令和　　年　　月　　日

利用者に対する措置状況報告書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 事業所名 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **種別** | 廃止　　・　　休止 |
| **措　置　状　況** | |
| ※利用者の人数、他の事業所への引継ぎ等、サービス利用継続に関する措置状況を記入してください。  他の事業所に引き継いだ場合は、当該事業所の名称も記載してください。 | |
|  | |