

第 3 回認知症高齢者グループホーム整備運営候補事業者応募申込書  
( 2 0 2 4 - 2 0 2 6 年度整備分)

町 田 市 長 様

年 月 日

(応募者) 法人の主たる事務所の所在地

法人名 (ふりがな) .....

代表者氏名 (ふりがな) .....

標記の件について、別紙の書類を添えて応募いたします。

なお、応募書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

担当者連絡先

|                 |     |       |            |              |
|-----------------|-----|-------|------------|--------------|
| (ふりがな)<br>担当者氏名 |     | ..... | 所属<br>(役職) | .....<br>( ) |
| 連絡先             | 住所  |       |            |              |
|                 | 電話  |       |            |              |
|                 | FAX |       |            |              |
|                 | メール |       |            |              |
| 緊急連絡先           |     |       |            |              |

## 提出書類一覧表

| 提出書類                                 |    |                                                                                                 | 様式                   | 提出欄 | 事業者<br>創設型 | 事業者<br>改修型 | オーナー創設型 |     |    | オーナー改修型 |     |    | 確認欄<br>(市使用) |
|--------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----|------------|------------|---------|-----|----|---------|-----|----|--------------|
|                                      |    |                                                                                                 |                      |     |            |            | 事業者     | 所有者 |    | 事業者     | 所有者 |    |              |
|                                      |    |                                                                                                 |                      |     |            |            |         | 法人  | 個人 |         | 法人  | 個人 |              |
|                                      | 1  | 認知症高齢者グループホーム整備運営候補事業者応募申込書                                                                     | 様式1                  |     | ○          | ○          | ○       |     |    | ○       |     |    |              |
|                                      | 2  | 提出書類一覧表                                                                                         | 様式2                  |     | ○          | ○          | ○       |     |    | ○       |     |    |              |
| A<br>事業者<br>の<br>概<br>要              | 3  | 整備事業計画概要                                                                                        | 様式3                  |     | ○          | ○          | ○       |     |    | ○       |     |    |              |
|                                      | 4  | 役員構成(年齢、経歴、兼務状況等)、代表者の経歴(様式4)                                                                   | 様式4                  |     | ○          | ○          | ○       | ○   |    | ○       | ○   |    |              |
|                                      | 5  | 事業者の定款、寄附行為等及びその登記簿謄本(原本)                                                                       |                      |     | ○          | ○          | ○       | ○   |    | ○       | ○   |    |              |
|                                      | 6  | 資産の状況(資産目録等)                                                                                    |                      |     | ○          | ○          | ○       | ○   |    | ○       | ○   |    |              |
|                                      | 7  | 収支予算書                                                                                           |                      |     | ○          | ○          | ○       | ○   |    | ○       | ○   |    |              |
|                                      | 8  | 決算報告書(直近3年間の決算書)                                                                                |                      |     | ○          | ○          | ○       | ○   |    | ○       | ○   |    |              |
|                                      | 9  | 指導検査結果通知書及び改善報告書の写し(直近3か年)                                                                      | 様式5                  |     | ○          | ○          | ○       |     |    | ○       |     |    |              |
| B<br>事業<br>計<br>画                    | 10 | オーナーの事業参入理由書                                                                                    |                      |     |            |            |         | ○   | ○  |         | ○   | ○  |              |
|                                      | 11 | 開設までのスケジュール(設計、施工、職員採用、研修等)                                                                     | 様式6                  |     | ○          | ○          | ○       | ○   | ○  | ○       | ○   | ○  |              |
|                                      | 12 | 管理者の経歴書・資格証(写し)                                                                                 | 様式4                  |     | ○          | ○          | ○       |     |    | ○       |     |    |              |
|                                      | 13 | 計画作成担当者の経歴書・資格証(写し)                                                                             | 様式4                  |     | ○          | ○          | ○       |     |    | ○       |     |    |              |
|                                      | 14 | 近隣同意書又は説明状況(隣接住民への周知・説明状況)<br>※説明を行った住宅がわかるよう地図を添付すること。                                         | 様式7                  |     | ○          | ○          | ○       |     |    | ○       |     |    |              |
|                                      | 15 | 開設提案書・対策計画書(浸水深1m未満の浸水予想区域に開設予定の場合、提出すること。)                                                     | 様式8                  |     | ○          | ○          | ○       |     |    | ○       |     |    |              |
|                                      | 16 | 勤務ローテーション表(案)                                                                                   | 様式9                  |     | ○          | ○          | ○       |     |    | ○       |     |    |              |
|                                      | 17 | 第三者評価の写し(直近2か年分)                                                                                |                      |     | ○          | ○          | ○       |     |    | ○       |     |    |              |
|                                      | 18 | 誓約書(78条、115条関係)                                                                                 | 様式10                 |     | ○          | ○          | ○       |     |    | ○       |     |    |              |
| C<br>資金<br>計<br>画                    | 19 | 事業費内訳・按分表                                                                                       | 様式11                 |     | ○          | ○          |         | ○   | ○  |         | ○   | ○  |              |
|                                      | 20 | 工事費積算見積書(設計監理費を含む)                                                                              |                      |     | ○          | ○          | ○       | ○   | ○  | ○       | ○   | ○  |              |
|                                      | 21 | 収支見込シミュレーション                                                                                    | 様式12<br>(法人用)(オーナー用) |     | ○          | ○          | ○       | ○   | ○  | ○       | ○   | ○  |              |
|                                      | 22 | 収支シミュレーションの算定根拠                                                                                 |                      |     | ○          | ○          | ○       | ○   | ○  | ○       | ○   | ○  |              |
|                                      | 23 | 資金計画表(開設当初の運転資金を含む)<br>※備品購入予定リストを添付                                                            | 様式13<br>(法人用)(オーナー用) |     | ○          | ○          | ○       | ○   | ○  | ○       | ○   | ○  |              |
|                                      | 24 | 借入金返済計画(元金、利率、期間、金融機関(支店)名、担当者連絡先)                                                              |                      |     | ○          | ○          | ○       | ○   | ○  | ○       | ○   | ○  |              |
|                                      | 25 | 預金残高証明書                                                                                         |                      |     | ○          | ○          | ○       | ○   | ○  | ○       | ○   | ○  |              |
|                                      | 26 | 税金の未納がないことを証する書面(原本)<br>※事業者及びオーナーが法人の場合は、納税証明書その3の3を提出すること。<br>※オーナーが個人の場合は、納税証明書その3の2を提出すること。 |                      |     | ○          | ○          | ○       | ○   | ○  | ○       | ○   | ○  |              |
| D<br>土<br>地<br>・<br>建<br>物<br>関<br>係 | 27 | 公園(写し) ※3月以内であること                                                                               |                      |     | ○          | ○          |         | ○   | ○  |         | ○   | ○  |              |
|                                      | 28 | 土地登記簿謄本(原本) ※3月以内であること                                                                          |                      |     | ○          | ○          |         | ○   | ○  |         | ○   | ○  |              |
|                                      | 29 | 建物登記簿謄本(原本) ※3月以内であること                                                                          |                      |     |            | ○          |         |     |    |         | ○   | ○  |              |
|                                      | 30 | 建物貸借権登記の同意書                                                                                     |                      |     |            |            | ○       | ○   | ○  | ○       | ○   | ○  |              |
|                                      | 31 | 土地売買(賃貸借)契約書又は確約書(写し)<br>※自己所有の場合は不要                                                            |                      |     | ○          |            |         | ○   | ○  |         |     |    |              |
|                                      | 32 | 建物売買(賃貸借)契約書又は確約書(写し)<br>※自己所有の場合は不要                                                            |                      |     |            | ○          | ○       |     |    |         | ○   | ○  |              |
|                                      | 33 | 各室面積表                                                                                           |                      |     | ○          | ○          |         | ○   | ○  |         | ○   | ○  |              |
|                                      | 34 | 図面(配置図、平面図、立面図)                                                                                 |                      |     | ○          | ○          |         | ○   | ○  |         | ○   | ○  |              |
|                                      | 35 | 周辺地図(案内図)                                                                                       |                      |     | ○          | ○          |         | ○   | ○  |         | ○   | ○  |              |
|                                      | 36 | 建築計画に関わる書類(確認済証、検査済証)                                                                           |                      |     |            | ○          |         |     |    |         | ○   | ○  |              |
|                                      | 37 | 土地・建物の概況写真(計画地の現況写真)(カラー)                                                                       |                      |     | ○          | ○          |         | ○   | ○  |         | ○   | ○  |              |
|                                      | 38 | 施設建設計画 事前チェックリスト                                                                                | 様式14                 |     | ○          | ○          | ○       |     |    | ○       |     |    |              |

|                                                       |    |                                |  |  |  |  |  |  |   |  |  |   |  |
|-------------------------------------------------------|----|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|---|--|--|---|--|
| 人オ<br>の<br>場ナ<br>合<br>型<br>の<br>所<br>有<br>者<br>が<br>個 | 39 | 履歴書 ※家族(法定相続人)の内容を入れてください      |  |  |  |  |  |  | ○ |  |  | ○ |  |
|                                                       | 40 | 法定相続人全員の同意書                    |  |  |  |  |  |  | ○ |  |  | ○ |  |
|                                                       | 41 | 既存の借入金リスト                      |  |  |  |  |  |  | ○ |  |  | ○ |  |
|                                                       | 42 | 確定申告書(写し)                      |  |  |  |  |  |  | ○ |  |  | ○ |  |
|                                                       | 43 | 固定資産の課税証明書(所有するもの全て・直近のもの)(写し) |  |  |  |  |  |  | ○ |  |  | ○ |  |

