様式第７号

令和　　年　　月　　日

**提案する施設の建物等の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人所在地 |  |  |
| 法人名 |  |  |
| 代表者職氏名 |  | ㊞ |

**１　提案する施設の建物の状況**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 建物について | 運営法人の所有状況(いずれかを○で囲む) | 取得予定　　・　　賃貸予定 |

**２　提案する事業・施設の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 看護小規模多機能型居宅介護概要 | 施設種類　　 | 看護小規模多機能型居宅介護 |
| 事業所名称(仮称でも可) |  |
| 整備予定地 |  |
| 日常生活圏域 | 　　　　　　　　　　　地区 |
| 開設希望年月日 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設の構造等 | 敷地面積 | 　　　　　　　 | ㎡ |  |
| 施設整備の区分 | 新築　・　既存施設の活用（改築・増築）　・その他 |
| 建物面積 | ㎡ | 事業対象施設部分の面積 | ㎡ |
| 構造・階層 | 造　　　　　階建 |
| 面 積 | 居室（1部屋）（　　　　　）㎡ | 居間・食堂（　　 　）㎡ |
| 昇降機 | エレベーター　・　階段昇降リフト　・　無 |
| 施設設備の状況 | 居室 | （　　　　　）室（　　　　　）㎡/室 | 洗面設備 | （　　　　　）箇所 |
| トイレ | （　　　　 　）箇所 | 駐車場 | （　　　　　）台駐車可 |
| 玄関・アプローチの状況 |  |
| 施設の特徴等 |  |

**３　提案する事業・施設の資金計画及びタイムスケジュール**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 整備費の概要 | 収　　入 | 自己資金 | 千円 | 支　　出 | 施設整備費 | 千円 |
| 借入金 | 千円 | 設備整備費 | 千円 |
| その他(　　　　　　　　) | 千円 | 土地取得費 | 千円 |
| 運転資金 | 千円 |
| その他 | 千円 |
| 合計 | 千円 | 合計 | 千円 |
| 事業開始までのタイムスケジュール | 工事着工予定年月 | 　　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 竣工予定年月日 | 　　　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 事業開始予定年月日 | 　　　令和　　　年　　　月　　　日 |

**４　予定事業の定員・従業者・利用者負担金額の予定等**

看護小規模多機能型居宅介護

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用定員 | 人 |  |
| 従業者の職種・員数 | 介護従業者 | 介護支援専門員 |
|  | うち看護職員 |
| 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 |
|  | 常　 勤（人） |  |  |  |  |  |  |
| 非 常 勤（人） |  |  |  |  |  |  |
| 従業者計（人） |  |  |  |  |  |  |
| 営 業 日 | ３６５日（無休） |
| 管理者配置に関する考え方 |  |
| 介護支援専門員の配置に関する考え方 |  |
| 介護保険の利用者１割負担を除く利用者負担 | 項　　目 | 費　用　額(月額) | 備　　考 |
| 宿泊費 | 円 |  |
| 食費（朝・昼・夜） | 円 |  |
| その他(　　　　　　　　　　　　　) | 円 |  |
|  |  |  |

* 従業者の予定人数、予定額など参考にされた資料等があれば添付してください。