令和６年度公的介護施設整備事業計画書

**【看護小規模多機能型居宅介護】**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地（予定地） |  |
| 施設の設置主体 | 所在地法人名連絡先 | 代表者職氏　　名 |
| 施設の経営主体 | 所在地法人名連絡先 | 代表者職氏　　名 |
| 法人の経営理念及び事業所の運営方針 | 別　　紙 | 事業開始予定日 | 　　年　　月　　日 |
| 併設のサービス |  |
| 施設管理（予定）者 |  | （兼務の状況） |  |
| 従業者 | 専　従 | 兼　務 | 定員等 |  |
|  | 常　　　勤（人） |  |  |
| 非　常　勤（人） |  |  |
| 常勤換算後（人） |  |
| 【内看護職員】 |
| 常　　　勤（人） |  |  |
| 非　常　勤（人） |  |  |
| 介護支援専門員 | 専　従 | 兼　務 |
|  | 常　　　勤（人） |  |  |
| 非　常　勤（人） |  |  |
| 協力医療機関名称 |  | 主な診療科名 |  |
|  | 主な診療科名 |  |
|  | 主な診療科名 |  |
| 設備内容等 | 敷地の所有区分（ 自己所有地 ・ 借地 ・ 買収予定地 ）敷地面積　　　　　　　　　　　　　　　　 ㎡建物の所有区分（ 自己所有 ・ 既存建築物購入 ）建物整備の区分（ 新築 ・ 改修 ）建物の構造　　　　　　　　　　 造 　　　　 階建建物の面積　　　　　　　　　　　　　　　　 ㎡　　　　　　　　　　　　　　　 ㎡延べ面積　　　　　　　　　　　　　　　　 ㎡ | 取付道路敷地　　　側　　ｍ幅の（国・県・市・私）　道 |
| 上水計画 |
| 施設整備費内訳主体工事費　　　　　　　千円消化設備等　　　　　　　千円工事事務費　　　　　　　千円合　計　　　　　　　　千円 | 財源内訳自己資金　　　　　　　　千円借入金　　　　　　　　　千円寄付金　　　　　　　　　千円補助金　　　　　　　　　千円（市補助金は未定）合　計　　　　　　　　千円 |
| 排水計画 |
| 法令に基づく制限等（都市計画法・農振法・農地法等） |

令和６年度公的介護施設整備事業計画書

**【認知症高齢者グループホーム】**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 建設予定地 |  |
| 施設の設置主体 | 所在地法人名連絡先 | 代表者職氏　　名 |
| 施設の経営主体 | 所在地法人名連絡先 | 代表者職氏　　名 |
| 法人の経営理念及び事業所の運営方針 | 別　　紙 | 事業開始予定日 | 　　年　　月　　日 |
| 併設のサービス |  |
| 施設管理（予定）者 |  | （兼務の状況） |  |
| 従業者 | 専　従 | 兼　務 | 定員等 |  |
|  | 常　　　勤（人） |  |  |
| 非　常　勤（人） |  |  |
| 常勤換算後（人） |  |
| 計画作成担当者 |
| 常　　　勤（人） |  |  |
| 非　常　勤（人） |  |  |
| 協力医療機関名称 |  | 主な診療科名 |  |
|  | 主な診療科名 |  |
|  | 主な診療科名 |  |
| 設備内容等 | 敷地の所有区分（ 自己所有地 ・ 借地 ・ 買収予定地 ）敷地面積　　　　　　　　　　　　　　　　 ㎡建物の所有区分（ 自己所有 ・ 既存建築物購入 ）建物整備の区分（ 新築 ・ 改修 ）建物の構造　　　　　　　　　　 造 　　　　 階建建物の面積　　　　　　　　　　　　　　　　 ㎡　　　　　　　　　　　　　　　 ㎡延べ面積　　　　　　　　　　　　　　　　 ㎡ | 取付道路敷地　　　側　　ｍ幅の（国・県・市・私）　道 |
| 上水計画 |
| 施設整備費内訳主体工事費　　　　　　　千円消化設備等　　　　　　　千円工事事務費　　　　　　　千円合　計　　　　　　　　千円 | 財源内訳自己資金　　　　　　　　千円借入金　　　　　　　　　千円寄付金　　　　　　　　　千円補助金　　　　　　　　　千円（市補助金は未定）合　計　　　　　　　　千円 |
| 排水計画 |
| 法令に基づく制限等（都市計画法・農振法・農地法等） |