※ No.8、9、17は降順とすること。

## 認知症高齢者グループホーム 整備事業計画概要

※ □欄のあるものは、該当する項目を■に塗りつぶすこと。

|                                                                                      |                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                 |                |                 |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-----------------|-----------------------------|
| 法人概要                                                                                 | <input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 既設<br><div style="text-align: center;">年   月   日   設立</div> |                | <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> その他<br><input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 株式会社・有限会社 |                |                 |                             |
|                                                                                      | 施設整備種別                                                                                                           |                | <input type="checkbox"/> 認知症高齢者グループホーム      2ユニット      定員18名                                                                                                    |                |                 |                             |
|                                                                                      |                                                                                                                  |                | <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護      登録定員   名   宿泊定員   名   通い   名                                                                                          |                |                 |                             |
|                                                                                      |                                                                                                                  |                | <input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護      登録定員   名   宿泊定員   名   通い   名                                                                                        |                |                 |                             |
|                                                                                      |                                                                                                                  |                | <input type="checkbox"/> 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 <input type="checkbox"/> 一体型 <input type="checkbox"/> 連携型    予定利用者数   名                                               |                |                 |                             |
|                                                                                      | その他併設施設                                                                                                          |                |                                                                                                                                                                 |                |                 |                             |
|                                                                                      | 生活保護受給者の受け入れ                                                                                                     |                | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし                                                                                                         |                |                 |                             |
|                                                                                      | フリガナ<br>法 人 名<br>(計画者名)                                                                                          |                |                                                                                                                                                                 |                | 法人<br>本部<br>所在地 |                             |
|                                                                                      | フリガナ<br>整備施設名                                                                                                    |                |                                                                                                                                                                 |                | 整備<br>計画地<br>住所 |                             |
|                                                                                      | 設立<br>年月日                                                                                                        |                |                                                                                                                                                                 | 関連法人           |                 |                             |
|                                                                                      | 役職                                                                                                               | フリガナ<br>氏名又は人数 |                                                                                                                                                                 |                |                 |                             |
|                                                                                      | 理事長                                                                                                              |                |                                                                                                                                                                 | 取引銀行           |                 |                             |
|                                                                                      | 理 事                                                                                                              | 人 ※理事長含む       |                                                                                                                                                                 | 資本金<br>(単位：千円) |                 |                             |
|                                                                                      | 監 事                                                                                                              | 人              |                                                                                                                                                                 | 従業員数           | 全職員<br>人        | うち、<br>常勤職員<br>非常勤職員      人 |
|                                                                                      | 評議員                                                                                                              | 人              |                                                                                                                                                                 |                |                 |                             |
| 法人の担当者                                                                               |                                                                                                                  | フリガナ<br>氏 名    | 連絡先                                                                                                                                                             |                | 電話              |                             |
|                                                                                      |                                                                                                                  | 職 名            |                                                                                                                                                                 |                | 携帯              |                             |
|                                                                                      |                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                 |                | FAX             |                             |
|                                                                                      |                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                 |                | E-mail          |                             |
| 現在の<br>施設・事業所<br>(他道府県<br>分も記載)                                                      |                                                                                                                  | 施設種別           | 名 称                                                                                                                                                             | 定員             | 所在地             | 開始年月日                       |
|                                                                                      |                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                 |                |                 |                             |
|                                                                                      |                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                 |                |                 |                             |
|                                                                                      |                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                 |                |                 |                             |
|                                                                                      |                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                 |                |                 |                             |
|                                                                                      |                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                 |                |                 |                             |
|                                                                                      |                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                 |                |                 |                             |
|                                                                                      |                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                 |                |                 |                             |
|                                                                                      |                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                 |                |                 |                             |
|                                                                                      |                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                 |                |                 |                             |
| 本計画以外の整備計画（建設中のものを含む）の有無 <input type="checkbox"/> 有(別紙一覧) <input type="checkbox"/> 無 |                                                                                                                  |                |                                                                                                                                                                 |                |                 |                             |

|                  | 勘定科目                                            | 過去3か年の決算状況等（単位：千円）                                                  |                                                   |                                                                                     |
|------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
|                  |                                                 | 年度                                                                  | 年度                                                | 年度                                                                                  |
| 法人の財務状況          | 資産の部 A                                          |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  | 流動資産 a                                          |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  | うち現金預金                                          |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  | 固定資産 b                                          |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  | うち預金                                            |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  | 負債の部 B                                          |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  | 流動負債 c                                          |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  | うち短期借入金                                         |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  | 固定負債 d                                          |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  | うち長期借入金                                         |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  | うち償還補助額                                         |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  | 純資産の部 e                                         |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  | 基本金                                             |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  | 国庫補助金等特別積立金                                     |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  | 各種積立金                                           |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  |                                                 |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  |                                                 |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  |                                                 |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  | 次期繰越活動収支差額                                      |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
|                  | うち当期活動収支差額                                      |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
| 負債及び純資産の部計       |                                                 |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
| 営業活動利益           |                                                 |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
| 資産割合（A/B）        | #DIV/0!                                         | #DIV/0!                                                             | #DIV/0!                                           |                                                                                     |
| 流動比率（a/c）        | #DIV/0!                                         | #DIV/0!                                                             | #DIV/0!                                           |                                                                                     |
| 自己資本比率（e/（a+b））  | #DIV/0!                                         | #DIV/0!                                                             | #DIV/0!                                           |                                                                                     |
| 固定長期適合率（b/（d+e）） | #DIV/0!                                         | #DIV/0!                                                             | #DIV/0!                                           |                                                                                     |
| 建築計画             | 整備区分                                            | 建物権利                                                                | 建物構造                                              | 工事予定期間等                                                                             |
|                  | <input type="checkbox"/> 法人が<br>新築              | <input type="checkbox"/> 所有 <input type="checkbox"/> 賃借（ 年）<br>敷地概要 | 耐火 ・ 準耐火<br><br>地上： 階<br>地下： 階                    | 2025年12月中旬以降都補助内示予定<br>↓<br>着工： 年 月<br>↓<br>竣工： 年 月<br>↓<br>開設： 年 月<br>(工事期間： 年 か月) |
|                  | <input type="checkbox"/> 法人が<br>改修              | 敷地面積                                                                |                                                   |                                                                                     |
|                  | <input type="checkbox"/> オーナー<br>が新築            | 建築面積                                                                |                                                   |                                                                                     |
|                  | <input type="checkbox"/> オーナー<br>が改修            | 延床面積                                                                |                                                   |                                                                                     |
|                  | 来客専用の駐車場： 有 ・ 無<br>※有の場合 敷地内 台<br>敷地外 台（確約済・予定） |                                                                     |                                                   |                                                                                     |
| 周辺医療機関           | 医療機関名                                           | 建設予定地<br>からの距離                                                      | 診 療 科 目<br>※ 施設利用者が診療、入院を要する場合等に協力を得られる（見込みの）医療機関 |                                                                                     |
|                  |                                                 |                                                                     | □内科 □外科 □耳鼻咽喉科 □皮膚科 □眼科 □歯科 □その他（ ）               |                                                                                     |
|                  |                                                 |                                                                     | □内科 □外科 □耳鼻咽喉科 □皮膚科 □眼科 □歯科 □その他（ ）               |                                                                                     |
|                  |                                                 |                                                                     | □内科 □外科 □耳鼻咽喉科 □皮膚科 □眼科 □歯科 □その他（ ）               |                                                                                     |
|                  |                                                 |                                                                     | □内科 □外科 □耳鼻咽喉科 □皮膚科 □眼科 □歯科 □その他（ ）               |                                                                                     |
|                  |                                                 |                                                                     | □内科 □外科 □耳鼻咽喉科 □皮膚科 □眼科 □歯科 □その他（ ）               |                                                                                     |

