

老人福祉法に係る届出について (居宅系)

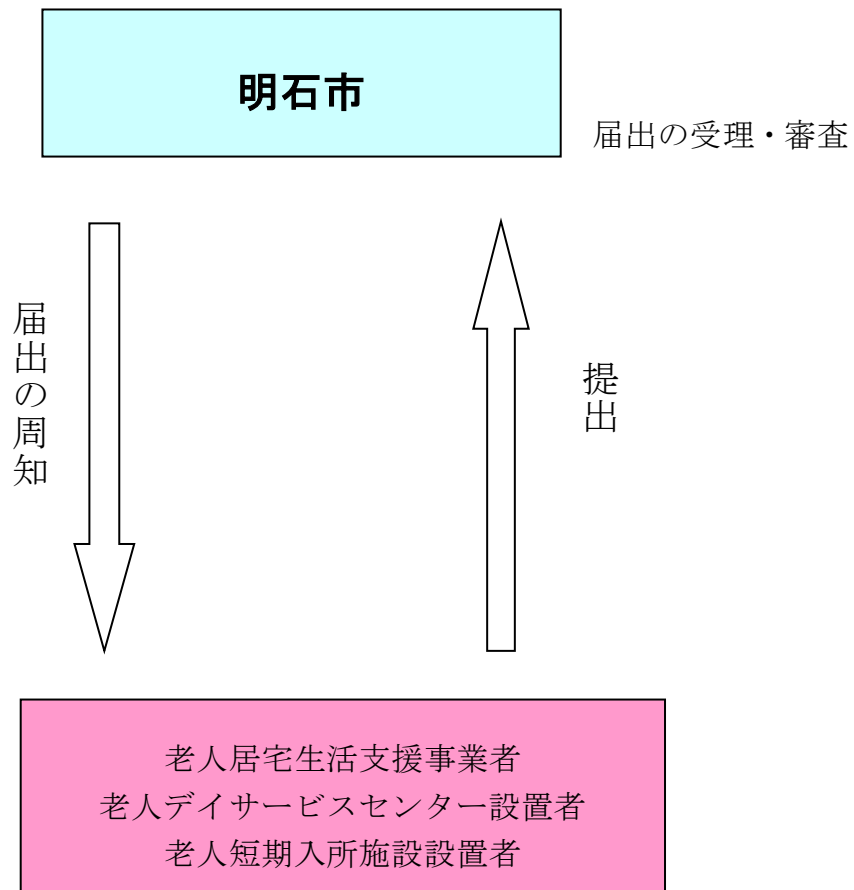
令和2年7月

明石市

はじめに

老人居宅生活支援事業（老人居宅介護等事業、老人デイサービス事業、老人短期入所事業、小規模多機能型居宅介護事業、認知症対応型老人共同生活援助事業及び複合型サービス福祉事業）の開始等及び老人デイサービスセンター等施設（老人デイサービスセンター、老人短期入所施設）を設置する場合、介護保険法とは別に老人福祉法に基づく届出が必要となります。

届出事務の流れ



届出様式の記入要領（別添記入例参照）

（１）届出事項の記入にあたって

届出事項について、該当欄に記入できない場合は、別添とすること。

（２）老人居宅生活支援事業開始届（様式第１号）

① 事業の種類及び内容

事業者が当該事業により提供する便宜の種類等その事業の内容を記入すること。

② 経営者の氏名及び住所

当該事業を運営する事業者の名称及び当該事業に係る主たる事務所の所在地を記入すること。

③ 登記事項証明書又は条例

条例の場合、原本証明（証明にあたっては袋とじとするか、割り印をすること。）のうえ、添付すること。

④ 職員の定数及び職務の内容

職員の職種及び職務の内容並びにその種類ごとの定数を記入すること。

なお、老人デイサービス事業については、利用定員を併せて記入すること。

⑤ 主な職員の氏名

施設長等当該事業のサービス提供責任者について記入すること。

⑥ 入所定員等

老人短期入所事業については、空きベッド対応の場合についても実績を勘案し、「空きベッド対応（おおむね〇床）」として記入すること。

⑦ 「事業開始の予定年月日」

事業を開始する年月日を記入すること。

※ 老人デイサービス事業、老人短期入所事業、小規模多機能型居宅介護事業、認知症対応型老人共同生活援助事業及び複合型サービス福祉事業にあつては、配置図、各階平面図及び立面図を添付し、老人デイサービス事業、老人短期入所事業、小規模多機能型居宅介護事業、認知症対応型老人共同生活援助事業及び複合型サービス福祉事業に供する部分を明らかにすること。

