

# 地域包括支援センター移転申出書

資料1-2

令和1年7月25日

住所 札幌市手稲区新発寒5条6丁目2番1号  
(所在地)  
報告者 氏名 医療法人 秀友会  
理事長 藤原 秀俊

下記のとおり、地域包括支援センターを移転したいので、関係書類を添えて申出をします。

フリガナ	サッポロテイネクダイイチチキホウカツシエンセンター
名称	札幌市手稲区第1地域包括支援センター
現所在地等	(郵便番号 006-0814 ) 札幌市手稲区前田4条10丁目3番20号-101 (ビルの名称等) エクセレント裕 電話番号 695-8000 ファクス番号 695-8855 (最寄の駅・バス停) バス停 前田5条10丁目 (徒歩 3 分)
変更後所在地等	(郵便番号 006-0814 ) 札幌市手稲区前田4条10丁目2番8号 タケシンスクエアビル3階 (ビルの名称等) タケシンスクエアビル 電話番号 695-8000 ファクス番号 695-8855 (最寄の駅・バス停) バス停 前田3条10丁目 (徒歩 1 分)
移転日(時期)	令和元年11月(予定)
移転理由	職員の増員により現事務所では狭くなり、業務に支障が出ているため。
市民の利便性に関する配慮	①ビルの3階部分であるが、バリアフリーであり、エレベーターが設置されている。 ②JR手稲駅から近く、銀行の上層階にあり、現在の事務所よりも市民にとってわかりやすい。
移転に関する周知方法	包括が担当している利用者には口頭及び文書での説明、サービス事業所、関係機関には文書等により周知を予定。

設置方法	賃貸(戸建) ・ 賃貸(集合物件) 法人敷地内 ・ 法人施設内 ・ その他( )			
設備等	看板設置場所	センター設置の建物 ・ 建物周辺の広告看板 ・ 公共交通機関( ) ・ その他( )		
	事務室	「併設事業所※注」と共有なし ・ 共有あり(パーティション等で間仕切り) 専有面積: 247.47 m <sup>2</sup> 併設事業所名: 秀友会介護保険相談センター 介護予防センターとの併設(なし) ・ あり(※センター名を記載)		
	相談室	専用 他事業所との共用 個室 ハーテーションによる間仕切り		
	会議室	専用 他事業所との共用 個室 ハーテーションによる間仕切り		
	書類保管庫	事務室内 ・ 事務室外(場所: ) ※書類保管庫は鍵つきのこと		
	来客用 駐車場	(あり) (専用 他事業所との共用) なし		
	4階建の3階に設置		建物全体の面積	740.608m <sup>2</sup>
	建物の建築着工日	昭和63年4月24日	建物の建築年月	昭和63年11月
設備等	アスベスト 使用状況	<建物の建築工事着工年月日が平成18年8月31日以前の場合に記入> 設計図書等または分析調査によるアスベスト使用の有無の確認 (実施済み ・ 未実施) 結果: 使用されていない ・ 使用されている 使用されている場合の対応: 除去等の措置済み ・ アスベストの飛散がない状態 ・ 除去等の措置実施予定あり( 年 月 予定) 除去等の措置実施予定なし(理由: )		
	耐震対策 状況	<2階建以上又は延べ床面積200m <sup>2</sup> 以上の建物で、建築年月が昭和56年12月以前の場合に記入> 耐震診断実施済みの場合の診断結果 (改修不要 ・ 要改修) 「要改修」の場合の対応: ・改修済み ・改修予定あり( 年 月 予定) ・改修予定なし(理由: ) 耐震診断未実施の場合の対応状況: ・改修済み ・改修予定あり( 年 月 予定) ・改修予定なし(耐震診断未実施の理由: )		
	バリアフリー 整備状況	出入口: ( 段差あり ・ 段差なし ) 廊下等: ( 段差あり ・ 段差なし ) 屋内階段・傾斜路: ( 手すりあり ・ 手すりなし ) 屋外階段・傾斜路: ( 手すりあり ・ 手すりなし ) ※屋外階段なし エレベーター: ( あり ) ・ ( なし ) トイレ車椅子対応: ( 可 ) ・ ( 不可 ) その他:		