[illegible]

本計画以外の整備計画において有とした法人のみ記載

2025年 月 日現在の計画一覧（他道府県分、建設予定も含む）

| 番号 | 施設種別 | 名 称 | 定員 | 所在地 | 資金計画 (円) |  |
|----|------|-----|----|-----|----------|--|
| 1  |      |     |    |     | 整備費      |  |
|    |      |     |    |     | 備品費      |  |
|    |      |     |    |     | 土地購入費等   |  |
|    |      |     |    |     | 運転資金     |  |
|    |      |     |    |     | 法人事務費    |  |
| 2  |      |     |    |     | 整備費      |  |
|    |      |     |    |     | 備品費      |  |
|    |      |     |    |     | 土地購入費等   |  |
|    |      |     |    |     | 運転資金     |  |
|    |      |     |    |     | 法人事務費    |  |
| 3  |      |     |    |     | 整備費      |  |
|    |      |     |    |     | 備品費      |  |
|    |      |     |    |     | 土地購入費等   |  |
|    |      |     |    |     | 運転資金     |  |
|    |      |     |    |     | 法人事務費    |  |
| 4  |      |     |    |     | 整備費      |  |
|    |      |     |    |     | 備品費      |  |
|    |      |     |    |     | 土地購入費等   |  |
|    |      |     |    |     | 運転資金     |  |
|    |      |     |    |     | 法人事務費    |  |
| 5  |      |     |    |     | 整備費      |  |
|    |      |     |    |     | 備品費      |  |
|    |      |     |    |     | 土地購入費等   |  |
|    |      |     |    |     | 運転資金     |  |
|    |      |     |    |     | 法人事務費    |  |
| 6  |      |     |    |     | 整備費      |  |
|    |      |     |    |     | 備品費      |  |
|    |      |     |    |     | 土地購入費等   |  |
|    |      |     |    |     | 運転資金     |  |
|    |      |     |    |     | 法人事務費    |  |

## 認知症高齢者グループホーム 整備事業計画概要

※ □欄のあるものは、該当する項目を■に塗りつぶすこと。

|                                                                                                 |                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |             |        |                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------|--------|-----------------|
| 法人の概要                                                                                           | <input type="checkbox"/> 新設 <input checked="" type="checkbox"/> 既設<br>1990年1月1日 設立 |                     | <input checked="" type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> NPO法人 <input type="checkbox"/> その他<br><input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 株式会社・有限会社                                                                                                                                           |                              |             |        |                 |
|                                                                                                 | 法人の設立日を記入                                                                          |                     | <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護    2ユニット    定員18名<br><input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護    登録定員 名    宿泊定員 名    通い 名<br><input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護    登録定員 名    宿泊定員 名    通い 名<br><input type="checkbox"/> 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 <input type="checkbox"/> 一体型 <input type="checkbox"/> 連携型    予定利用者数 名 |                              |             |        |                 |
|                                                                                                 | 施設整備種別                                                                             |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |             |        |                 |
|                                                                                                 | その他併設施設                                                                            |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |             |        |                 |
|                                                                                                 | 生活保護受給者の受け入れ                                                                       |                     | <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |             |        |                 |
|                                                                                                 | フリガナ                                                                               | マルマルカイ              | 法人本部所在地                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 東京都〇〇市△△■ー×                  |             |        |                 |
|                                                                                                 | 法人名<br>(計画者名)                                                                      | 社会福祉法人 〇〇会<br>〇〇 太郎 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (最寄駅：△△線□□駅下車、徒歩3分)          |             |        |                 |
|                                                                                                 | フリガナ                                                                               | グループホームマルマル         | 整備計画地<br>(住所)                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 町田市××△ー×                     |             |        |                 |
|                                                                                                 | 整備施設名                                                                              | (仮称) グループホーム〇〇      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (最寄駅：××線「××」駅下車、バス×分「××」停留所) |             |        |                 |
|                                                                                                 | (仮称)としてください                                                                        |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |             |        |                 |
|                                                                                                 | 役職                                                                                 | フリガナ<br>氏名又は人数      | 関連法人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |             |        |                 |
|                                                                                                 | 理事長                                                                                | マルマル タロウ<br>〇〇 太郎   | 取引銀行                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 〇〇銀行<br>■■■支店                |             |        |                 |
|                                                                                                 | 理事                                                                                 | 〇 人 ※理事長含む          | 資本金<br>(単位：千円)                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |             |        |                 |
|                                                                                                 | 監事                                                                                 | 〇 人                 | 従業員数                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | うち、<br>常勤職員 〇 人<br>非常勤職員 〇 人 |             |        |                 |
|                                                                                                 | 評議員                                                                                | 〇 人                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |             |        |                 |
| 法人の概要                                                                                           | 法人の担当者                                                                             |                     | フリガナ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | マルマル ジロウ                     | 連絡先         | 電話     | 〇〇-□□□□-■■■■■   |
|                                                                                                 |                                                                                    |                     | 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 〇〇 次郎                        |             | 携帯     | 〇〇〇-□□□□-■■■■■  |
|                                                                                                 |                                                                                    |                     | 職名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 〇〇の郷事務長                      |             | FAX    | 〇〇-□□□□-■■■■■   |
|                                                                                                 |                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |             | E-mail | ×-×××@×××.ne.jp |
|                                                                                                 | 現在の施設・事業所<br>(他道府県分も記載)                                                            | 施設種別                | 名 称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 定員                           | 所在地         | 開始年月日  |                 |
|                                                                                                 |                                                                                    | 特養                  | 〇〇の郷                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 75人                          | 東京都〇〇市△△■ー× |        |                 |
|                                                                                                 |                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |             |        |                 |
|                                                                                                 |                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |             |        |                 |
|                                                                                                 |                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |             |        |                 |
|                                                                                                 |                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |             |        |                 |
|                                                                                                 |                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |             |        |                 |
|                                                                                                 |                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |             |        |                 |
| 本計画以外の整備計画（建設中のものを含む）の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(別紙一覽) <input type="checkbox"/> 無 |                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |             |        |                 |

併設を予定している事業を全て記載してください。(床面積を要しない「事業」も含む)。

| 勘定科目             | 過去3か年の決算状況等 (単位: 千円) |            |            |
|------------------|----------------------|------------|------------|
|                  | 2010年度               | 2010年度     | 2010年度     |
| 資産の部 A           | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 流動資産 a           | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| うち現金預金           | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 固定資産 b           | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| うち預金             | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 負債の部 B           | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 流動負債 c           | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| うち短期借入金          | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 固定負債 d           | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| うち長期借入金          | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| うち償還補助額          | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 純資産の部 e          | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 基本金              | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 国庫補助金等特別積立金      | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 各種積立金            | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
|                  | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
|                  | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 次期繰越活動収支差額       | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| うち当期活動収支差額       | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 負債及び純資産の部計       | XXXXXXXXXX           | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXX |
| 営業活動利益           |                      |            |            |
| 資産割合 (A/B)       | #VALUE!              | #VALUE!    | #VALUE!    |
| 流動比率(a/c)        | #VALUE!              | #VALUE!    | #VALUE!    |
| 自己資本比率(e/(a+b))  | #VALUE!              | #VALUE!    | #VALUE!    |
| 固定長期適合率(b/(d+e)) | #VALUE!              | #VALUE!    | #VALUE!    |

設備資金借入金  
+ 長期運営資金借入金

法人の財務状況には、百の位以下を切り捨てた数字を記入してください。

  

| 整備区分                                        | 建物権利                                                                     | 建物構造                               | 工事予定期間等                                                                         |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 法人が新築              | <input type="checkbox"/> 所有 <input checked="" type="checkbox"/> 賃借 ( 年 ) | 木造<br>耐火 ・ 準耐火<br>地上: 2 階<br>地下: 階 | 2025年12月以降都補助内示予定<br>↓<br>着工: 年 月<br>↓<br>竣工: 年 月<br>↓<br>開設: 年 月<br>(工事期間: か月) |
| <input type="checkbox"/> 法人が改修              | 敷地面積 1,450.17㎡                                                           |                                    |                                                                                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> オーナーが新築 | 建築面積 570.77㎡                                                             |                                    |                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> オーナーが改修            |                                                                          |                                    |                                                                                 |

