

#### IV 第3号様式「老人居宅生活支援事業廃止(休止)届書」の記載上の留意事項

##### 1. 共通事項

第3号様式「老人居宅生活支援事業廃止(休止)届書」は、廃止又は休止する日の1ヶ月前までに提出してください。

##### 2. 個別事項

###### (1) 事業の種類及び内容

「種類」には、老人福祉法第5条の2に規定されている老人居宅生活支援事業（老人居宅介護等事業、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）のうち、該当するものを記載してください。

「内容」には、介護保険法上のサービス名を記載してください。ただし、老人デイサービス事業のうち、老人介護支援センター（在宅介護支援センター）の運営を行う場合はその旨を記載してください。

###### (2) 廃止（休止）しようとする年月日

廃止の場合はその日付を、休止の場合は休止開始日と休止予定期間を記載してください。

###### (3) 廃止（休止）の理由

廃止（休止）に至った理由を簡潔かつ具体的に記載してください。

###### (4) 現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置

利用者がある場合はその対処を記載してください。利用者がない場合はその旨を記載してください。

##### 【老人居宅介護等事業の場合のみ】

###### (5) 事業所の名称

老人居宅介護等事業を行っていた事業所の名称を記載してください。

##### 【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又は認知症対応型老人共同生活援助事業の場合のみ】

###### (6) 施設、サービスの拠点又は住居の名称

事業の用に供していた施設等の名称を記載してください。

※廃止又は休止の別が分かるように、様式中に適宜に取消線等を記載してください。

※添付書類は特に必要ありません。

第3号様式（第3関係）

番 号  
年 月 日

青森県知事 殿

住 所 ○○市大字○○字○○1-2-3

氏 名 社会福祉法人○○○○会

理事長 □□ □□

## 老人居宅生活支援事業廃止（休止）届書

老人居宅生活支援事業を廃止（休止）したいので、老人福祉法第14条の3の規定により、下記のとおり届け出ます。

## 記

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| 事業の種類  | 老人居宅介護等事業                           |
| 事業の内容  | 訪問介護・介護予防訪問介護                       |
| 廃止（休止）しようとする年月日  | 平成▲年▲年▲日<br>—（休止予定期間—年—月—日～—年—月—日）— |
| 廃止（休止）の理由  | 利用者減少のため                            |
| 現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置  | 当法人が運営しているヘルパーステーション***でサービスを継続していく |
| 老人居宅介護等事業の場合のみ、以下の項目について記載   |                                     |
| 廃止（休止）しようとする事業所の名称   | ○○○○会ヘルパーステーション                     |
| 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又は認知症対応型老人共同生活援助事業の場合のみ、以下の項目について記載 |                                     |
| 廃止（休止）しようとする施設、サービスの拠点又は住居の名称  |                                     |

第3号様式（第3関係）

番 号  
年 月 日

青森県知事 殿

住 所 ○○市大字○○字○○1-2-3

氏 名 社会福祉法人○○○○会

理事長 □□ □□

## 老人居宅生活支援事業廃止（休止）届書

老人居宅生活支援事業を廃止（休止）したいので、老人福祉法第14条の3の規定により、下記のとおり届け出ます。

## 記

|  |                                     |
|--|-------------------------------------|
| 事業の種類  | 老人デイサービス事業                          |
| 事業の内容  | 通所介護・介護予防通所介護                       |
| 廃止（休止）しようとする年月日  | 平成▲年▲年▲日<br>—（休止予定期間—年—月—日～—年—月—日）— |
| 廃止（休止）の理由  | 利用者減少のため                            |
| 現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置  | 当法人が運営している***デイサービスセンターでサービスを継続していく |
| 老人居宅介護等事業の場合のみ、以下の項目について記載   |                                     |
| 廃止（休止）しようとする事業所の名称   |                                     |
| 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又は認知症対応型老人共同生活援助事業の場合のみ、以下の項目について記載 |                                     |
| 廃止（休止）しようとする施設、サービスの拠点又は住居の名称  | ○○○○会デイサービスセンター                     |

