**様式２**

**逗子市地域密着型サービス事業所開設計画書**

１　開設を予定する地域密着型サービス

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 | （仮称） |
| 設置予定地 | 逗子市 |
| サービス種別 |  |
| 事業の実施地域 |  |
| 開設予定日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |

２　建物の状況等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 構造等 | 造　　　　階建て（　　　　　　　㎡） | | |
| 建物の状況 | □　新築　　　□　改修　　　□　増改築　　　□　改修なし | | |
| 新築以外の場合 | 年築（昭和56年以前建設の場合は下記も記載） | |
| 昭和56年以前に建築された建物の場合 | 耐震診断の有無 | * 実施　　　□　未実施 |
| 耐震工事の必要性と  実施状況 | * 実施　　　□　未実施 * 耐震工事の必要なし |
| 消防設備設置状況 | ・スプリンクラー | * 有　　□　無　⇒　□　設置予定有　□　設置予定無 | |
| ・自動火災報知機 | * 有　　□　無　⇒　□　設置予定有　□　設置予定無 | |
| ・火災通報装置 | * 有　　□　無　⇒　□　設置予定有　□　設置予定無 | |
| 権利形態 | * 自己所有 | | |
| * 取得予定（　　　　　　年　　　　　月　　　　　日取得予定） | | |
| * 賃貸借（予定も含む）（　　　　　年　　　　月　～　　　　　年　　　月） | | |
| * その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |

（該当する□欄にレ点を記入してください）

３　土地の状況等

|  |  |
| --- | --- |
| 敷地面積 | ㎡ |
| 権利形態 | * 自己所有 |
| * 取得予定（　　　　　　年　　　　　月　　　　　日取得予定） |
| * 賃貸借（予定も含む）（　　　　　年　　　　月　～　　　　　年　　　月） |
| * その他（具体的に　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

（該当する□欄にレ点を記入してください）

４　サービスの内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入所定員 | 名 | |
| 居室構成 | ・ユニット型個室 | （　　　室　　　計　　名） |
| ・その他（具体的に） | （　　　室　　　計　　名） |
| 併設事業  （予定も含む） |  | |
| サービス内容 | 〇（介護予防）認知症対応型共同生活介護 | |