（３）老人居宅生活支援事業変更届（様式第２号）

① この届出は、変更後１ヶ月以内に行うこと。

② 変更事項

老人居宅生活支援事業の開始の届出事項のうち、変更した事項について記入すること。

ただし、「登記事項証明書又は条例」、「職員の定数及び職務の内容」及び「事業開始の予定年月日」については提出不要とする。

③ 変更年月日を記入すること。

(4) 老人居宅生活支援事業廃止(休止)届(様式第3号)

- ① この届出は、廃止又は休止の日の1ヶ月前までに行うこと。
- ② 標題の届出名、本文並びに「記」の1及び2中、廃止、休止のいずれか該当しない事項を「=」で消すこと。
- ③ 複数の種類の老人居宅生活支援事業を廃止又は休止する際の廃止届又は休止届は、種類ごとに行うこと。

(5) 老人デイサービスセンター等施設設置届(様式第4号)

- ① 本文中、老人デイサービスセンター、老人短期入所施設及び老人介護支援センターのうち該当しない事項を「=」で消すこと。
- ② 配置図、各階平面図及び立面図
他の施設と併設の場合は、老人デイサービスセンター等の施設の部分を明らかにすること。
- ③ 職員の定数及び職務の内容
職員の種類及び職務の内容並びにその種類ごとの定数を記入すること。
なお、老人デイサービスセンターにあっては、利用定員を併せて記入すること。
- ④ 施設の長の氏名
施設長について記入すること。
- ⑤ 事業開始の予定年月日
事業を開始する年月日を記入すること。

※ 登記事項証明書を添付すること。

(6) 老人デイサービスセンター等施設変更届(様式第5号)

- ① この届出は、変更後1ヶ月以内に行うこと。
- ② 変更事項
老人デイサービスセンター等施設の設置の届出事項のうち、変更した事項について記入すること。
ただし、「職員の定数及び職務の内容」及び「事業開始の予定年月日」については、提出不要とする。
- ③ 変更年月日を記入すること。

(7) 老人デイサービスセンター等施設廃止(休止)届(様式第6号)

- ① この届出は、廃止又は休止の日の1ヶ月前までに行うこと。
- ② 標題の届出名、本文並びに「記」の1及び2中、廃止、休止のいずれか該当しない事項を「=」で消すこと。
- ③ 本文中、老人デイサービスセンター、老人短期入所施設及び老人介護支援センターのうち該当しない事項を「=」で消すこと。
- ④ 施設の種類ごとに廃止届又は休止届を行うこと。

第 号
年 月 日

明石市長 様

事業者

代表者 氏名

印

老人居宅生活支援事業開始届

老人福祉法による老人居宅生活支援事業を下記のとおり開始したいので、同法第14条の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

- 1 事業の種類及び内容
- 2 経営者の氏名及び住所（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地）
- 3 登記事項証明書又は条例
- 4 職員の定数及び職務の内容
- 5 主な職員の氏名
- 6 事業を行おうとする区域
- 7 老人デイサービス事業、老人短期入所事業、小規模多機能型居宅介護事業、認知症対応型老人共同生活援助事業又は複合型サービス福祉事業を行おうとする者にあつては、当該事業の用に供する施設、サービスの拠点又は住居の名称、種類（小規模多機能型居宅介護事業、認知症対応型老人共同生活援助事業及び複合型サービス福祉事業に係るものを除く。）、所在地及び入所定員、登録定員又は入居定員（老人デイサービス事業に係るものを除く。）
- 8 事業開始の予定年月日

第 号
年 月 日

明石市長 様

事業者
代表者 氏名 印

老人居宅生活支援事業変更届

老人福祉法による老人居宅生活支援事業を下記のとおり変更したので、届け出ます。

記

変更事項	変更前 (届出事項)	変 更 後
------	------------	-------

第 号
年 月 日

明石市長 様

事業者
代表者 氏名 印

老人居宅生活支援事業廃止（休止）届

老人福祉法による老人居宅生活支援事業を下記のとおり廃止（休止）したいので、同法第14条の3の規定により届け出ます。

記

- 1 廃止（休止）しようとする年月日
- 2 廃止（休止）の理由
- 3 現に便宜を受け又は入所している者に対する措置
- 4 休止しようとする場合にあっては、休止の予定期間

