

宿泊サービスの実施に係る提出書類一覧

※この一覧表を提出書類に添付してください。

事業所名称	
事業所番号	

番号	提出書類	様式	留意点	事業者 確認欄	市確認欄
1	指定通所介護事業者等における宿泊サービスの実施に関する届出書	別紙	<input type="checkbox"/>		
2	従業員の勤務体制及び勤務形態一覧表	参考様式1	<input type="checkbox"/> 指定通所介護の従業者及び宿泊サービスの従業者の勤務形態表を提出すること <input type="checkbox"/> 宿泊サービス提供時間帯を通じて、職員を配置すること <input type="checkbox"/> 参考様式1に漏れなく記載すること <input type="checkbox"/> 新たに宿泊サービスを提供する事業所については、宿泊サービスの提供を開始する月の勤務表を提出		
3	平面図	参考様式2	<input type="checkbox"/> 次の内容について、明記すること ①宿泊室の床面積 ②消火設備等(スプリンクラーや消火器等)の設置場所 ④緊急時の避難経路 ③個室以外の宿泊についてのプライバシー確保(パーテーションや家具等を記載) ④事務室 ⑤トイレ・手洗い ⑥汚物処理室		
4	写真		<input type="checkbox"/> 次の内容について、撮影すること ①宿泊室(個室以外での宿泊を想定する場合は、プライバシーが確保されている状態を撮影すること) ②消火設備等(スプリンクラーや消火器等)の設置場所 ③外観 ④非常口 ⑤トイレ・手洗い ⑥汚物処理室 ⑦事務室 <input type="checkbox"/> 写真に番号を振り、どこから撮影したのか分かるように平面図上に記載すること <input type="checkbox"/> 写真は用紙A4サイズに印刷すること(写真複数枚をA4サイズ1枚に印刷しても可)		

担当者名		
連絡先	電話	
	FAX	
	E-mail	

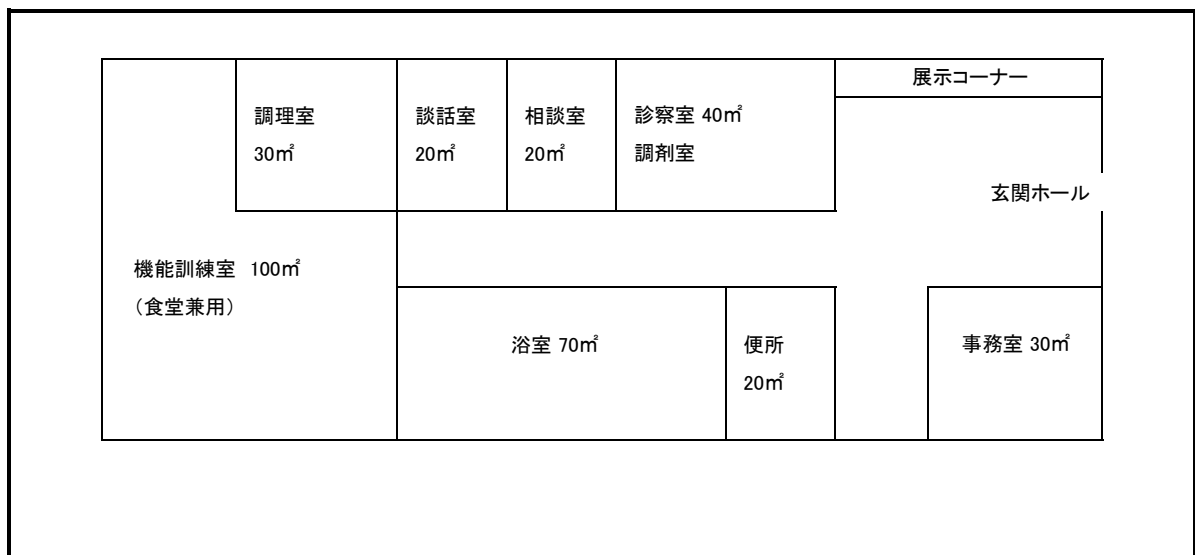
※市使用欄

受付	書類確認	入力	入力確認



(参考様式4)  
平面図

事業所・施設の名称	
-----------	--



- 備考 1 各室の用途及び面積を記載してください。
- 2 当該事業の専用部分と他との共用部分を色分けする等使用関係を分かり易く表示してください。
- 3 避難経路を記載して下さい。
- 4 消化設備等(スプリンクラーや消火器等)の設置場所を記載してください。
- 5 個室以外の宿泊については、プライバシーが確保されていることが確認できるよう記載してください。
- 6 上記平面図の内容はあくまで例示ですので、事業所の実態に準じた記載をしてください。