

(参考様式4)

設備等一覧表

サービス種類 (認知症対応型通所介護)
事業所名・施設名 ()

チェック欄	設備の種類	設備基準上適合すべき項目
	(例) 消火設備その他非常災害に際して必要な設備	スプリンクラー・消火器・非常食
	事務室・相談室	机・イス・鍵付書庫
	感染予防設備	手指洗浄場所
	生活設備	手すり・補助具付トイレ・浴室・キッチン・食堂(机・イス)・下駄箱・利用者用収納
	サービス設備	機能訓練用具一式・静養室用ベット
	送迎設備	車・駐車場
	電子機器設備	電話・FAX・コピー機・PC

- 備考
- 1 申請するサービス種類に関して、基準省令で定められた設備基準上適合すべき項目のうち、付表及び平面図で確認できる項目以外の事項について記載してください。
 - 2 「設備の種類」及び「設備基準上適合すべき項目」については、予め指定権者が、サービス毎に確認すべき内容を本様式に記載し、申請者が「チェック欄」等を記入して提出する形とすることを推奨します。