第 号
年 月 日

明石市長 様

設置者
代表者 氏名 印

老人デイサービスセンター等施設設置届

老人福祉法による老人デイサービスセンター（老人短期入所施設、老人介護支援センター）を下記のとおり設置したいので、同法第15条第2項の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

- 1 施設の名称、種類及び所在地
- 2 建物の規模及び構造並びに設備の概要
 - (1) 敷地面積及びその他施設の用に供する土地の面積
 - (2) 建物の規模、構造及び面積
 - (3) 配置図、各階平面図及び立面図
 - (4) 主な備品の内訳
- 3 職員の定数及び職務の内容
- 4 施設の長の氏名
- 5 事業を行おうとする区域
- 6 老人短期入所施設にあつては、その入所定員
- 7 事業開始の予定年月日
- 8 添付書類
登記事項証明書

第 号
年 月 日

明石市長 様

設置者
代表者 氏名 印

老人デイサービスセンター等施設変更届

老人福祉法による老人デイサービスセンター（老人短期入所施設、老人介護支援センター）
を下記のとおり変更したので、届け出ます。

記

変更事項	変更前（届出事項）	変 更 後
------	-----------	-------

第 号
年 月 日

明石市長 様

設置者
代表者 氏 名 印

老人デイサービスセンター等施設廃止（休止）届

老人福祉法による老人デイサービスセンター（老人短期入所施設、老人介護支援センター）
を下記のとおり廃止（休止）したいので、同法第16条第1項の規定により届け出ます。

記

- 1 廃止（休止）しようとする年月日
- 2 廃止（休止）の理由
- 3 現に便宜を受け又は入所している者に対する措置
- 4 休止しようとする場合にあっては、休止の予定期間

明石市長 様

事業者 明石市中崎1丁目5-1
代表者 社会福祉法人 あかし会
理事長 ○ ○ ○ ○

印

老人居宅生活支援事業開始届

老人福祉法による老人居宅生活支援事業を下記のとおり開始したいので、同法第14条の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

- 1 事業の種類及び内容
種類 老人居宅介護等事業（※ ホームヘルプサービスの場合この名称を記入する。）
内容 ○○○
- 2 経営者の氏名及び住所（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地）
氏名 社会福祉法人 あかし会
所在地 明石市中崎1丁目5-1
- 3 登記事項証明書又は条例
別添のとおり
※ 介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。
- 4 職員の定数及び職務の内容
別添のとおり
※ 事務分掌表、管理規定等を参考にしながら関係職員を記入すること。
※ 介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。
- 5 主な職員の氏名
△△ △△
- 6 事業を行おうとする区域
○○市
- 8 事業開始の予定年月日
○○年○○月○○日

明石市長 様

事業者 明石市中崎1丁目5-1
 代表者 社会福祉法人 あかし会
 理事長 ○ ○ ○ ○

印

老人居宅生活支援事業開始届

老人福祉法による老人居宅生活支援事業を下記のとおり開始したいので、同法第14条の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

- 1 事業の種類及び内容
 種類 老人デイサービス事業
 内容 ○○○
 - 2 経営者の氏名及び住所（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地）
 氏名 社会福祉法人 あかし会
 所在地 明石市中崎1丁目5-1
 - 3 登記事項証明書又は条例
 別添のとおり
 ※ 介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。
 - 4 職員の定数及び職務の内容（利用定員 15人）
 別添のとおり
 ※ 事務分掌表、管理規定等を参考にしながら関係職員を記入すること。
 ※ 介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。
 - 5 主な職員の氏名
 △△ △△
 - 6 事業を行おうとする区域
 ○○市全域
 - 7 老人デイサービス事業を行おうとする者にあつては、当該事業の用に供する施設の名称、種類、所在地
 施設の名称 あかし荘（あかしデイサービスセンター）
 種類 特別養護老人ホーム
 所在地 明石市中崎1丁目5-1
 ※ 併設施設の名称を記入し、デイサービスセンターの名称は（ ）書きで記入すること。
 - 8 事業開始の予定年月日
 ○○年○○月○○日
- ※ 配置図、各階平面図及び立面図を添付し、老人デイサービス事業に供する部分を明らかにすること。（介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。）