第3号様式（第3関係）

番 号  
年 月 日

青森県知事 殿

住 所 ○○市大字○○字○○1-2-3

氏 名 社会福祉法人○○○○会

理事長 □□ □□

## 老人居宅生活支援事業廃止（休止）届書

老人居宅生活支援事業を廃止（休止）したいので、老人福祉法第14条の3の規定により、下記のとおり届け出ます。

## 記

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| 事業の種類  | 老人短期入所事業                              |
| 事業の内容  | 短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護                 |
| 廃止（休止）しようとする年月日  | 平成▲年▲年▲日<br>—（休止予定期間—年—月—日～—年—月—日）—   |
| 廃止（休止）の理由  | 新たに事業所を開設したため                         |
| 現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置  | 当法人が新たに開設した短期入所生活介護事業所***でサービスを継続していく |
| 老人居宅介護等事業の場合のみ、以下の項目について記載   |                                       |
| 廃止（休止）しようとする事業所の名称   |                                       |
| 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又は認知症対応型老人共同生活援助事業の場合のみ、以下の項目について記載 |                                       |
| 廃止（休止）しようとする施設、サービスの拠点又は住居の名称  | ○○○○荘短期入所生活介護事業所                      |

第3号様式（第3関係）

番 号  
年 月 日

青森県知事 殿

住 所 ○○市大字○○字○○1-2-3

氏 名 社会福祉法人○○○○会

理事長 □□ □□

## 老人居宅生活支援事業廃止（休止）届書

老人居宅生活支援事業を廃止（休止）したいので、老人福祉法第14条の3の規定により、下記のとおり届け出ます。

## 記

|  |  |
|--|--|
| 事業の種類  | 小規模多機能型居宅介護事業                              |
| 事業の内容  | 小規模多機能型居宅介護・介護予防小規模多機能型居宅介護                |
| 廃止（休止）しようとする年月日  | 平成▲年▲年▲日<br>—（休止予定期間—年—月—日～—年—月—日）—        |
| 廃止（休止）の理由  | 利用者減少のため                                   |
| 現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置  | 当法人が運営する特別養護老人ホーム****荘に入所していただきサービスを継続していく |
| 老人居宅介護等事業の場合のみ、以下の項目について記載   |  |
| 廃止（休止）しようとする事業所の名称   |  |
| 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又は認知症対応型老人共同生活援助事業の場合のみ、以下の項目について記載 |  |
| 廃止（休止）しようとする施設、サービスの拠点又は住居の名称  | 小規模多機能ホーム○○○○荘                             |

第3号様式（第3関係）

番 号  
年 月 日

青森県知事 殿

住 所 ○○市大字○○字○○1-2-3

氏 名 社会福祉法人○○○○会

理事長 □□ □□

## 老人居宅生活支援事業廃止（休止）届書

老人居宅生活支援事業を廃止（休止）したいので、老人福祉法第14条の3の規定により、下記のとおり届け出ます。

## 記

|  |  |
|--|--|
| 事業の種類  | 認知症対応型老人共同生活援助事業                         |
| 事業の内容  | 認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型共同生活介護            |
| 廃止（休止）しようとする年月日  | 平成▲年▲年▲日<br>—（休止予定期間—年—月—日～—年—月—日）       |
| 廃止（休止）の理由  | 利用者減少のため                                 |
| 現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置  | 当法人が運営するグループホーム****荘に入居していただきサービスを継続していく |
| 老人居宅介護等事業の場合のみ、以下の項目について記載   |  |
| 廃止（休止）しようとする事業所の名称   |  |
| 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又は認知症対応型老人共同生活援助事業の場合のみ、以下の項目について記載 |  |
| 廃止（休止）しようとする施設、サービスの拠点又は住居の名称  | グループホーム○○○○荘                             |