|  |
| --- |
| 指定地域密着型通所介護事業所等における宿泊サービスの実施等に関する届出書令和　　年　　月　　日（宛先）毛呂山町長＜事業者（開設法人）＞所在地：名称：代表者の職氏名：＜担当者＞氏名：連絡先： |
| １異動等年月日 | 令和　　年　　月　　日 | ２届出区分 | [ ]  開始 　[ ]  変更 　[ ]  休止　[ ]  廃止　[ ]  再開 |
| ３変更・休止・廃止の内容 | [ ]  事業所名　　 　[ ]  所在地　　　　　[ ] 連絡先 　　　　　 [ ]  管理者　　　　　[ ]  提供日　　[ ]  提供時間 　　 [ ]  利用定員　　　　[ ] サービス計画　　　[ ]  宿泊室の状況　　[ ] 防災対策の状況　　　 [ ]  休止　　　　 　[ ]  廃止　　　　　　[ ] 上記以外の変更（ 　　　 ） |
| ４事業所番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | （11から始まる10桁の指定介護事業所番号を記入） |
| ５事業所名 |  |
| ６事業所所在地 | （宿泊施設は、指定地域密着型通所事業所等と　[ ] 同じ場所・　[ ] 異なる場所）〒  |
| ７連絡先 | [ ] 指定地域密着型通所介護事業所（TEL）　　　　　　　　　　　　（FAX）[ ] 通所の事業所と異なる場合　　（TEL）　　　　　　　　　　　　（FAX） |
| **以下の項目は、変更届の場合は変更した部分のみ記入してください。また、休止・廃止の場合は記入しないで結構です。** |
| ８宿泊サービス管理者 | 氏名 | 地域密着型通所介護事業所等の管理者と　[ ]  兼務している　[ ]  兼務していない |
| ９サービス提供日・提供時間 | 提供日 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 祝日 | その他休日 | 提供時間 | ：　　～　　： |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 宿泊サービス定員　　　 | 宿泊サービス　　　　　　　名 | （参考）地域密着型通所介護等利用定員　　　　　　　　名 |
| 11 宿泊サービス計画 | 4日以上の連続利用又は反復・継続的な利用の場合　[ ]  作成している ・ [ ]  作成していない |
| 12 宿泊の従業者数 | 1合計（　　 ）名、2看護職員（　　 ）名、3介護職員[3-1有資格：（　　 ）名、3-2その他：（　　 ）名] |
| 13 夜間等の配置状況 | 夜勤者常時（　　）名、**左記に加えて緊急対応要員**[[ ] 夜勤者・[ ] 宿直者・[ ] 連絡体制のみ] |
| 上記に加えて利用者数などに応じた増員配置 　[ ]  有　・　[ ]  無 |
| 繁忙時の増員 | 1夕食時（　　　　）名 | 2就寝時（　　　　）名 | 3朝食時（　　　　）名 |
| [ ]  有　・　[ ]  無 | 時間帯 | 時間帯 | 時間帯 |
| 14宿泊料金 | 1 宿泊　　　　　　円 | 2 夕食　　　　　　円 | 3 朝食　　　　　　円 | 4 その他　　　　　円 |
| 15宿泊室 | 個室 | 1階・2階 | 部屋数 | 各室の面積（1　　　㎡ ・ 2　　　㎡ ・ 3　　　㎡ ・ 4　　　㎡ ・ 5　　　㎡） |
| 1階・2階 | 部屋数 | 各室の面積（1　　　㎡ ・ 2　　　㎡ ・ 3　　　㎡ ・ 4　　　㎡ ・ 5　　　㎡） |
| 1階・2階 | 部屋数 | 各室の面積（1　　　㎡ ・ 2　　　㎡ ・ 3　　　㎡ ・ 4　　　㎡ ・ 5　　　㎡） |
| 個室以外 | 1階・2階 | 面積　　　　　㎡ | 部屋の定員　　　　　名 | 一人　　　　㎡/人 | 仕切方法 |  |
| 1階・2階 | 面積　　　　　㎡ | 部屋の定員　　　　　名 | 一人　　　　㎡/人 | 仕切方法 |  |
| 1階・2階 | 面積　　　　　㎡ | 部屋の定員　　　　　名 | 一人　　　　　 ㎡ | 仕切方法 |  |
| 1階・2階 | 面積　　　　　㎡ | 部屋の定員　　　　　名 | 一人　　　　㎡/人 | 仕切方法 |  |
| <地域密着型通所介護事業所等の指定の範囲外にある宿泊室の有無>1階：範囲外の部屋　[ ] 有 ・ [ ] 無　　2階：範囲外の部屋　[ ] 有 ・ [ ] 無 | 男女別室 | [ ]  必ず別室[ ]  同室の場合がある |
| 16消防設備等 | 1消防法施行令別表第１の(6)項の区分　[ ]  (6)項ロ　・ [ ]  (6)項ハ | 2消防署との連携　　[ ] 有・[ ] 無 | 3消火器　[ ] 有・[ ] 無 |
| 4防炎物品の使用　[ ] 有・[ ] 無 | 5誘導灯　　　　　　[ ] 有・[ ] 無 | 6自動火災報知設備　 　[ ] 有・[ ] 無 |
| 7避難経路の掲示　[ ] 有・[ ] 無 | 8火災通報装置　　　[ ] 有・[ ] 無 | 9スプリンクラー設備　 [ ] 有・[ ] 無 |
| 1消防計画の作成　[ ] 有・[ ] 無 | 11避難訓練　　年　　　回　実施 | 12夜間想定訓練 　 　　[ ] 有・[ ] 無 |
| 17非常災害時用物資の備蓄（概ね3日分） | [ ]  食料　・　[ ]  飲料水　・　[ ]  常備薬　・　[ ]  介護用品[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

添付書類（例示）：1宿泊施設の建物図面及び写真、2宿泊サービスの運営規程、3宿泊サービス従業者名簿