

様式第3号（第2条関係）

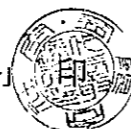
廃止届出書

平成29年 2月 6日

長久手市長 殿

所在地 長久手市坊の後 1418 番地

事業者 名 称 有限会社空 グループホーム「ハーモニー」



代表者氏名 管理者 瀬口 美喜子

次のとおり事業の廃止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	2	8	4
廃止する事業所	名 称 有限会社空 グループホーム「ハーモニー」										
	所在地 長久手市坊の後 1418 番地										
サービスの種類	介護予防認知症対応型共同生活介護 / 認知症対応型共同生活介護 /										
休止・廃止・再開の別	休止 ・ 廃止 ・ 再開										
廃止した年月日	平成 29 年 3 月 31 日										
休止・廃止した理由	経営困難なため（入居利用者の常時満床が続かず空き室が度々あり、その状況でも職員数は減らす事が出来ず、結果的に人件費の圧迫により経営困難となる）										
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）	平成 29 年 4 月 1 日より、全面的に社会福祉法人愛知たいようの杜へ移行することが決定しています。										
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従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。

