

介護老人保健施設・介護医療院開設(変更)許可事前協議申出書

年 月 日

千葉県知事 様

申請者

所在地	
法人の名称	
代表者の職氏名	
電話番号	

千葉県介護老人保健施設等開設許可等の事前協議に関する要綱第3条第2項の規定により、次のとおり協議します。

開設(予定) <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護医療院	名称	
	開設地	

申請内容	新設	転換(改築・改修)	定員変更
開設予定年月日	着手 令和 年 月 日 ~ 竣工 令和 年 月 日	出来高(予定) 年度 %	年度 %
開設(変更)予定年月日	令和 年 月 日		

施設類型 (介護老人保健施設)	<input type="checkbox"/> 単独型 <input type="checkbox"/> サテライト型小規模 <input type="checkbox"/> 医療機関併設型小規模
施設類型 (介護医療院)	<input type="checkbox"/> 単独型 <input type="checkbox"/> 医療機関併設型 <input type="checkbox"/> 併設型小規模
療養床の類型 (介護医療院)	<input type="checkbox"/> Ⅰ型 <input type="checkbox"/> Ⅱ型
予定規模	新設 入所定員: 人 ユニット 人 認知症専門等の有無(介護老人保健施設従来型のみ) <input type="checkbox"/> 有(人) <input type="checkbox"/> 無 通所リハビリ定員: 人 短期入所療養介護の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 予防短期入所療養介護の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 訪問リハビリの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	定員変更 現在の定員 人 増 人 変更後の定員 人
併設施設及び事業	<input type="checkbox"/> 病院 <input type="checkbox"/> 診療所 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> その他

市町村との協議状況

協議先部署名	市町村 部 課 係
担当者 職・氏名	
電話・FAX	電話 内線() FAX
整備・開設についての市町村の意向	(協議等の日付)

1 設置及び運営に関する基本的な考え方

(1) 当該地への設置理由

ア 想定している利用区域及び区域の状況(高齢者数、要介護老人数、施設・在宅サービスの状況)

イ 入所定員算出に関する考え方(添付資料)

ウ その他

2 運営法人の概要

既設法人 (1)	フリガナ 法人名					
	法人本部所在地					
	許可年月日					
	理事長名					
	現に行っている事業					
新設法人 (2)	フリガナ 予定法人名					
	法人本部所在地					
	許可予定年月日					
	理事長予定者名					
	その他併設予定事業					
社会福祉法人の場合	(該当に○印を付すること) <table border="1"> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>第2種社会福祉事業</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>付帯的公益事業</td> </tr> </tbody> </table>		<input type="checkbox"/>	第2種社会福祉事業	<input type="checkbox"/>	付帯的公益事業
<input type="checkbox"/>	第2種社会福祉事業					
<input type="checkbox"/>	付帯的公益事業					

	勘定科目	直近3か年の決算状況等 (単位:千円)		
		年度	年度	年度
法人の財務状況 ※三か年の決算書を添付のこと	資産の部 A			
	流動資産 a			
	うち現金預金			
	固定資産 b			
	その他資産			
	負債の部			
	流動負債 d			
	うち短期借入金			
	固定負債 e			
	うち長期借入金			
	純資産の部 B			
	うち資本金			
	うち利益剰余金			
	うち当期末処分利益			
	負債及び純資産の部計			
	自己資本比率 (B/A × 100)			
	流動比率 (a / d × 100)			
	固定比率 (b / B × 100)			
	固定長期適合率 (b / (e+B) × 100)			
総売上高 f				
営業利益				
経常利益 g				
当期純利益				
経常利益率 (g / f × 100)				
総資本経常利益率 (g / B × 100)				
会計期間		月	～ 月	

法人の担当者	フリガナ 職・氏名		
	連絡先	電話番号	
		携帯電話番号	
		FAX番号	
		メールアドレス	

3 法人が行う施設(予定)事業の状況

種別	(該当に○印を付すること) 病院 診療所 特別養護老人ホーム その他 ()		
名称			
所在地			
設置(予定)年度			
構造・規模	造 m ²	階建て 床(名)	

種別			
名称			
所在地			
設置(予定)年度			
構造・規模	造 m ²	階建て 床(名)	

種別			
名称			
所在地			
設置(予定)年度			
構造・規模	造 m ²	階建て 床(名)	

種別			
名称			
所在地			
設置(予定)年度			
構造・規模	造 m ²	階建て 床(名)	

