

地域包括支援センター移転申出書

令和 4年 8月 26日

(あて先) 札幌市長

住 所 札幌市西区八軒五条東五丁目1番1号
(所在地)
報告者 医療法人社団 静和会
氏 名 理事長 川上 雅人
(名称および代表者氏名 (代表印は不要です))

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	サッポロシニシクダイイチチイキホウカツシエンセンター
名 称	札幌市西区第1地域包括支援センター
現所在地等	(郵便番号 063 - 0804) 札幌市西区二十四軒四条5丁目11番14号 (ビルの名称等) 電話番号 011-611-1161 ファクス番号 011-611-1173 (最寄の駅・バス停) 地下鉄 琴似駅 (徒歩 1 分)
変更後所在地等	(郵便番号 063 - 0811) 札幌市西区琴似一条5丁目1番10号 琴似1条ビル1F (ビルの名称等) 琴似1条ビル 電話番号 011-611-1161 ファクス番号 011-611-1173 (最寄の駅・バス停) 地下鉄 琴似駅 (徒歩 1 分)
移転日(時期)	令和4年11月下旬(予定)
移転理由	高齢者人口の増加に伴う職員の増員により現事務所が狭くなってしまい、また相談ブースの確保も困難な状況にあるため。
市民の利便性に関する配慮	現事務所から90mほどの位置への移転であるため地下鉄琴似駅からの距離は変わらず、また駐車スペースも現行のままとするため利便性が変わることはない。エレベーターの設置もあるため利便上の支障もない。
移転に関する周知方法	利用者や関係機関、関係団体へ案内文書やチラシの配布による周知と現建物に移転先を掲示。

設置方法	賃貸(戸建) 法人敷地内	・ 賃貸(集合物件) 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 公共交通機関()	・ 建物周辺の広告看板) ・ 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: m ² 併設事業所名: 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 個室	・ 他事業所との共用 ・ パーティションによる間仕切り	
	会議室	専用 個室	・ 他事業所との共用 ・ パーティ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) なし	・ 他事業所との共用)	
	8 階建の 1 階に設置		建物全体の面積	1,509.4m ²
	建物の建築着工日	平成4年4月1日	建物の建築年月	平成4年10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 ² 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) エレベーター: (あり) ・ (なし) トイレ車椅子対応: (可) ・ (不可) その他:		

※1 「併設事業所」とは、介護予防センターを除く介護保険サービス事業所等の他の事業所を指す

※2 所在地の地図を添付ください。

※3 事務所の図面を添付願います。

※4 変更があった場合は、速やかにご連絡願います。