別記様式第4号(第5条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 第　　　　　号  年　　月　　日  　　石川県知事　　　　　　様  所在地  名称及び代表者氏名 | | |
|  | 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)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)を設置したいので、次のとおり届け出ます。  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  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(市町の委託を受けて事業を行おうとする者にあつては、当該市町の名称を含む。)  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  　市町以外の者にあつては、登記事項証明書 | | |