーして、控えの書類として保管していますか。 |  |

**介護保険指定事業所　廃止（休止、再開）届　受理書**

　　　以下の届出を受理しましたので、受理書を交付します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 事業所名 |  |
| サービス名 |  | | | | | | | | | | 種　　別 | □廃止　　□休止　　□再開 |
| 廃止（休止、再開）年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | |
| 休止期間 | 年　　月　　日～　　　　　　年　　月　　日まで | | | | | | | | | | | |

* この受理書は、変更を受付したことを示す書類です。再発行しませんので、控えの書類と一緒に管理してください。
* 介護情報サービスかながわの更新は、２０日前後までに受け付けた分は翌月に、それ以降に受け付けた分は翌々月になります。

横浜市収受印

＜問い合わせ先＞横浜市 健康福祉局 介護事業指導課

|  |
| --- |
| 受付担当： |

〒231-0005　横浜市中区本町６－50－10

TEL：045-671-3466

FAX：045-550-3615