【様式２】

**地域密着型サービス事業計画概要書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法　人 | 法人名 |  |
| 法人所在地 |  |
| 法人種別 | □既設□新設（　年　月予定） | □社会福祉法人 □医療法人 □ＮＰＯ法人□株式会社・有限会社 □その他（　　　　） |
| 実施事業(ｻｰﾋﾞｽ名) | □(介護予防)小規模多機能型居宅介護□看護小規模多機能型居宅介護 |
| 事業所名（仮称） |  |
| 事業所予定地の状況 | 事業所予定地 | 新座市 |
| 敷地面積 | ㎡ | 用途地域 |  |
| 建ぺい率 | ％ | 容積率 | ％ |
| 土地権利 | □所有 □賃借（　　年） | 抵当権 | □あり　□なし |
| 建　物　概　要 | 建築面積 | ㎡ | 延床面積 | ㎡（全体　　　㎡） |
| 構造 |  | 階数 | 地上　　階、地下　　階 |
| 建物権利 | □所有 □賃借（　　年） | 抵当権 | □あり　□なし |
| 併設施設 | □あり（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　□なし |
| 整備内容 | □法人が新築 　□法人が改修　 □ｵｰﾅｰが新築　 □ｵｰﾅｰが改修 |
| 整備費補助 | □希望する □希望しない | 住民説明会(予定） | 令和　　年　　月　　日 |
| 着工予定 | 令和　　年　　月　　日 | 竣工予定 | 令和　　年　　月　　日 |
| 開設予定 | 令和　　年　　月　　日 | 出来高予定 | 開設年度　　　％ |
| 事業費及び財源 | 区分 | 事業費（千円） | 財源内訳（千円） |
| 借入金 | 補助金 | 自己負担 |
| 建築・設備 |  |  |  |  |
| 用地取得 |  |  |  |  |
| 建物取得 |  |  |  |  |
| 運転資金 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |
| 整備を計画した目的・理由 |  |

　　　　　※該当する事項にチェックを入れてください。

　　　　　※次ページに、実施予定事業の定員・従業者等の計画を記入し、添付してください。

　　　　　※併設する事業がある場合には、それぞれの事業ごとに作成してください。

【様式２】

**実施予定事業の定員・従業者・設備等の計画**

**【（看護）小規模多機能型居宅介護】**

|  |  |
| --- | --- |
| 実施予定事業 | □（介護予防）小規模多機能型居宅介護□看護小規模多機能型居宅介護 |
| 登録定員 | 人 | 通いサービスの利用定員 | 人 | 宿泊サービスの利用定員 | 人 |
| 従業者の職種・員数 | 介護従業者 | うち看護職員 | 介護支援専門員 |
| 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 |
| 日中 | 常勤（人） |  |  |  |  |  |  |
| 非常勤（人） |  |  |  |  |  |  |
| 常勤換算後の人数（人） |  |  |  |  |  |  |
| 夜間 | 夜勤（人） |  |  |  |  |  |  |
| 宿直（人） |  |  |  |  |  |  |
| 建物構造概要 |
| 居間及び食堂の合計面積 | ㎡ | 個室以外の宿泊室の合計面積 | ㎡ | 宿泊サービスの利用定員から個室の定員数を減じた数 | 人 |
| 宿泊室数 | 個室 | 室 | 個室以外の宿泊室 | 室 |
| 営業日 | ３６５日（無休） |
| 営業時間 | 通いサービス： |
| 宿泊サービス： |
| 介護保険利用者負担を除く利用者負担 | 項　目 | 費　用　額 |
| 食費 |  |
| 宿泊費 |  |
| その他（　　　　　　） |  |
| 耐火構造物、準耐火構造物等の別 | □耐火　□　準耐火　□その他 |
| スプリンクラーの設置 | □　あり | 自動消火器 | □　あり |
| 消防機関への火災通報装置 | □　あり |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 生活保護受給者の入居 | □可□不可 | 可とした場合の居住費の設定（１月当たり） |
| □他の入居者と同じ設定金額（　　　　　　　円）□個別に金額を設定　　　　（　　　　　　　円） |