令和６年度公的介護施設整備事業計画書

**【地域密着型特定施設入居者生活介護】**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設の名称 |  |
| 施設の所在地 |  |
| 施設の設置主体 | 所在地法人名連絡先 | 代表者職氏　　名 |
| 施設の経営主体 | 所在地法人名連絡先 | 代表者職氏　　名 |
| 法人の経営理念及び事業所の運営方針 | 別　　紙 | 事業開始予定日 | 　　年　　月　　日 |
| 施設の区分 |  |
| 併設のサービス |  |
| 施設管理（予定）者 |  | （兼務の状況） |  |
| 従業者 | 専　従 | 兼　務 | 定員等 | 入居定員：　　　　人居室数：　　　　部屋利用者推計値：　　　　人その他 |
|  | 生活相談員 |
| 常　　　勤（人） |  |  |
| 非　常　勤（人） |  |  |
| 看護職員・介護職員 [内看護職員] |
| 常　　　勤（人） |  | [　　] |  | [　　] |
| 非　常　勤（人） |  | [　　] |  | [　　] |
| 常勤換算後（人） |  | [　　　] |
| 機能訓練指導員 |
| 常　　　勤（人） |  |  |
| 非　常　勤（人） |  |  |
| 計画作成担当者 |
| 常　　　勤（人） |  |  |
| 非　常　勤（人） |  |  |
| 協力医療機関名称 |  | 主な診療科名 |  |
|  | 主な診療科名 |  |
|  | 主な診療科名 |  |
| 設備・備品等 | 敷地の所有区分 | 自己所有地 ・ 借地 | 敷地面積 | 　　　　　　　　　㎡ |
| 建物の構造 | 　　　　　　　　造　　　　階建 |
| 建物の面積 | 　　　　　　　　㎡　　　　　　　　㎡　（延べ面積：　　　　　　　　㎡） |
| 設備 |  |
| 消火設備 |  |
| 法令に基づく制限等（都市計画法・農振法・農地法等） |

別紙

|  |
| --- |
| 「法人の経営理念及び事業所の運営方針」　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 令和　　年　　月　　日法人名代表者氏名　　　　　　　　　　　　 |
| 法人代表者氏名 |  | Tel |  |
| 法人担当者氏名 |  | Fax |  |

※事業に対する理念や意欲、事業への取り組み体制、施設の特徴、医療機関との連携、地域住民の理解・協力・支援体制等について記入

（様式１）

経　　歴　　書（職名　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所又は施設の名称 |  |
| カ　ナ氏　名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 住　所 | （郵便番号　　　　－　　　） |
| 電話番号 |  |
| 主な職歴等 |
| 　　年　　日～　　年　　日 | 勤　務　先　等 | 職務内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 職務に関する資格 |
| 資格の種類 | 資格取得年月日 |
|  |  |
| 備　考（研修等の受講の状況等） |

住所・電話番号は自宅のものを記入してください。

（様式２）

敷地一覧

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 所　　在 | 地　番 | 地　目 | 公簿地籍 | 所有者住所・氏名、事業者との関係 | 土地確保の方法(制限物件・賃借権等の概要、規制法関係等) |
| （現　況） | （実測地籍） |
|  |  |  |  | ㎡ | 住所氏名関係 |  |
|  | (　　　　　㎡) |
|  |  |  |  | ㎡ | 住所氏名関係 |  |
|  | (　　　　　㎡) |
|  |  |  |  | ㎡ | 住所氏名関係 |  |
|  | (　　　　　㎡) |
|  |  |  |  | ㎡ | 住所氏名関係 |  |
|  | (　　　　　㎡) |
|  |  |  |  | ㎡ | 住所氏名関係 |  |
|  | (　　　　　㎡) |
|  |  |  |  | ㎡ | 住所氏名関係 |  |
|  | (　　　　　㎡) |
| 合　　　計 | ㎡ |  |  |
| (　　　　　㎡) |