併設がある場合は、それを  
含めて記載してください。

  

| 医療機関名 | 建設予定地からの距離 | 診療科目                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ××病院  | 0.3km      | <input checked="" type="checkbox"/> 内科 <input checked="" type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科 <input checked="" type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 精神科 ) |
| ××歯科  | 0.5km      | <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input checked="" type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                      |
| ××医院  | 1.0km      | <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 <input checked="" type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input checked="" type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他 ( )                           |
|       |            | <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                 |
|       |            | <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                 |
|       |            | <input type="checkbox"/> 内科 <input type="checkbox"/> 外科 <input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科 <input type="checkbox"/> 皮膚科 <input type="checkbox"/> 眼科 <input type="checkbox"/> 歯科 <input type="checkbox"/> その他 ( )                                                 |

|                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |
|----------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 建設<br>予<br>定<br>地<br>の<br>状<br>況 | 用途地域等             | <input checked="" type="checkbox"/> 市街化区域 (用途地域：第1種低層住居専用地域)<br>土地の現況<br><input checked="" type="checkbox"/> 宅地 <input type="checkbox"/> 農地 <input type="checkbox"/> その他 ( )<br>敷地面積 1,450.17 m <sup>2</sup> 建ぺい率 40 % ( 580.07 m <sup>2</sup> )<br>容積率 80 % ( 1,160.14 m <sup>2</sup> )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |
|                                  | その他の規制状況等         | <input type="checkbox"/> 埋蔵文化財包蔵地域<br><input type="checkbox"/> 生産緑地<br><input type="checkbox"/> 傾斜地<br><input type="checkbox"/> 土砂災害警戒区域 <input type="checkbox"/> 土砂災害特別警戒区域 <input type="checkbox"/> 土砂災害危険箇所<br><input type="checkbox"/> 浸水予想区域 ( <input type="checkbox"/> 浸水深 1 m未満 ・ <input type="checkbox"/> 浸水深 1 m以上 )<br><input type="checkbox"/> その他 ( )<br>既存建物の有無 <input type="checkbox"/> 有 (種類： ) <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>取付道路の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (幅員： 8 m ) <input type="checkbox"/> 無<br>境界確定(済)の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (全部 ・ 一部) <input type="checkbox"/> 無<br>赤道の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>電気の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>ガスの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>水道の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>排水の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無<br>その他 ( )<br>財等の有無や農地法・都市計画法・市町村宅地開発条例等の有無、担当部局との調整状況及び今後の予定<br><input checked="" type="checkbox"/> 有 ( ) <input type="checkbox"/> 無<br>〔 土壌汚染→調査実施済み。基準値を超える汚染なし。 〕 必要に応じて書類を添付してください。 |       |
|                                  | 土地権利関係<br>(予定を含む) | <input type="checkbox"/> 法人所有<br><input type="checkbox"/> 法人購入<br><input type="checkbox"/> 借地 地代の有無 <input type="checkbox"/> 無償 <input type="checkbox"/> 有償(月額 円 )<br>登記の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(内容： )<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |
|                                  | 現在の土地所有者          | 土地所有者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | □□ 一郎 |
|                                  |                   | 法定相続人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |       |
|                                  | 法人との関係            | 役員、評議員を含め無関係                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |
| 建設<br>予<br>定<br>建<br>物           | 建物権利関係<br>(予定を含む) | <input type="checkbox"/> 法人所有<br><input type="checkbox"/> 法人購入<br><input checked="" type="checkbox"/> 建物の賃貸借 家賃の有無 <input type="checkbox"/> 無償 <input checked="" type="checkbox"/> 有償(月額 X,XXX,XXX 円 )<br>登記の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(内容： 賃貸借 )<br><input type="checkbox"/> その他 ( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |       |
|                                  | 現在の建物所有者          | 建物所有者名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |
|                                  |                   | 法人との関係                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |       |

本計画以外の整備計画において有とした法人のみ記載

2025年 ○月 ○日現在の計画一覧（他道府県分、建設予定も含む）

| 番号 | 施設種別               | 名 称  | 定員 | 所在地     | 資金計画（円） |          |
|----|--------------------|------|----|---------|---------|----------|
| 1  | 住宅型有料老人ホーム<br>通所介護 | ○○○○ | ○  | ○○市□□▲▲ | 整備費     | XXXX     |
|    |                    |      |    |         | 備品費     | XXX      |
|    |                    |      |    |         | 土地購入費等  | XX       |
|    |                    |      |    |         | 運転資金    | XXXXXXXX |
|    |                    |      |    |         | 法人事務費   | XXXXXX   |
| 2  | 認知症対応型<br>共同生活介護   | ○○○○ | ○  | ○○市□□▲▲ | 整備費     | XXXX     |
|    |                    |      |    |         | 備品費     | XXX      |
|    |                    |      |    |         | 土地購入費等  | XX       |
|    |                    |      |    |         | 運転資金    | XXXXXXXX |
|    |                    |      |    |         | 法人事務費   | XXXXXX   |
| 3  |                    |      |    |         | 整備費     |          |
|    |                    |      |    |         | 備品費     |          |
|    |                    |      |    |         | 土地購入費等  |          |
|    |                    |      |    |         | 運転資金    |          |
|    |                    |      |    |         | 法人事務費   |          |
| 4  |                    |      |    |         | 整備費     |          |
|    |                    |      |    |         | 備品費     |          |
|    |                    |      |    |         | 土地購入費等  |          |
|    |                    |      |    |         | 運転資金    |          |
|    |                    |      |    |         | 法人事務費   |          |
| 5  |                    |      |    |         | 整備費     |          |
|    |                    |      |    |         | 備品費     |          |
|    |                    |      |    |         | 土地購入費等  |          |
|    |                    |      |    |         | 運転資金    |          |
|    |                    |      |    |         | 法人事務費   |          |
| 6  |                    |      |    |         | 整備費     |          |
|    |                    |      |    |         | 備品費     |          |
|    |                    |      |    |         | 土地購入費等  |          |
|    |                    |      |    |         | 運転資金    |          |
|    |                    |      |    |         | 法人事務費   |          |

## 代 表 者 等 の 経 歴 書

|                       |                                  |       |             |                        |  |
|-----------------------|----------------------------------|-------|-------------|------------------------|--|
| 法人名                   |                                  |       |             |                        |  |
| 種別                    | <input type="checkbox"/> 代表者     | 【役職名】 |             |                        |  |
|                       | <input type="checkbox"/> 管理者     | 【施設名】 |             |                        |  |
|                       | <input type="checkbox"/> 計画作成担当者 | 【施設名】 |             |                        |  |
| ふりがな                  |                                  |       | 生年月日        | 年    月    日<br>(    歳) |  |
| 氏名                    |                                  |       |             |                        |  |
| 自宅住所                  | (〒    -    )                     |       |             | 電話番号                   |  |
| 主 な 職 歴 等             |                                  |       |             |                        |  |
| 年    月    ～    年    月 | 勤 務 先 等                          |       |             | 職 務 内 容                |  |
|                       |                                  |       |             |                        |  |
|                       |                                  |       |             |                        |  |
|                       |                                  |       |             |                        |  |
|                       |                                  |       |             |                        |  |
|                       |                                  |       |             |                        |  |
|                       |                                  |       |             |                        |  |
|                       |                                  |       |             |                        |  |
|                       |                                  |       |             |                        |  |
|                       |                                  |       |             |                        |  |
|                       |                                  |       |             |                        |  |
| 職 務 に 関 す る 資 格       |                                  |       |             |                        |  |
| 資 格 の 種 類             |                                  |       | 資 格 取 得 年 月 |                        |  |
|                       |                                  |       |             |                        |  |
| 備 考 (研修等の受講状況等)       |                                  |       |             |                        |  |
|                       |                                  |       |             |                        |  |

※代表者・管理者及び計画作成担当者(事業ごと)のそれぞれの経歴書を作成してください。  
 同一の者が複数の種別を兼ねる場合は、該当種別にそれぞれチェック (レ) を入れて1枚  
 で作成してください。

指導検査結果通知・改善報告（直近 3 か年）一覧表

| No | 指導検査<br>実施年月 | 指導検査<br>担当自治体 | 指導検査<br>対象事業所名 | サービス種別        | 指導検査における<br>文書による指摘の有無 | 文書による指摘を受けた場合、<br>改善報告書の提出について |
|----|--------------|---------------|----------------|---------------|------------------------|--------------------------------|
| 例  | R2.11        | 町田市           | 町田高齢介護事業所      | 認知症高齢者グループホーム | 指摘あり                   | 提出済み                           |
| 1  |              |               |                |               |                        |                                |
| 2  |              |               |                |               |                        |                                |
| 3  |              |               |                |               |                        |                                |
| 4  |              |               |                |               |                        |                                |
| 5  |              |               |                |               |                        |                                |
| 6  |              |               |                |               |                        |                                |
| 7  |              |               |                |               |                        |                                |
| 8  |              |               |                |               |                        |                                |
| 9  |              |               |                |               |                        |                                |
| 10 |              |               |                |               |                        |                                |

