

指定地域密着型サービス事業所・  
岩沼市 指定居宅介護支援事業所・ 廃止・休止・再開届出書  
指定地域密着型介護予防サービス事業所・  
指定介護予防支援事業所

令和3年1月1日

岩沼市長 殿

事業者 **岩沼市桜一丁目6番20号**  
**株式会社 いわぬま**  
**代表取締役 岩沼 太郎**

次のとおり事業の（**廃止**・ 休止 ・ 再開 ）をしますので届け出ます。

	介護保険事業所番号	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
廃止（休止・再開）する事業所	名称	いわぬまデイサービスセンター										
	所在地	岩沼市里の杜三丁目4番15号										
サービスの種類	地域密着型通所介護											
廃止・休止・再開の別	<b>廃止</b> ・ 休止 ・ 再開											
廃止・休止・再開（予定）年月日	令和3年2月1日											
廃止または休止の理由 （廃止・休止する場合のみ）	利用者の減少のため											
現にサービス又は支援を受けていた者に対する措置 （廃止・休止する場合のみ）	利用者本人の意向を確認の上、引き続きサービスを受けられるように、他サービス事業者と調整を行う。											
休止の場合の予定期間	年 月 日 ～ 年 月 日											

備考 事業の再開に係る届出にあっては、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。

(注) 廃止または休止予定日の1ヵ月前、または再開の日から10日以内に届け出てください。