老人デイサービスセンター、老人短期入所施設に係る確認表

|  |  |
| --- | --- |
| 届出者（法人名又は市町村名） |  |
| 施設名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先（TEL） |  |

＊　この確認表も提出してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出書類 | | | 届出者  ﾁｪｯｸ欄 | 県  ﾁｪｯｸ欄 |
| 開始届 | 老人居宅生活支援事業開始届（様式第１（第２条関係）） | |  |  |
| 設置届 | 老人デイサービスセンター等設置届（様式第４（第５条関係）） | |  |  |
| 1 | 建物の規模及び構造並びに設備の概要  （介護保険事業所指定申請書に添付した様式と同様のもので可） | |  |  |
| （１）周辺図 | |  |  |
| （２）平面図 | |  |  |
| （３）設備の概要（参考様式５） | |  |  |
| （４）主要な場所の写真（参考様式12） | |  |  |
| 2 | 登記事項証明書又は条例（写し可）　※条例は公設の場合のみ | |  |  |
| 3 | 運営規程 | |  |  |
| 4 | 収支予算書 | |  |  |
| 介護保険法上の指定申請は済んでいますか。 | | □はい　　□いいえ | | |