※必要に応じて行を追加してください。

備考（文書による指摘を受けて、改善報告書未提出の案件がある場合は、指摘への対応状況を記載すること）

2025年 月 日現在

[illegible]

2025年 月 日現在

[illegible]

### 隣接住民への周知・説明状況

【隣接住民】

[illegible]

## 開設提案書（認知症高齢者グループホーム）

事業者名：

事業所名：

|     |                                  |        |  |
|-----|----------------------------------|--------|--|
| (1) | 事業参入理由                           |        |  |
| (2) | 整備予定地を選んだ理由                      |        |  |
| (3) | 日常生活支援の基本(どのようなグループホームを作っていきたいか) |        |  |
| (4) | (3) を実現するための具体的方策                | 日常のケア面 |  |
|     |                                  | 建物の建築上 |  |
| (5) | 建物の構造、環境面における工夫と課題               |        |  |
| (6) | (5) の課題を解決する具体策                  |        |  |

|      |                           |                        |                  |  |
|------|---------------------------|------------------------|------------------|--|
| (7)  | 看取りに関する実施体制及び対応方針         |                        |                  |  |
| (8)  | 事故防止の実施体制及び対応方針           |                        |                  |  |
| (9)  | 虐待防止の実施体制及び対応方針           |                        |                  |  |
| (10) | 苦情処理の実施体制及び対応方針           |                        |                  |  |
| (11) | 災害対策・感染症予防等に関する実施体制及び対応方針 |                        |                  |  |
| (12) | サービスの質の向上のための取り組み及び具体策    |                        |                  |  |
| (13) | 地域との連携・交流                 | 地域住民との交流               | 現在どのように交流を図っているか |  |
|      |                           |                        | 今後どのように交流を図るか    |  |
|      |                           | 医療機関との連携               | 現在どのように連携を図っているか |  |
|      |                           |                        | 今後どのように連携を図るか    |  |
|      |                           | 高齢者支援センター及びケアマネジャーとの連携 | 現在どのように連携を図っているか |  |
|      |                           |                        | 今後どのように連携を図るか    |  |
| (14) | 職員の体制づくり                  | 職員の募集方法                |                  |  |

|  |  |                   |                |                              |              |              |              |
|--|--|-------------------|----------------|------------------------------|--------------|--------------|--------------|
|  |  | 職員の研修方法           | 社内研修           |                              |              |              |              |
|  |  |                   | 社外研修           |                              |              |              |              |
|  |  |                   | 体験研修           |                              |              |              |              |
|  |  | 職員へのストレス<br>ケアの取組 |                |                              |              |              |              |
|  |  | 第三者評価<br>(2024年度) | 施設名            | (評価機関 )                      |              |              |              |
|  |  |                   | さらなる改善が望まれる点   | ①<br>②<br>③<br><br>【改善への取組み】 |              |              |              |
|  |  |                   | 施設名            | (評価機関 )                      |              |              |              |
|  |  |                   | さらなる改善が望まれる点   | ①<br>②<br>③<br><br>【改善への取組み】 |              |              |              |
|  |  | 離職率<br>(2024年度)   |                |                              | 常勤           | 非常勤          | 合計           |
|  |  |                   | 法人全体 (介護従事者)   |                              | %<br>(○名中○名) | %<br>(○名中○名) | %<br>(○名中○名) |
|  |  |                   | 離職率が高い<br>2事業所 | 事業所名 A                       | %<br>(○名中○名) | %<br>(○名中○名) | %<br>(○名中○名) |
|  |  |                   |                | 事業所名 B                       | %<br>(○名中○名) | %<br>(○名中○名) | %<br>(○名中○名) |

|  |  |                                  |  |         |  |                |  |
|--|--|----------------------------------|--|---------|--|----------------|--|
|  |  | 離職防止対策                           |  |         |  |                |  |
|  |  | 夜間の時間以外の<br>職員配置                 |  | 夜勤の職員配置 |  | 夜間の職員の基本的な待機場所 |  |
|  |  | 看護師資格所有者<br>数・訪問看護ステーション<br>との連携 |  |         |  |                |  |

## 開設提案書（認知症高齢者グループホーム）

## 記載にあたっての注意事項

事業者名：

事業所名：

|     |                                  |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----|----------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) | 事業参入理由                           |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| (2) | 整備予定地を選んだ理由                      |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| (3) | 日常生活支援の基本（どのようなグループホームを作っていきたいか） |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| (4) | (3)を実現するための具体的方策                 | 日常のケア面 | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 計画立地や周辺環境（公園、買物施設、医療施設、社会福祉資源等）、認知症高齢者グループホームの構造等を勘案し、運営方針や日常生活の支援・ケアの方策等を記載すること。</li> <li>○ 少人数で、家庭的な環境での共同生活というグループホームの特性を生かしたケアの方法や地域との関わり、地域との連携等地域密着型サービスの視点でのケアについて具体的に記載すること。<br/>⇒食事や買い物、散歩等の事例をあげて日常のケアを行うにあたっての方針や対応を具体的に。（距離や頻度も記載してください。<br/>例：徒歩〇分〇〇スーパー/公園に週〇回、〇人程度で出かけ等）<br/>⇒既存の近隣施設や学校等の活用、自治会やGH連絡会への加入・連携、入居者の社会参加（住民の一員として）、地域への発信（認知症サポーター養成講座の実施、介護教室の実施等）等、GH（建物）外のどこに拠点を設け地域とどう連携していくかを具体的に。<br/>⇒運営推進会議の構成員・開催頻度等。</li> </ul> |
|     |                                  | 建物の建築上 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| (5) | 建物の構造、環境面における工夫と課題               |        | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ 「施設」ではない、『家』として、家庭的な雰囲気を出するための工夫（内装・照明）、ユニット・居室の識別の工夫や安全で快適な住まいの特徴等について具体的に記載すること。</li> <li>○ 収納スペース、事務室・更衣室・休憩室、ユニット内の事務スペースが十分に確保できているか。不十分な場合、その弊害と対応策を具体的に記載すること。</li> <li>○ 建物構造に即した防災対策（避難訓練、消防署・近隣住民・町内会との連携）について具体的に記載すること。</li> <li>○ 当該施設の具体的な課題及び解決策を箇条書きで記載し、(5) (6) の記載内容（順番含む）と対応させること。</li> </ul>                                                                                                                                       |
| (6) | (5)の課題を解決する具体策                   |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|      |                           |                        |                  |  |
|------|---------------------------|------------------------|------------------|--|
| (7)  | 看取りに関する実施体制及び対応方針         |                        |                  |  |
| (8)  | 事故防止の実施体制及び対応方針           |                        |                  |  |
| (9)  | 虐待防止の実施体制及び対応方針           |                        |                  |  |
| (10) | 苦情処理の実施体制及び対応方針           |                        |                  |  |
| (11) | 災害対策・感染症予防等に関する実施体制及び対応方針 |                        |                  |  |
| (12) | サービスの質の向上のための取り組み及び具体策    |                        |                  |  |
| (13) | 地域との連携・交流                 | 地域住民との交流               | 現在どのように交流を図っているか |  |
|      |                           |                        | 今後どのように交流を図るか    |  |
|      |                           | 医療機関との連携               | 現在どのように連携を図っているか |  |
|      |                           |                        | 今後どのように連携を図るか    |  |
|      |                           | 高齢者支援センター及びケアマネジャーとの連携 | 現在どのように連携を図っているか |  |
|      |                           |                        | 今後どのように連携を図るか    |  |
| (14) | 職員の体制づくり                  | 職員の募集方法                |                  |  |

○ 感染症対策について、どのような研修を計画しているか具体的に記載すること。

＜社内研修＞

○ 法人の認知症高齢者グループホーム運営経験の有無、介護従事者の認知症高齢者グループホームの経験の有無、グループホームの経験がないが、認知デイや特別養護老人ホーム等での認知症高齢者ケアの経験をもつ職員の配置の有無等の状況を勘案した、具体的な研修計画を記載すること。