5 建設予定地一覧表

物件 番号	所在地	物件の表示			現在所有者	購入・ 賃借の別
		(地番)	(地目)	(地積)㎡		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

6 施設・設備計画(2)

診察室	床面積	内法 建築基準法	m^2 m^2		
	主な機器・器具・設備				
	共用の有無(注3)				
臨床検査施設	床面積	内法 建築基準法	m^2 m^2	入所者1人 当り床面積	内法 建築基準法 m^2 m^2
	主な機器・器具・設備				
	共用の有無(注3)				
調剤所	床面積	内法 建築基準法	m^2 m^2	入所者1人 当り床面積	内法 建築基準法 m^2 m^2
	主な機器・器具・設備				
	共用の有無(注3)				
処置室	床面積	内法 建築基準法	m^2 m^2	入所者1人 当り床面積	内法 建築基準法 m^2 m^2
	主な機器・器具・設備				
	共用の有無(注3)				
機能訓練室(入所)	床面積	内法 建築基準法	m^2 m^2	入所者1人 当り床面積	内法 建築基準法 m^2 m^2
	主な機器・器具・設備				
	共用の有無(注3)				
談話室	床面積	内法 建築基準法	m^2 m^2	入所者1人 当り床面積	内法 建築基準法 m^2 m^2
	主な設備				

6 施設・設備計画(3)

食堂 (入所)	床面積 (注4)	内法 建築基準法	m ² m ²	入所者1人 当り床面積	内法 建築基準法	m ² m ²
	主な設備					
	共用の有無 (注3)					
レクリエーション・ルーム	床面積	内法 建築基準法	m ² m ²	入所者1人 当り床面積	内法 建築基準法	m ² m ²
	主な設備					
	共用の有無 (注3)					
共同生活 室	場所	1ユニットの 定員	床面積	内法 建築基準法	1人当たり 床面積(内法)	備品・設備
	階	人		m ² m ²	m ²	
	階	人		m ² m ²	m ²	
	階	人		m ² m ²	m ²	
	階	人		m ² m ²	m ²	
通所事業	通所リハビリテーション 有 ・ 無 介護予防通所リハビリテーション 有 ・ 無					
	通所定員	人 (単位)				
	専用床面積	建築基準法	m ² (内法	m ²)	定員一人当 り床面積(内 法)	m ²
	専用食堂の有無 有 ・ 無					
主な機械・器具・設備						

6 施設・設備計画(4)

浴室	一般浴室			特別浴室			
	床面積	浴室面積(m ²)	脱衣室面積	場所(階)	浴室面積(m ²)	脱衣室面積	場所(階)
主な設備 (構造設備 上の配慮)							
共用の有無 (注3)							
洗面所	床面積 (建築基準 法)	場所	設備		共用の 有無		
便所	床面積 (建築基準 法)	場所	設備		共用の 有無		
サービス・ ステーション	床面積 (建築基準 法)	場所	主な機器・器具・設備		共用の 有無		

6 施設・設備計画(5)

調理室	面積			
	防虫・防鼠設備の状況			
	食器消毒設備の状況			
	食器・食品の保管設備の状況			
	共用の有無 (注3)			
洗濯室 又は洗濯場	床面積 (建築基準法)	場所	主な機器・器具・設備	共用の有無
汚物処理室	床面積 (建築基準法)	場所	主な機器・器具・設備	共用の有無

6 施設・設備計画(6)

その他施設 (注8)		床面積	m ²
		床面積	m ²
		床面積	m ²
		床面積	m ²
		床面積	m ²
		床面積	m ²
		床面積	m ²
		床面積	m ²
		床面積	m ²
		床面積	m ²
		床面積	m ²
		床面積	m ²
		床面積	m ²
		床面積	m ²
	共用施設 (再掲)		床面積
		床面積	m ²
		床面積	m ²

6 施設・設備計画(7)

耐火構造・準耐火構造の別						
廊下の幅	場所	設備	片廊下		中廊下	
			内法	建築基準法	内法	建築基準法
療養室のある最上階	バルコニーの有無			階段の数		
階	階	有	無			

6 施設・設備計画(8)

直通階段					エレベーター		避難階段	
幅	蹴上げ	路面	踊場の幅	設備	基数	定員	数	うち直通階段を代替するものの数
cm	cm	cm	cm			人		
消防用設備 その他非常 災害設備 (注10)								
その他設備の概要 (注11)								

