別記様式第６号（第５条関係）

第　　　　号

年　 月　 日

栃木県知事　　　　様

市 町 村 長

　 市町村長以外の者

住　所

氏　名

法人にあっては、主たる事務所の所在地及び

名称並びに代表者の氏名

廃止

休止

老人デイサービスセンター等　　　　　届

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

年　　月　　日　　　　第　　　号により届出した

廃止

休止

につき、次のとおり　　　　　するので、老人福祉法第16条第１項の規定により届け出ま

す。

１　廃止又は休止しようとする年月日　　　年　　月　　日

２　廃止又は休止の理由

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、休止の予定年月日

　　　自　　　年　　月　　日

　　　至　　　年　　月　　日

別記様式第６号（第５条関係）

**※記載例**

**とち**第　**○○**　号

年　 月　 日

栃木県知事　　　　様

市 町 村 長

　 市町村長以外の者　**社会福祉法人●●会**

住　所　**栃木県宇都宮市塙田1-1-20**

氏　名　**理事長××　××**

法人にあっては、主たる事務所の所在地及び

名称並びに代表者の氏名

廃止

休止

老人デイサービスセンター等　　　　　届

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

年　　月　　日　　　　第　　　号により届出した

廃止

休止

を次のとおり　　　　　するので、老人福祉法第16条第１項の規定により届け出ます。

１　廃止又は休止しようとする年月日　　**○年○月○日**

２　廃止又は休止の理由

　　**一時的な人員不足のため**

３　現に便宜を受け、又は入所している者に対する措置

　　**●●市内▲▲▲事業所へ引き続きのサービス提供を依頼、調整済み**

**各利用者の引継ぎ状況については、別添のとおり**

４　休止しようとする場合にあっては、休止の予定年月日

　　自　　　**○**年**○**月**○**日

　　至　　　**○**年**○**月**○**日