＜社外研修＞

○ 自社内のみでなく、外泊研修への参加計画等具体的に記載すること。

＜体験研修＞

○ 経験をもたない職員のみでの配置の場合、開設までに職員育成をどうするのかなどを含め、具体的に記載すること。

|  |  |                   |                 |                                     |              |              |              |              |
|--|--|-------------------|-----------------|-------------------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
|  |  | 職員の研修方法           | 社内研修            |                                     |              |              |              |              |
|  |  |                   | 社外研修            |                                     |              |              |              |              |
|  |  |                   | 体験研修            |                                     |              |              |              |              |
|  |  | 職員へのストレスケアの取組     |                 |                                     |              |              |              |              |
|  |  | 第三者評価<br>(20××年度) | 施設名             | (評価機関 )                             |              |              |              |              |
|  |  |                   | さらなる改善が望まれる点    | ①<br>②<br>③<br><br><b>【改善への取組み】</b> |              |              |              |              |
|  |  |                   | 施設名             | (評価機関 )                             |              |              |              |              |
|  |  |                   | さらなる改善が望まれる点    | ①<br>②<br>③<br><br><b>【改善への取組み】</b> |              |              |              |              |
|  |  |                   | 離職率<br>(20××年度) |                                     |              | 常勤           | 非常勤          | 合計           |
|  |  |                   |                 | 法人全体 (介護従事者)                        |              | %<br>(○名中○名) | %<br>(○名中○名) | %<br>(○名中○名) |
|  |  | 離職率が高い<br>2事業所    | 事業所名 A          | %<br>(○名中○名)                        | %<br>(○名中○名) | %<br>(○名中○名) |              |              |
|  |  |                   | 事業所名 B          | %<br>(○名中○名)                        | %<br>(○名中○名) | %<br>(○名中○名) |              |              |

|  |  |                          |  |         |  |                |
|--|--|--------------------------|--|---------|--|----------------|
|  |  | 離職防止対策                   |  |         |  |                |
|  |  | 夜間の時間以外の職員配置             |  | 夜勤の職員配置 |  | 夜間の職員の基本的な待機場所 |
|  |  | 看護師資格所有者数・訪問看護ステーションとの連携 |  |         |  |                |

## ○記載例

&lt;夜間の時間以外の職員配置&gt;

早番 7 : 00 ~ 18 : 15

(各フロア 1 名)

日勤 9 : 00 ~ 20 : 15

(各フロア 1 名)

遅番 11 : 00 ~ 22 : 15

(各フロア 1 名)

&lt;夜勤の職員配置&gt;

各フロア 1 名

&lt;夜間の職員の基本的な待機場所&gt;

各フロアの居間・食堂

対策計画書（浸水深 1m未満の浸水予想区域での開設）

事業者名：

事業所名：

|     |                                        |                                                                                                        |
|-----|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| (1) | 想定される被災リスクに対する安全確保や避難に係る設計上の工夫や設備等の具体策 |                                                                                                        |
| (2) | 非常災害対策計画や避難確保計画等への記載                   | 記載予定 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無<br>計画名（ <span style="float:right">）</span> |

対策計画書（浸水深 1m未満の浸水予想区域での開設）

事業者名：

事業所名：

記載にあたっての注意事項

|     |                                        |                                                                          |
|-----|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| (1) | 想定される被災リスクに対する安全確保や避難に係る設計上の工夫や設備等の具体策 |                                                                          |
| (2) | 非常災害対策計画や避難確保計画等への記載                   | 記載予定 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無<br>計画名（<br>） |

○ 浸水深 1m未満の浸水予想区域で施設を整備する場合は、安全対策のほか、非常災害対策計画や避難確保計画等に当該区域における被災リスクへの対策を記載する必要があります。

| 勤務時間区分 |  | 時間数 | 勤務時間区分 |  | 時間数 | 勤務時間区分 |  | 時間数 | 勤務時間区分 |  | 時間数 |
|--------|--|-----|--------|--|-----|--------|--|-----|--------|--|-----|
| ①      |  | 時間  | ④      |  | 時間  | ⑦      |  | 時間  | ⑩      |  | 時間  |
| ②      |  | 時間  | ⑤      |  | 時間  | ⑧      |  | 時間  | ⑪      |  | 時間  |
| ③      |  | 時間  | ⑥      |  | 時間  | ⑨      |  | 時間  | ⑫      |  | 時間  |

職員の勤務の体制及び勤務形態一覧表  
(ローテーション表)

( 年 月 分 )

様式9

施設名 ( )

| 職種      | 雇用<br>形態 | 勤務<br>形態 | 氏名   | 第1週 |   |   |   |   |   |   | 第2週 |   |    |    |    |    |    | 第3週 |    |    |    |    |    |    | 第4週 |    |    |    |    |    |    | 4週<br>の合<br>計 | 週平<br>均の<br>勤務<br>時間 | 常勤<br>換算<br>後の<br>人数 | 備 考             |
|---------|----------|----------|------|-----|---|---|---|---|---|---|-----|---|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|-----|----|----|----|----|----|----|---------------|----------------------|----------------------|-----------------|
|         |          |          |      | 1   | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8   | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15  | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22  | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |               |                      |                      |                 |
|         |          |          |      | 月   | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 | 月   | 火 | 水  | 木  | 金  | 土  | 日  | 月   | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  | 日  | 月   | 火  | 水  | 木  | 金  | 土  | 日  |               |                      |                      |                 |
|         |          |          |      |     |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |               |                      |                      |                 |
| (記載例)   |          |          |      |     |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |               |                      |                      |                 |
| 管理者     | 正規       | A        | 都庁花子 | ②   | ② | ② | ② | ② | 休 | 休 | ②   | ② | ②  | ②  | ②  | 休  | 休  | ②   | ②  | ②  | ②  | ②  | 休  | 休  | ②   | ②  | ②  | ②  | ②  | 休  | 休  | 160           | 40                   |                      |                 |
| 計画作成担当者 | 正規       | A        | 東京太郎 | ②   | ② | ② |   |   | 休 | 休 |     |   |    | ②  | ②  | 休  | 休  | ②   | ②  | ②  |    |    | 休  | 休  |     |    | ②  | ②  | 休  | 休  | 80 | 20            |                      | 兼務<br>(介護職員)         |                 |
| 介護職員    | 正規       | A        | 東京太郎 |     |   |   | ② | ② | 休 | 休 | ②   | ② | ②  |    |    | 休  | 休  |     |    |    | ②  | ②  | 休  | 休  | ②   | ②  | ②  |    |    | 休  | 休  | 80            | 20                   |                      | 兼務<br>(計画作成担当者) |
| 介護職員    | 非正規      | A        | 保健四郎 | ④   | 休 | 休 | ④ | ④ | ④ | ④ | ①   | ① | ①  | 休  | 休  | ①  | ①  | ④   | 休  | 休  | ④  | ④  | ④  | ④  | ①   | ①  | ①  | 休  | 休  | ①  | ①  | 160           | 40                   |                      |                 |
| 介護職員    | 正規       | C        | 高齢五郎 | 休   | ④ | ④ | ① | ① | 休 | 休 | 休   | ④ | ④  | ①  | ①  | 休  | 休  | 休   | ④  | ④  | ①  | ①  | 休  | 休  | 休   | ④  | ④  | ①  | ①  | 休  | 休  | 128           | 32                   |                      |                 |
| 介護職員    | 正規       | C        | 施設六介 | ⑤   | 休 | 休 | ⑤ | 休 | 休 | ⑤ | 休   | 休 | ⑤  | 休  | 休  | ⑤  | 休  | 休   | ⑤  | 休  | 休  | ⑤  | 休  | 休  | ⑤   | 休  | 休  | ⑤  | 休  | 休  | ⑤  | 80            | 20                   |                      |                 |
| 介護職員    | 非正規      | C        | 支援七子 | 休   | ⑤ | 休 | 休 | ⑤ | 休 | 休 | ⑤   | 休 | 休  | ⑤  | 休  | 休  | ⑤  | 休   | 休  | ⑤  | 休  | 休  | ⑤  | 休  | 休   | ⑤  | 休  | 休  | ⑤  | 休  | 休  | 72            | 18                   |                      |                 |
| 介護職員    | 非正規      | C        | 整備八江 | 休   | 休 | ⑤ | 休 | 休 | ⑤ | 休 | 休   | ⑤ | 休  | 休  | ⑤  | 休  | 休  | ⑤   | 休  | 休  | ⑤  | 休  | 休  | ⑤  | 休   | 休  | ⑤  | 休  | 休  | ⑤  | 休  | 72            | 18                   |                      |                 |
|         |          |          |      |     |   |   |   |   |   |   |     |   |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |     |    |    |    |    |    |    |               |                      |                      |                 |

