

特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護事業計画書（事前協議申請書）

法人の概要	【協議者】 主たる事務所の所在地 法人名称 代表者の氏名	(〒 -)				⑩
	法人の連絡先	電話	()	FAX	()	
	E-mail					
	担当者名					

事業の概要	事業所の名称								
	事業所の所在地	(〒 -)							
	種別・定員	施設区分	有料老人ホーム ・ 軽費老人ホーム 養護老人ホーム ・ サービス付き高齢者向け住宅			施設定員	人		
		特定利用定員 (推 定 数)		要介護者	人	要支援者 ※介護専用型以外	人	合 計	人
		介護専用型区分		介護専用型 ・ 介護専用型以外（混合型・介護予防）					
外部委託型区分		外部サービス利用型 ・ 外部サービス利用型以外							
施設等の概要	土地・建物等の面積	敷 地 () m ² ・ 延べ床面積 () m ²							
	施設建物の構造	() 造 (階建ての 階部分) ※既存建物の場合は、築年及び建築申請時の用途 (年築:)							
		建物工事区分	新築 改修						
		建物権原	法人所有 ・ 賃貸借使用						
	主たる各部屋の面積	①居室 () m ² ~ () m ² 居室の定員 ・ ・ (全室個室 ・ 一部個室 ・ 全室複数人室) ②廊下 (片廊下・中廊下) m ③食堂・居間 () m ² ④機能訓練室 () m ² ⑤共同浴室 (一般浴室) m ² (機械浴室) m ² ⑥一時介護室 () m ² ⑦厨房 () m ² ⑧洗濯室 () m ² ⑨便所 (共同 力所) m ² 、(居室に有・無 、) m ² ⑩事務室 () m ² ⑪医務室 () m ²							
新築・改修工事の実施 予定期間及び竣工時期	着 工	令和 年 月 日頃							
	竣 工	令和 年 月 日頃							

