

様式第 3 号 (第 2 条関係)

廃止・休止・再開届出書

28 年 9 月 21 日

長久手市長 殿

所在地愛知県長久手市作田 2 丁目 2018

事業者 名称

通所介護はなみずき

代表者氏名 田中 誠司



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	5	0	8
<u>廃止</u> （休止・再開）する事業所	名 称 通所介護はなみずき ----- 所在地長久手市作田 2 丁目 2018 番地									
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 ・ <u>廃止</u> ・ 再開									
休止・廃止・再開した年月日	平成 28 年 10 月 31 日									
休止・廃止した理由	隣接する名古屋市からの紹介、利用が多かったため地域密着型になり、利用者の減少。設備面でも風呂がないため利用者獲得が難しい状況。経営維持が困難となっているため									
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）	関係各位に書面および訪問にて説明し各ケアマネージャーを通じて利用できる状況を一任している									
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。

