

第5号様式（第12条関係）
 第1号（訪問・通所）事業
 サービス提供事業所

廃止・休止届出書

年 月 日

宇佐市長 様

所在地
 申請者 名称
 代表者氏名

宇佐市介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱の規定により、次のとおり指定を受けた事業所（施設）を廃止（休止）しますので届け出ます。

	介護保険事業所番号										
廃止（休止）する 事業所・施設	名称										
	(〒 -) 所在地										
サービスの種類											
廃止・休止の別	廃 止 ・ 休 止										
廃止・休止する年月	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										
届出書担当者					連絡先						

備考 廃止・休止する日の1月前までに届け出ること。