

# 記入例

第7号様式の2 (第4条関係)

再 開 届

提出する日付(再開した日から10日以内)を記入してください。

〇〇 年 Δ 月 × 日

山口県知事 様

法人名と代表者氏名の両方を記入してください。

届出者住所 (開設者)ふりがな氏名  
 郵便番号 753-0000  
 山口市滝町〇-〇  
 かぶしがいしゃ やまぐちかいご  
 株式会社 山口介護  
 山口 太郎  
 (電話 083-933-0000)

指定居宅サービス事業  
 下記のとおり介護老人保健施設  
 介護医療院  
 指定介護予防サービス事業

を再開したので、介護保険法

第75条第1項  
 第99条第1項  
 第113条第1項  
 第115条の5第1項

の規定により届け出ます。

記

事業所又は施設	名 称	訪問看護ステーションやまぐち
	所 在 地	山口市西町〇-〇
	介護保険事業所番号	3560012345
再開するサービスの種類		1 訪問介護 2 訪問入浴介護 ③ 訪問看護 4 訪問リハビリテーション 5 居宅療養管理指導 6 通所介護 7 通所リハビリテーション 8 短期入所生活介護 9 短期入所療養介護 10 特定施設入居者生活介護 11 福祉用具貸与 12 特定福祉用具販売 13 介護老人保健施設サービス 14 介護医療院サービス 15 介護予防訪問入浴介護 ⑬ 介護予防訪問看護 17 介護予防訪問リハビリテーション 18 介護予防居宅療養管理指導 19 介護予防通所リハビリテーション 20 介護予防短期入所生活介護 21 介護予防短期入所療養介護 22 介護予防特定施設入居者生活介護 23 介護予防福祉用具貸与 24 特定介護予防福祉用具販売
休 止 期 間	〇〇年 Δ月 ×日から〇〇年 Δ月 ×日まで	
再 開 年 月 日	〇〇年 Δ月 ×日	

休止していた期間を記入してください。

注 1 届出者の住所及び氏名は、法人にあっては、その主たる事務所の所在地並びに名称及び代表者の氏名を記入する。再開した日付を記入してください。  
 2 届出者の氏名を自署してください。  
 3 「再開するサービスの種類」欄に「〇」を記入するものは、その番号を〇で囲むこと。

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。