

様式第3号（第2条関係）

⑧・休止・再開届出書

平成29年5月30日

長久手市長 殿

所在地 愛知県長久手市坊の後1121

事業者 名称 ゴジカラ村役場
株式会社
代表者氏名 近藤 浩光



次のとおり事業の廃止（休止・再開）をしましたので届け出ます。

介護保険 事業者番号	2	3	7	5	0	0	0	7	3	0
廃止（休止・再開）する事業所	名称 デイサービスセンター きたぐま 所在地 愛知県長久手市早稲田1015									
サービスの種類	地域密着型通所介護									
休止・廃止・再開の別	休止 ・ ⑧ ・ 再開									
休止・廃止・再開した年月日	平成 29 年 6 月 30 日									
休止・廃止した理由	通常規模へ移行の為。									
現にサービス又は支援を受けていた者に対する措置（休止・廃止した場合のみ）	通常規模へ移行の為。 継続利用可能です。									
休止予定期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日									

備考 事業の再開に係る届出にあつては、施行規則に定める当該事業に係る事業者の勤務の体制及び勤務形態に関する書類を添付してください。