- 備考 1 \* 欄には、当該月の曜日を記入してください。
- 2 申請する事業に係る職員全員(管理者、計画作成担当者を含む。)について、4週間分の勤務すべき時間数を記入してください。下表を使い、勤務時間ごとに区分して番号を付し、その番号を記入してください。(記入例参照)
- 3 同一職員が複数の職を兼務する場合は、それぞれの職における勤務時間が重ならないよう注意して記入してください。  
(例えば、Aさんがユニット1、2両方の管理者をする場合、ユニット1は9:00～13:00、ユニット2は13:00～17:00にするなど)
- 4 他の職種として勤務している場合は空欄、休日の場合は「休」と入力してください。
- 5 1ユニットにつき1枚作成してください。
- 6 職種ごとに下記の勤務形態の区分の順にまとめて記載し、「週平均の勤務時間」については、職種ごとのAの小計と、B～Dまでを加えた数の小計の行を挿入してください。  
雇用形態の区分 正規又は非正規  
勤務形態の区分 A:常勤で専従 B:常勤で兼務 C:常勤以外で専従 D:常勤以外で兼務
- 7 常勤換算が必要な職種は、A～Dの「週平均の勤務時間」をすべて足し、常勤の従業者が週に勤務すべき時間数で割って、「常勤換算後の人数」を算出してください。
- 8 算出にあたっては、小数点以下第2位を切り捨ててください。
- 9 備考欄に、兼務状況(兼務職種名等)を記入してください。
- 10 夜勤は網掛けで表示してください。

事業所における常勤の従業者が勤務すべき時間数  時間 / 週  時間 / 月

利用者の生活時間帯(日中)  :  ~  :

夜間及び深夜の時間帯  :  ~  :

※ 当該事業所における勤務時間区分を記入してください。

| 勤務時間区分 | 時間数  | 勤務時間区分 | 時間数  | 勤務時間区分 | 時間数  | 勤務時間区分 | 時間数 |
|--------|------|--------|------|--------|------|--------|-----|
| ①      | 時間 ④ |        | 時間 ⑦ |        | 時間 ⑩ |        | 時間  |
| ②      | 時間 ⑤ |        | 時間 ⑧ |        | 時間 ⑪ |        | 時間  |
| ③      | 時間 ⑥ |        | 時間 ⑨ |        | 時間 ⑫ |        | 時間  |

## 誓 約 書

年 月 日

町田市長 様

申請者 (名称)

---

(代表者の職名・氏名)

---

申請者が別紙①・②のいずれにも該当しない者であることを誓約するとともに、以下の項目についても相違ない旨を誓約します。また、誓約内容の確認のため、町田市が本誓約書をもって、関係官庁に調査、照会することを承諾します。

- 1 町田市暴力団排除条例(平成25年3月町田市条例第5号)第2条第3号に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者(以下「暴力団員等」という。)でないこと。
- 2 暴力団を使用し、又は暴力団員等を雇用していないこと。

(別紙①: 地域密着型サービス事業所向け)  
介護保険法第78条の2第4項

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 一   | 申請者が市町村の条例で定める者でないとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 二   | 当該申請に係る事業所の従業者の知識及び技能並びに人員が、第七十八条の四第一項の市町村の条例で定める基準若しくは同項の市町村の条例で定める員数又は同条第五項に規定する指定地域密着型サービスに従事する従業者に関する基準を満たしていないとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 三   | 申請者が、第七十八条の四第二項又は第五項に規定する指定地域密着型サービスの事業の設備及び運営に関する基準に従って適正な地域密着型サービス事業の運営をすることができないと認められるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 四   | 当該申請に係る事業所が当該市町村の区域の外にある場合であって、その所在地の市町村長(以下この条において「所在地市町村長」という。)の同意を得ていないとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 四の二 | 申請者が、禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者であるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 五   | 申請者が、この法律その他国民の保健医療若しくは福祉に関する法律で政令で定めるものの規定により罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者であるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 五の二 | 申請者が、労働に関する法律の規定であって政令で定めるものにより罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者であるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 五の三 | 申請者が、保険料等について、当該申請をした日の前日までに、納付義務を定めた法律の規定に基づく滞納処分を受け、かつ、当該処分を受けた日から正当な理由なく三月以上の期間にわたり、当該処分を受けた日以降に納期限の到来した保険料等の全てを引き続き滞納している者であるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 六   | 申請者(認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護又は地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護に係る指定の申請者を除く。)が、第七十八条の十(第二号から第五号までを除く。)の規定により指定(認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護又は地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護に係る指定を除く。)を取り消され、その取消しの日から起算して五年を経過しない者(当該指定を取り消された者が法人である場合においては、当該取消しの処分に係る行政手続法第十五条の規定による通知があった日前六十日以内に当該法人の役員等であった者で当該取消しの日から起算して五年を経過しないものを含み、当該指定を取り消された者が法人でない事業所である場合においては、当該通知があった日前六十日以内に当該事業所の管理者であった者で当該取消しの日から起算して五年を経過しないものを含む。)であるとき。ただし、当該指定の取消しが、指定地域密着型サービス事業者の指定の取消しのうち当該指定の取消しの理由となった事実及び当該事実の発生を防止するための当該指定地域密着型サービス事業者による業務管理体制の整備についての取組の状況その他の当該事実に関して当該指定地域密着型サービス事業者が有していた責任の程度を考慮して、この号本文に規定する指定の取消しに該当しないこととすることが相当であると認められるものとして厚生労働省令で定めるものに該当する場合を除く。 |
| 六の二 | 申請者(認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護又は地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護に係る指定の申請者に限る。)が、第七十八条の十(第二号から第五号までを除く。)の規定により指定(認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護又は地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護に係る指定に限る。)を取り消され、その取消しの日から起算して五年を経過しない者(当該指定を取り消された者が法人である場合においては、当該取消しの処分に係る行政手続法第十五条の規定による通知があった日前六十日以内に当該法人の役員等であった者で当該取消しの日から起算して五年を経過しないものを含み、当該指定を取り消された者が法人でない事業所である場合においては、当該通知があった日前六十日以内に当該事業所の管理者であった者で当該取消しの日から起算して五年を経過しないものを含む。)であるとき。ただし、当該指定の取消しが、指定地域密着型サービス事業者の指定の取消しのうち当該指定の取消しの理由となった事実及び当該事実の発生を防止するための当該指定地域密着型サービス事業者による業務管理体制の整備についての取組の状況その他の当該事実に関して当該指定地域密着型サービス事業者が有していた責任の程度を考慮して、この号本文に規定する指定の取消しに該当しないこととすることが相当であると認められるものとして厚生労働省令で定めるものに該当する場合を除く。 |
| 六の三 | 申請者と密接な関係を有する者(地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護に係る指定の申請者と密接な関係を有する者を除く。)が、第七十八条の十(第二号から第五号までを除く。)の規定により指定を取り消され、その取消しの日から起算して五年を経過していないとき。ただし、当該指定の取消しが、指定地域密着型サービス事業者の指定の取消しのうち当該指定の取消しの理由となった事実及び当該事実の発生を防止するための当該指定地域密着型サービス事業者による業務管理体制の整備についての取組の状況その他の当該事実に関して当該指定地域密着型サービス事業者が有していた責任の程度を考慮して、この号本文に規定する指定の取消しに該当しないこととすることが相当であると認められるものとして厚生労働省令で定めるものに該当する場合を除く。                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 七   | 申請者が、第七十八条の十(第二号から第五号までを除く。)の規定による指定の取消しの処分に係る行政手続法第十五条の規定による通知があった日から当該処分をする日又は処分をしないことを決定する日までの間に第七十八条の五第二項の規定による事業の廃止の届出をした者(当該事業の廃止について相当の理由がある者を除く。)又は第七十八条の八の規定による指定の辞退をした者(当該指定の辞退について相当の理由がある者を除く。)で、当該届出又は指定の辞退の日から起算して五年を経過しないものであるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 七の二 | 前号に規定する期間内に第七十八条の五第二項の規定による事業の廃止の届出又は第七十八条の八の規定による指定の辞退があった場合において、申請者が、同号の通知の日前六十日以内に当該届出に係る法人(当該事業の廃止について相当の理由がある法人を除く。)の役員等若しくは当該届出に係る法人でない事業所(当該事業の廃止について相当の理由があるものを除く。)の管理者であった者又は当該指定の辞退に係る法人(当該指定の辞退について相当の理由がある法人を除く。)の役員等若しくは当該指定の辞退に係る法人でない事業所(当該指定の辞退について相当の理由があるものを除く。)の管理者であった者で、当該届出又は指定の辞退の日から起算して五年を経過しないものであるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 八   | 申請者が、指定の申請前五年以内に居宅サービス等に関し不正又は著しく不当な行為をした者であるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 九   | 申請者(認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護又は地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護に係る指定の申請者を除く。)が、法人で、その役員等のうちに第四号の二から第六号まで又は前三号のいずれかに該当する者のあるものであるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 十   | 申請者(認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護又は地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護に係る指定の申請者に限る。)が、法人で、その役員等のうちに第四号の二から第五号の三まで、第六号の二又は第七号から第八号までのいずれかに該当する者のあるものであるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 十一  | 申請者(認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護又は地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護に係る指定の申請者を除く。)が、法人でない事業所で、その管理者が第四号の二から第六号まで又は第七号から第八号までのいずれかに該当する者であるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 十二  | 申請者(認知症対応型共同生活介護、地域密着型特定施設入居者生活介護又は地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護に係る指定の申請者に限る。)が、法人でない事業所で、その管理者が第四号の二から第五号の三まで、第六号の二又は第七号から第八号までのいずれかに該当する者であるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

