

再開届出書

令和 6 年 4 月 1 日

立川 市(区・町・村)長殿

所在地 立川市錦町〇-〇-〇

申請者 名称 株式会社〇〇総合事業

代表者職名・氏名 代表取締役 立川 花子

次のとおり事業を再開しましたので届け出ます。

総合事業の事業所番号です。介護サービス事業所番号と異なる場合があります。

介護保険事業所番号		1	3	7	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
法人番号		〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
再開した事業所	名称	〇〇総合事業ヘルプサービス																
	所在地	立川市栄町〇-〇-〇																
サービスの種類	※「サービスの種類」 訪問型サービス(身体介助) 訪問型サービス(家事支援) 通所型サービス(1日デイ) 通所型サービス(半日デイ)	訪問型サービス(身体介助) 訪問型サービス(家事支援)																
再開した年月日	再開後10日以内に届出をしてください。	令和 6 年 3 月 25 日																

備考 事業の再開に係る届出にあつては、従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表を添付してください。