第２号様式

**廃止・休止届出書**

　　　　年　　月　　日

苫小牧市長　　様

（住　所）

〒

（活動団体名）

（代表者氏名） 　　　　　　　　　　　　　　　印

次のとおり訪問型サービスＢの提供について、廃止・休止をするので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 廃止・休止の別 | 休　止 ・ 廃　止 |
| 廃止・休止しようとする年月日 | 年　 　月　 　日 |
| 休止・廃止しようとする理由 |  |
| 現にサービスを受けている者に  対する措置（ 備考１参照 ） |  |
| 休止予定期間 | 年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |

備考　１　別添　第２号（ア）「利用者名簿」に地域包括支援センターと調整のうえ、利用者毎の移行予定先のサービス実施団体等を記入したものを添付すること。

別添　第２号（ア）

利　用　者　名　簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 利用者氏名 | 生年月日 | 移行先サービス | 移行先サービス実施団体、実施事業所等 |
| １ |  |  | １訪問型・通所型サービスＡ  ２現行相当型サービス  ３継続希望なし  ４その他（　　　　　　　） |  |
| ２ |  |  | １訪問型・通所型サービスＡ  ２現行相当型サービス  ３継続希望なし  ４その他（　　　　　　　） |  |
| ３ |  |  | １訪問型・通所型サービスＡ  ２現行相当型サービス  ３継続希望なし  ４その他（　　　　　　　） |  |
| ４ |  |  | １訪問型・通所型サービスＡ  ２現行相当型サービス  ３継続希望なし  ４その他（　　　　　　　） |  |
| ５ |  |  | １訪問型・通所型サービスＡ  ２現行相当型サービス  ３継続希望なし  ４その他（　　　　　　　） |  |
| ６ |  |  | １訪問型・通所型サービスＡ  ２現行相当型サービス  ３継続希望なし  ４その他（　　　　　　　） |  |
| ７ |  |  | １訪問型・通所型サービスＡ  ２現行相当型サービス  ３継続希望なし  ４その他（　　　　　　　） |  |

※　移行先サービスについては、地域包括支援センターと調整のうえ記入すること。