

# 廃止・休止届出書

年 月 日

目黒区長宛て

申請者  
所在地(住所)

名称及び代表者職・氏名

次のとおり事業を廃止・休止するので届け出ます。

		介護保険事業者番号		1	3								
廃止・休止する 事業所	事業所の名称	フリガナ											
	サービス種別	居宅介護支援											
	事業所の所在地	(郵便番号 ー )											
廃止・休止の別						廃止・休止							
廃止・休止する年月日						年 月 日							
廃止・休止する理由													
現にサービス又は支援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							
担当者 職・氏名						連絡先 TEL			FAX				

- 備考
- 1 該当項目に○を付してください。
  - 2 廃止又は休止する日の1月前までに届け出てください。

廃止・休止届出書

令和3年 6月 30日

目黒区長 宛て

申請者

所在地(住所)

目黒区上目黒2-19-15

名称及び代表者職・氏名

株式会社めぐろケア〇〇

代表取締役 目黒 和子

次のとおり事業を廃止・休止するので届け出ます。

介護保険事業者番号		1	3	*	*	*	*	*	*	*	*	
廃止・休止する事業所	事業所の名称	フリガナ <b>めぐろケアプランニング</b> <b>めぐろ介護プランニング</b>										
	サービス種別	居宅介護支援										
	事業所の所在地	(郵便番号 <b>153-8573</b> ) <b>目黒区上目黒*-*-*</b>										
廃止・休止の別						廃止・ <b>休止</b>						
廃止・休止する年月日						令和3年 <b>8</b> 月 <b>1</b> 日						
廃止・休止する理由						<b>人員不足のため 事業拠点の統合のため 等</b>						
現にサービス又は支援を受けている者に対する措置						<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>事業を休止・廃止するに当たり、利用者の方を他事業所へ移行(紹介)することが義務付けられています。</p> <p>利用者名と紹介先事業所名が記載されている「移行先リスト(任意様式)」を作成し、本届出と併せて提出してください。</p> <p>既に利用者がない場合は、本欄に「利用者なし」と記載してください。</p> </div>						
休止予定期間						令和3年 <b>8</b> 月 <b>1</b> 日～ 令和4年 <b>7</b> 月 <b>31</b> 日						
担当者 職・氏名	<b>xx・oo oo</b>					連絡先 TEL	<b>0000-0000</b>		FAX	<b>0000-0000</b>		

- 備考
- 1 該当項目に○を付してください。
  - 2 廃止又は休止する日の1月前までに届け出てください。