明石市長 様

事業者 明石市中崎 1 丁目 5 - 1
 代表者 社会福祉法人 あかし会
 理事長 ○ ○ ○ ○

印

老人居宅生活支援事業開始届

老人福祉法による老人居宅生活支援事業を下記のとおり開始したいので、同法第14条の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

- 1 事業の種類及び内容
 種類 老人短期入所事業
 内容 ○○○
 - 2 経営者の氏名及び住所（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地）
 氏名 社会福祉法人 あかし会
 所在地 明石市中崎 1 丁目 5 - 1
 - 3 登記事項証明書又は条例
 別添のとおり
 ※ 介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。
 - 4 職員の定数及び職務の内容
 別添のとおり
 ※ 事務分掌表、管理規定等を参考にしながら関係職員を記入すること。
 ※ 介護保険上の届出を市に提出している場合は省略可能。
 - 5 主な職員の氏名
 △△ △△
 - 6 事業を行おうとする区域
 ○○市
 - 7 老人短期入所事業を行おうとする者にあつては、当該事業の用に供する住居の名称、所在地及び入居定員
 施設の名称 あかし荘
 種類 特別養護老人ホーム
 所在地 明石市中崎 1 丁目 5 - 1
 入所定員 ○○名
 - 8 事業開始の予定年月日
 ○○年○○月○○日
- ※ 配置図、各階平面図及び立面図を添付し、老人短期入所事業に供する部分を明らかにすること。
 (介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。)

明石市長 様

事業者 明石市中崎 1 丁目 5 - 1
 代表者 社会福祉法人 あかし会
 理事長 ○ ○ ○ ○

印

老人居宅生活支援事業開始届

老人福祉法による老人居宅生活支援事業を下記のとおり開始したいので、同法第14条の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

- 1 事業の種類及び内容
 種類 小規模多機能型居宅介護事業
 内容 ○○○
 - 2 経営者の氏名及び住所（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地）
 氏名 社会福祉法人 あかし会
 所在地 明石市中崎 1 丁目 5 - 1
 - 3 登記事項証明書又は条例
 別添のとおり
 ※ 介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。
 - 4 職員の定数及び職務の内容
 別添のとおり
 ※ 事務分掌表、管理規定等を参考にしながら関係職員を記入すること。
 ※ 介護保険上の届出を市に提出している場合は省略可能。
 - 5 主な職員の氏名
 △△ △△
 - 6 事業を行おうとする区域
 ○○市
 - 7 小規模多機能型居宅介護事業を行おうとする者にあつては、当該事業の用に供する住居の名称、所在地及び入居定員
 施設の名称 あかし荘
 種類 特別養護老人ホーム
 所在地 明石市中崎 1 丁目 5 - 1
 入所定員 ○○名
 - 8 事業開始の予定年月日
 ○○年○○月○○日
- ※ 配置図、各階平面図及び立面図を添付し、小規模多機能型居宅介護事業に供する部分を明らかにすること。
 (介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。)

明石市長 様

事業者 明石市中崎 1 丁目 5 - 1
 代表者 社会福祉法人 あかし会
 理事長 ○ ○ ○ ○

印

老人居宅生活支援事業開始届

老人福祉法による老人居宅生活支援事業を下記のとおり開始したいので、同法第14条の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

- 1 事業の種類及び内容
 種類 認知症対応型老人共同生活援助事業
 内容 ○○○
 - 2 経営者の氏名及び住所（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地）
 氏名 社会福祉法人 あかし会
 所在地 明石市中崎 1 丁目 5 - 1
 - 3 登記事項証明書又は条例
 別添のとおり
 ※ 介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。
 - 4 職員の定数及び職務の内容
 別添のとおり
 ※ 事務分掌表、管理規定等を参考にしながら関係職員を記入すること。
 ※ 介護保険上の届出を市に提出している場合は省略可能。
 - 5 主な職員の氏名
 △△ △△
 - 6 事業を行おうとする区域
 ○○市
 - 7 認知症対応型老人共同生活援助事業を行おうとする者にあつては、当該事業の用に供する住居の名称、所在地及び入居定員
 施設の名称 あかし荘
 種類 特別養護老人ホーム
 所在地 明石市中崎 1 丁目 5 - 1
 入所定員 ○○名
 - 8 事業開始の予定年月日
 ○○年○○月○○日
- ※ 配置図、各階平面図及び立面図を添付し、認知症対応型老人共同生活援助事業に供する部分を明らかにすること。
 (介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。)