部門別面積表

区分	施設整備	面積				備考 (施設設備共用の有無等)
		1階 m ²	2階 m ²	3階 m ²	計 m ²	
生活部門	療養室(居室) 談話室 食堂 浴室(一般) 浴室(特殊浴室) 脱衣室 レクリエーション・ルーム 理美容室 売店 洗面所 便所 倉庫 汚物処理室 デイルーム 通所リハビリテーション 〇〇〇					各居室面積 ・ 床室 m ² 室 (m ²) 内法面積 ・ 床室 m ² 室 (m ²) ・ 床室 m ² 室 (m ²) ・ 床室 m ² 室 (m ²)
医療部門	診察室 臨床検査室 調剤所 処置室 機能訓練室 〇〇〇					
管理部門	サービス・ステーション 施設長室 事務室 会議室 家族相談室 ボランティアルーム 職員便所 職員浴室 宿直・休憩室 更衣室(男子) 更衣室(女子) 倉庫 リネン庫 〇〇〇					

部門別面積表

区分	施設整備	面積				備考 (施設設備共用の有無等)
		1階	2階	3階	計	
サービス部門	調理室 配膳室 洗濯室 機械室 ○○○					
その他	玄関 廊下 ホール 階段 エレベーター					・廊下幅(中 3.4 m)/(片 m) ・エレベーター 有
介護医療院専用部分小計						
共用部分						
共用部分小計						
併設施設						
併設施設部分小計						
合計						

(注1 この施設設備・面積は別添設計図と一致すること。)

2 基準上定めのある施設設備については、内法面積も()書きで記入すること。

3 共用している施設設備の面積は、面積按分等により介護医療院専用部分と併設施設部分に分けること。

4 共用している施設設備の面積は共用部分の欄に別掲すること。(各施設設備毎に按分前の全体面積を記載)

5 併設施設部分は、事業別に記載すること。(施設設備別の必要はない。)

7 人員の配置計画

	職名	定数 (注12)	配置計画			備考 (兼務内容等)
			専任(人)		兼務(人)	
			常勤	非常勤(人) (常勤換算)	(常勤換算)	
従業員数	管理者					
	医師					
	看護師・准看護師					
	介護職員					
	支援相談員					
	理学療法士					
	作業療法士					
	言語聴覚士					
	管理栄養士					
	栄養士					
	介護支援専門員					
	放射線技師					
	薬剤師					
	調理員					
	事務職員					
その他						

8 併設施設

併設施設の概要	名 称		種 別		
	ベッド数		病(居)室数		
	配置状況	医 師			
		看 護 職 員			
		相 談 指 導 員			
		介 護 職 員			
		介 護 支 援 専 門 員			
		理 学 療 法 士			
		作 業 療 法 士			
		言 語 聴 覚 士			
		栄 養 士 (管 理 栄 養 士)			
		薬 剤 師			
		調 理 師			
		事 務 職 員			
そ の 他					

(注) 併設(予定)施設が、2以上の場合は各別葉にすること。

※ 併設施設とは、介護老人保健施設等と同一敷地内又は公道をはさんで隣接している病院等をいう。

事業費及び財源内訳

(単位:千円)

所要事業費	建築費		千円
	設備費		千円
	用地費		千円
	その他運転資金		千円
総事業費		0	千円

資金計画	自己資金	0 千円		
		(内訳)	内容(出資者氏名) 金額	
		法人内部資金		
		出資(拠出)者		
		出資(拠出)者		
		出資(拠出)者		
		出資(拠出)者		
	補助金	種別	金額	補助金計
		・県補助金		
				千円
・市町村補助金				
	・その他()			
地方債		千円		
機構借入				
その他借入	金融機関名・支店名	金額	その他借入金計	
	〇〇銀行〇〇支店		千円	
総資金計画		0	千円	

(添付資料)

1 資金計画を示す書類(残高証明書、融資証明書等)を添付すること。

(注)

1 併設施設との合築(増改築も含む。)の場合は全体及びそれぞれの施設ごとに事業費及び財源内訳を作成すること。

2 なお、添付書類(残高証明書、融資証明書等)は、総額分で差し支えないこと。

共用部分における利用計画の概要

()	当該施設としての概要	()としての利用
日時		
スタッフ		
利用者数		
利用内容		
使用区画		
()	当該施設としての概要	()としての利用
日時		
スタッフ		
利用者数		
利用内容		
使用区画		