

別記様式第4号（第8条関係）

再開・廃止・休止届出書

年 月 日

(宛先) 新潟市長

所在地
届出者 名称
代表者

下記のとおり指定に係る事業を再開した・廃止する・休止するので、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第46条第1項若しくは第2項又は第51条の2第1項若しくは第2項の規定により、届け出ます。

記

		事業所番号									
再開した・廃止する・ 休止する事業所	名 称										
	所 在 地										
再開した・廃止する・休止する年月日		年 月 日									
廃止し、又は休止する理由											
現に指定障害福祉サービス又は地域相談支援を受けていた者に対する措置（廃止し、又は休止する場合のみ）											
休止予定期間		年 月 日から 年 月 日まで									

備考

- 1 再開した・廃止する・休止するのうち該当するものに○を付けてください。
- 2 支援の再開に係る届出にあつては、当該施設に係る職員の勤務の体制及び勤務形態が休止前と異なる場合には、勤務体制・形態一覧表を添付してください。
- 3 再開の場合は、休止した事業を再開した日から10日以内に届け出てください。
- 4 廃止又は休止の場合は、指定障害福祉サービス又は地域相談支援を廃止し、又は休止する日の1か月前までに届け出てください。

記入例

再開・**廃止**・休止届出書

〇〇〇〇年〇月〇〇日

(宛先) 新潟市長

申請者 所在地 新潟県〇〇市△△町×-×
 名称 社会福祉法人 〇〇福祉会
 代表者 理事長 新潟 太郎

下記のとおり指定に係る事業を再開した・**廃止する**・~~休止する~~ので、障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律第46条第1項若しくは第2項又は第51条の2第1項若しくは第2項の規定により、届け出ます。

記

	事業所番号	1	5	1	0	1	0	〇	〇	〇	〇
再開した・ 廃止する ・ 休止する事業所	名称	〇〇福祉園 (就労継続支援B型)									
	所在地	新潟市〇〇区△△町×-×									
再開した・ 廃止する ・休止する年月日	〇〇〇〇年〇月〇日										
廃止し、又は休止する理由											
現に指定障害福祉サービス又は地域相談支援を受けていた者に対する措置 (廃止し、又は休止する場合のみ)											
休止予定期間	年 月	年 月 日まで									

備考

- 1
 - 2
 - 3
 - 4
- 現に利用者がいる場合には、その利用者の氏名、希望しているサービス、異動先のサービス等を記載したリスト及び、当該リストの作成に当たり利用者に対してその希望や意向等を聴取するために実施した個々の面談記録等、事業者として責任ある対応を図ったことが確認できる資料 (別紙可) を提出すること