明石市長 様

事業者 明石市中崎 1 丁目 5 - 1
 代表者 社会福祉法人 あかし会
 理事長 ○ ○ ○ ○

印

老人居宅生活支援事業開始届

老人福祉法による老人居宅生活支援事業を下記のとおり開始したいので、同法第14条の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

- 1 事業の種類及び内容
 種類 複合型サービス福祉事業
 内容 ○○○
 - 2 経営者の氏名及び住所（法人にあっては、その名称及び主たる事務所の所在地）
 氏名 社会福祉法人 あかし会
 所在地 明石市中崎 1 丁目 5 - 1
 - 3 登記事項証明書又は条例
 別添のとおり
 ※ 介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。
 - 4 職員の定数及び職務の内容
 別添のとおり
 ※ 事務分掌表、管理規定等を参考にしながら関係職員を記入すること。
 ※ 介護保険上の届出を市に提出している場合は省略可能。
 - 5 主な職員の氏名
 △△ △△
 - 6 事業を行おうとする区域
 ○○市
 - 7 複合型サービス福祉事業を行おうとする者にあつては、当該事業の用に供する住居の名称、所在地及び入居定員
 施設の名称 あかし荘
 種類 特別養護老人ホーム
 所在地 明石市中崎 1 丁目 5 - 1
 入所定員 ○○名
 - 8 事業開始の予定年月日
 ○○年○○月○○日
- ※ 配置図、各階平面図及び立面図を添付し、複合型サービス福祉事業に供する部分を明らかにすること。
 (介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。)

明石市長 様

設置者 明石市中崎1丁目5-1
代表者 社会福祉法人 あかし会
理事長 ○ ○ ○ ○



老人デイサービスセンター等施設設置届

老人福祉法による老人デイサービスセンター (~~老人短期入所施設、老人介護支援センター~~) を下記のとおり設置したいので、同法第15条第2項の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

1 施設の名称、種類及び所在地

施設の名称 あかしデイサービスセンター
種類 デイサービスセンター (認知症対応型)
所在地 明石市中崎1丁目5-1

2 建物の規模及び構造並びに設備の概要

- (1) 敷地面積及びその他施設の用に供する土地の面積
- (2) 建物の規模、構造及び面積
- (3) 配置図、各階平面図及び立面図
- (4) 主な備品の内訳

別添のとおり

※ 介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。

3 職員の定数及び職務の内容 (利用定員 15人)

別添のとおり

- ※ 事務分掌表、管理規定等を参考にしながら関係職員を記入すること。
- ※ 介護保険上の届出を市に提出している場合は省略可能。

4 施設の長の氏名

△△ △△

5 事業を行おうとする区域

〇〇市全域

6 事業開始の予定年月日

〇〇年〇〇月〇〇日

※ 登記事項証明書を添付すること。(介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。)

第 号
年 月 日

明石市長 様

設置者 明石市中崎1丁目5-1

代表者 社会福祉法人 あかし会

理事長 ○ ○ ○ ○

印

老人デイサービスセンター等施設設置届

老人福祉法による~~老人デイサービスセンター~~（老人短期入所施設、~~老人介護支援センター~~）を下記のとおり設置したいので、同法第15条第2項の規定により関係書類を添えて届け出ます。

記

1 施設の名称、種類及び所在地

施設の名称 あかし荘

種類 老人短期入所施設

所在地 明石市中崎1丁目5-1

2 建物の規模及び構造並びに設備の概要

(1) 敷地面積及びその他施設の用に供する土地の面積

(2) 建物の規模、構造及び面積

(3) 配置図、各階平面図及び立面図

(4) 主な備品の内訳

別添のとおり

※ 介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。

3 職員の定数及び職務の内容

別添のとおり

※ 事務分掌表、管理規定等を参考にしながら関係職員を記入すること。

※ 介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。

4 施設の長の氏名

△△ △△

5 事業を行おうとする区域

〇〇市

6 老人短期入所施設にあつては、その入所定員

〇〇名

7 事業開始の予定年月日

〇〇年〇〇月〇〇日

※ 登記事項証明書を添付すること。（介護保険法上の届出を市に提出している場合は省略可能。）