

付表第一号(三) 有料老人ホームの設置の届出に係る記載事項

|                    |                |                                |    |                                 |    |                              |    |     |    |          |    |  |
|--------------------|----------------|--------------------------------|----|---------------------------------|----|------------------------------|----|-----|----|----------|----|--|
| 施設                 | 法人番号           |                                |    |                                 |    |                              |    |     |    |          |    |  |
|                    | フリガナ<br>名称     |                                |    |                                 |    |                              |    |     |    |          |    |  |
|                    | 所在地            | (郵便番号                          |    | —                               |    |                              |    |     |    | 市区<br>町村 |    |  |
|                    |                | 都道<br>府県                       |    |                                 |    |                              |    |     |    |          |    |  |
| 連絡先                | 電話番号           | (内線)                           |    |                                 |    | FAX番号                        |    |     |    |          |    |  |
|                    | Email          |                                |    |                                 |    |                              |    |     |    |          |    |  |
| 介護サービスの提供有無        |                | <input type="checkbox"/> 有     |    | <input type="checkbox"/> 無      |    |                              |    |     |    |          |    |  |
| 従業者の職種・員数          |                | 管理者                            |    | 生活相談員                           |    | 栄養士                          |    | 調理員 |    | 介護職員     |    |  |
|                    |                | 専従                             | 兼務 | 専従                              | 兼務 | 専従                           | 兼務 | 専従  | 兼務 | 専従       | 兼務 |  |
|                    |                | 常勤(人)                          |    |                                 |    |                              |    |     |    |          |    |  |
|                    |                | 非常勤(人)                         |    |                                 |    |                              |    |     |    |          |    |  |
| 常勤換算後の人数(人)        |                |                                |    |                                 |    |                              |    |     |    |          |    |  |
|                    |                | 看護職員                           |    | 機能訓練指導員                         |    |                              |    |     |    |          |    |  |
|                    |                | 専従                             | 兼務 | 専従                              | 兼務 |                              |    |     |    |          |    |  |
|                    |                | 常勤(人)                          |    |                                 |    |                              |    |     |    |          |    |  |
|                    |                | 非常勤(人)                         |    |                                 |    |                              |    |     |    |          |    |  |
| 常勤換算後の人数(人)        |                |                                |    |                                 |    |                              |    |     |    |          |    |  |
| ○設備に関する基準の確認に必要な事項 |                |                                |    |                                 |    |                              |    |     |    |          |    |  |
| 居室                 | 利用者1人あたりの最小床面積 |                                |    | ㎡                               |    |                              |    |     |    |          |    |  |
| 廊下                 | 片廊下の幅          |                                |    | m                               |    |                              |    |     |    |          |    |  |
|                    | 中廊下の幅          |                                |    | m                               |    |                              |    |     |    |          |    |  |
| 建物の構造              |                | <input type="checkbox"/> 耐火建築物 |    | <input type="checkbox"/> 準耐火建築物 |    | <input type="checkbox"/> その他 |    |     |    |          |    |  |
| 添付書類               |                | 別添のとおり                         |    |                                 |    |                              |    |     |    |          |    |  |