

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			
人	法人種別	<input type="checkbox"/> 既設	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> NPO法人	
		<input type="checkbox"/> 新設(年 月予定)	<input type="checkbox"/> 株式会社・有限会社 <input type="checkbox"/> その他()	
事業実施	<input type="checkbox"/> 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 介護予防認知症対応型共同生活介護			
事業所名(仮称)				
事業所 予定地 の 状況	事業所 予定地	〒 ー 練馬区 【総合福祉事務所単位の基本地区】 <input type="checkbox"/> 練馬地区 <input type="checkbox"/> 光が丘地区 <input type="checkbox"/> 石神井地区 <input type="checkbox"/> 大泉地区		
	敷地面積	m ²	用途地域	
	建蔽率	%	容積率	%
	土地権利	<input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃借(年)	抵当権	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
建物 概要	建築面積	m ²	延床面積	m ² (全体 m ²)
	構造	造	階数	地上 階、地下 階
	建物権利	<input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃借(年)	抵当権	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	併設施設	<input type="checkbox"/> あり() <input type="checkbox"/> なし		
	整備内容	<input type="checkbox"/> 事業者整備型 <input type="checkbox"/> オーナー整備型		
	整備費補助	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	住民説明会予定	年 月 日
	着工予定	年 月 日	竣工予定	年 月 日
開設予定	年 月 日	出来高予定	年度 %、年度 %	
事業費 および 財源	区分	事業費(千円)	財源内訳(千円)	
			借入金	補助金
	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。
- ※ 事業費および財源については、様式9・様式10・様式11の内容と整合を図ってください。
- ※ 併設施設(事業)がある場合には、その事業費および財源についても別途作成してください。

実施予定事業の定員等の計画
(定期巡回・随時対応型訪問介護看護)

サービスの類型	介護看護一体型 ・ 介護看護連携型							
オペレーションセンターの有無	有 ・ 無							
オペレーションセンターのか所数	か所							
予定利用者数	人							
従業者の職種・ 員数	定期巡回 サービス		随時対応サービス (オペレーター)		随時訪問 サービス		計画作成責任者	
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務
	常勤 (人)							
	非常勤 (人)							
従業者の職種・ 員数	訪問看護サービス (看護職員)		/	/	/	/	/	/
	専従	兼務						
	常勤 (人)							
	非常勤 (人)							
介護保険の利用者 負担を除く自費負 担	項 目			費 用 額				

実施予定事業の定員・従業者等の計画
(認知症対応型共同生活介護)

実施予定事業	<input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 介護予防認知症対応型共同生活介護							
共同生活住居数	戸	1ユニット		2ユニット		3ユニット		
利用定員	人	人		人		人		
従業者の職種・員数	介護従業者		介護従業者		介護従業者			
	専従	兼務	専従	兼務	専従	兼務		
	常勤（人）							
	非常勤（人）							
従業者計（人）								
居室数	室		室		室			
介護保険の 利用者負担 を除く自費 負担	項 目			費 用 額				
	居住費 (家賃、共益費、敷金等)							
	食費							
	光熱水費							
	その他 ()							