|  |  |
| --- | --- |
| 受付印 |  |

尼崎市指定地域密着型サービス事業所

尼崎市指定地域密着型介護予防サービス事業所　指定にかかる事前協議申込書

令和　　年　　月　　日

尼　崎　市　長　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者 | 住所 |
| 法人名  |
| 代表者職氏名（又は設立代表者）　　　　　　　　　　　　　　　　 |

　当法人は「募集要領（地域密着型サービス整備事業者の募集について）」に記載の内容を承知の上、下記の書類を添えて申し込みます。

　なお選定後、指定申請を行うにあたっては、原則として今回の申込内容は変更することがないものとします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業番号 | 事　業　の　種　類 | 開設申込事業(A) | 事業開始予定年月日(B) | 実施する日常生活圏域(C) |
| １ | 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護（地域密着型特別養護老人ホーム） |  |  |  |
| ２ | 認知症対応型共同生活介護 |  |  |  |
| ３ | 介護予防認知症対応型共同生活介護 |  |  |  |
| ４ | 小規模多機能型居宅介護 |  |  |  |
| ５ | 介護予防小規模多機能型居宅介護 |  |  |  |
| ６ | 看護小規模多機能型居宅介護 |  |  |  |

* 今回申し込む事業

A欄：申込をする事業に〇印を記入してください。

B欄：A欄に〇印を記入した事業の開始予定年月日を記入してください。

C欄：A欄に〇印を記入した事業を実施する日常生活圏域を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 施設等の名称 |  |
| 施設等の設置予定地 |  |

* 今日申し込む事業以外に、同一所在地において他のサービスを行うことを予定している場合の、実施についての考え方

|  |  |
| --- | --- |
| 予定している事業 |  |
|  |
|  |
| （併設施設での事業実施についての考え方） |

備考：同一所在地において行うことを予定しているサービスが複数ある場合には、それぞれの場合（所在地）ごとに表を作成してください。

* 事業実施を予定している日常生活圏域を選んだ理由

|  |  |
| --- | --- |
| 事業を予定している日常生活圏域 |  |
| 上記の圏域で予定している事業 |  |
|  |
|  |
| 上記の圏域を選んだ理由（圏域とのかかわりなど） |

備考：複数の日常生活圏域において事業を予定している場合には、それぞれの日常生活圏域ごとに表を作成してください。

＜添付書類＞

１　定款（既設法人のみ）

２　設立趣意書

３　法人の登記謄本（最近３カ月以内のもの）

４　直近３か年のすべての決算書（他業を営んでいる場合、連結決算を行っている親会社がある場合等についてはそれらに関する同様の決算書）

５　就業規則（すでに介護保険事業を実施している場合）

６　事前協議に必要な提出書類一覧に記載された書類（サービス種別により異なります）