地域密着型サービス

観音寺市　総合事業　事業者等の指定に係る事前協議申出書

居宅介護支援

年　　月　　日

　　観音寺市長　宛て

　法人所在地

申出者　法　人　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　次のとおり事前協議を申し出ます。

１　事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| サービス種別 |  |
| 事業所の名称（仮称） |  | 利用定員 |
| 人 |
| 事業所の予定地 |  |
| 都市計画法 | 都市計画区域決定 | 区域内　・　区域外 |
| 開発許可 | 許可必要（申請済・未申請）　・　許可不要 |
| 用途地域の指定 | 有（　　　　　地域）　・　無 |
| 農業振興地域の整備に関する法律 | 農用地区域外　・　農用地区域内 |
| 事業開始予定日 |  |

２　事業に対する基本理念及び運営方針の考え方

|  |
| --- |
|  |

３　管理者、介護職員、看護職員等の配置方法（配置の考え方、兼務、常勤○人・非常勤○人等、

開設当初に予定する内容をなるべく詳細に記載してください。）

|  |
| --- |
|  |

４　介護報酬算定予定等

|  |
| --- |
|  |

５　職員の処遇計画、職員確保策と定着に向けた取組み

|  |
| --- |
|  |

６　地域交流に関する計画

|  |
| --- |
| ※なるべく具体的な計画を記入してください。 |

７　事業予定地・建物の所有状況（該当する項目に○）

　　ア　土地・建物ともに運営法人の自己所有

　　イ　土地・建物ともに賃貸借

　　ウ　その他（状況を次に記載。また今後、取得又は賃貸借する場合は、現所有者との協議の

状況について記載してください。）

|  |
| --- |
|  |

８　開設までのスケジュール等

|  |
| --- |
|  |

９　介護サービス事業の運営実績　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　月　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| サービス種別 | 事業所・施設数 |
| 市内 | 市外 |
| （例）通所介護 | ３ | ５ |
|  |  |  |
|  |  |  |

10　連絡先（担当者）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 住所（送付先） |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |

　　備　考１　添付書類　①登記事項証明書※

②事業予定地の周辺図

　　　　　　　　　 　③事業所の計画平面図、敷地内の配置図

　　　　　　　　　　　　④事業予定地の公図の写し及び土地登記事項証明書※

　　　　　　　　　　　　⑤建物の登記事項証明書（既存の建物を利用する場合）※

　　　　　　　　　　　　※写しでも可。

２　適宜枠を拡大して記入してください。

３　資料等が有る場合は添付してください。

４　その他追加で資料をお願いする場合があります。