(別紙②:地域密着型介護予防サービス事業所向け)

介護保険法第115条の12第2項

|     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 一   | 申請者が市町村の条例で定める者でないとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 二   | 当該申請に係る事業所の従業者の知識及び技能並びに人員が、第百十五条の十四第一項の市町村の条例で定める基準若しくは同項の市町村の条例で定める員数又は同条第五項に規定する指定地域密着型介護予防サービスに従事する従業者に関する基準を満たしていないとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 三   | 申請者が、第百十五条の十四第二項又は第五項に規定する指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準又は指定地域密着型介護予防サービスの事業の設備及び運営に関する基準に従って適正な地域密着型介護予防サービス事業の運営をすることができないと認められるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 四   | 当該申請に係る事業所が当該市町村の区域の外にある場合であって、その所在地の市町村長の同意を得ていないとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 四の二 | 申請者が、禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者であるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 五   | 申請者が、この法律その他国民の保健医療若しくは福祉に関する法律で政令で定めるものの規定により罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者であるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 五の二 | 申請者が、労働に関する法律の規定であって政令で定めるものにより罰金の刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなるまでの者であるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 五の三 | 申請者が、保険料等について、当該申請をした日の前日までに、納付義務を定めた法律の規定に基づく滞納処分を受け、かつ、当該処分を受けた日から正当な理由なく三月以上の期間にわたり、当該処分を受けた日以降に納期限の到来した保険料等の全てを引き続き滞納している者であるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 六   | 申請者(介護予防認知症対応型共同生活介護に係る指定の申請者を除く。)(が、第百十五条の十九(第二号から第五号までを除く。))の規定により指定(介護予防認知症対応型共同生活介護に係る指定を除く。)(を取り消され、その取消しの日から起算して五年を経過しない者(当該指定を取り消された者が法人である場合においては、当該取消しの処分に係る行政手続法第十五条の規定による通知があった日前六十日以内に当該法人の役員等であった者で当該取消しの日から起算して五年を経過しないものを含む、当該指定を取り消された者が法人でない事業所である場合においては、当該通知があった日前六十日以内に当該事業所の管理者であった者で当該取消しの日から起算して五年を経過しないものを含む。))であるとき。ただし、当該指定の取消しが、指定地域密着型介護予防サービス事業者の指定の取消しのうち当該指定の取消しの処分の理由となった事実及び当該事実の発生を防止するための当該指定地域密着型介護予防サービス事業者による業務管理体制の整備についての取組の状況その他の当該事実に関して当該指定地域密着型介護予防サービス事業者が有していた責任の程度を考慮して、この号本文に規定する指定の取消しに該当しないこととすることが相当であると認められるものとして厚生労働省令で定めるものに該当する場合を除く。 |
| 六の二 | 申請者(介護予防認知症対応型共同生活介護に係る指定の申請者に限る。)(が、第百十五条の十九(第二号から第五号までを除く。))の規定により指定(介護予防認知症対応型共同生活介護に係る指定に限る。)(を取り消され、その取消しの日から起算して五年を経過しない者(当該指定を取り消された者が法人である場合においては、当該取消しの処分に係る行政手続法第十五条の規定による通知があった日前六十日以内に当該法人の役員等であった者で当該取消しの日から起算して五年を経過しないものを含む、当該指定を取り消された者が法人でない事業所である場合においては、当該通知があった日前六十日以内に当該事業所の管理者であった者で当該取消しの日から起算して五年を経過しないものを含む。))であるとき。ただし、当該指定の取消しが、指定地域密着型介護予防サービス事業者の指定の取消しのうち当該指定の取消しの処分の理由となった事実及び当該事実の発生を防止するための当該指定地域密着型介護予防サービス事業者による業務管理体制の整備についての取組の状況その他の当該事実に関して当該指定地域密着型介護予防サービス事業者が有していた責任の程度を考慮して、この号本文に規定する指定の取消しに該当しないこととすることが相当であると認められるものとして厚生労働省令で定めるものに該当する場合を除く。 |
| 六の三 | 申請者と密接な関係を有する者が、第百十五条の十九(第二号から第五号までを除く。))の規定により指定を取り消され、その取消しの日から起算して五年を経過していないとき。ただし、当該指定の取消しが、指定地域密着型介護予防サービス事業者の指定の取消しのうち当該指定の取消しの処分の理由となった事実及び当該事実の発生を防止するための当該指定地域密着型介護予防サービス事業者による業務管理体制の整備についての取組の状況その他の当該事実に関して当該指定地域密着型介護予防サービス事業者が有していた責任の程度を考慮して、この号本文に規定する指定の取消しに該当しないこととすることが相当であると認められるものとして厚生労働省令で定めるものに該当する場合を除く。                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 七   | 申請者が、第百十五条の十九(第二号から第五号までを除く。))の規定による指定の取消しの処分に係る行政手続法第十五条の規定による通知があった日から当該処分をする日又は処分をしないことを決定する日までの間に第百十五条の十五第二項の規定による事業の廃止の届出をした者(当該事業の廃止について相当の理由がある者を除く。))で、当該届出の日から起算して五年を経過しないものであるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 七の二 | 前号に規定する期間内に第百十五条の十五第二項の規定による事業の廃止の届出があった場合において、申請者が、同号の通知の日前六十日以内に当該届出に係る法人(当該事業の廃止について相当の理由がある法人を除く。))の役員等又は当該届出に係る法人でない事業所(当該事業の廃止について相当の理由があるものを除く。))の管理者であった者で、当該届出の日から起算して五年を経過しないものであるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 八   | 申請者が、指定の申請前五年以内に居宅サービス等に関し不正又は著しく不当な行為をした者であるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 九   | 申請者(介護予防認知症対応型共同生活介護に係る指定の申請者を除く。)(が、法人で、その役員等のうちに第四号の二から第六号まで又は前三号のいずれかに該当する者のあるものであるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 十   | 申請者(介護予防認知症対応型共同生活介護に係る指定の申請者に限る。)(が、法人で、その役員等のうちに第四号の二から第五号の三まで、第六号の二又は第七号から第八号までのいずれかに該当する者のあるものであるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 十一  | 申請者(介護予防認知症対応型共同生活介護に係る指定の申請者を除く。)(が、法人でない事業所で、その管理者が第四号の二から第六号まで又は第七号から第八号までのいずれかに該当する者であるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 十二  | 申請者(介護予防認知症対応型共同生活介護に係る指定の申請者に限る。)(が、法人でない事業所で、その管理者が第四号の二から第五号の三まで、第六号の二又は第七号から第八号までのいずれかに該当する者であるとき。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

事業費按分表

区市町村名:町田市

運営事業者:

整備区分:

※水色セルに記入してください。

|       |  |
|-------|--|
| 年度進捗率 |  |
| 年度進捗率 |  |

|            |            |      | 施設1    | 施設2   | 施設3 | 施設4 | 施設5 | 施設6 |  |
|------------|------------|------|--------|-------|-----|-----|-----|-----|--|
|            |            |      | 施設     | 全体    |     |     |     |     |  |
|            |            |      | 床面積(㎡) |       |     |     |     |     |  |
|            |            |      | 面積比(%) | 0.00% |     |     |     |     |  |
| 費目         |            | 税抜金額 | 税込金額   |       |     |     |     |     |  |
| 補助対象工事費    | 建築工事(下記以外) |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
|            | 共通仮設工事     |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
|            | 電気設備工事     |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
|            | 昇降機設備工事    |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
|            | 給排水工事      |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
|            | 冷暖房設備工事    |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
|            | 現場管理費      |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
|            |            |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
| 補正         |            |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
| 補助対象工事費 計  |            | 0    | 0      | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
| 補助対象外工事費   | 外構工事       |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
|            | 解体工事       |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
|            | 緑化工事       |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
|            |            |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
|            |            |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
| 補正         |            |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
| 補助対象外工事費 計 |            | 0    | 0      | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
| その他経費      | 一般管理費      |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
|            | 設計監理費      |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
|            |            |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
|            |            |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
| 補正         |            |      |        | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
| その他経費 計    |            | 0    | 0      | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |
| 合計         |            | 0    | 0      | 0     | 0   | 0   | 0   | 0   |  |

|      |    |
|------|----|
| 合計確認 | 補正 |
| 0    | 0  |
| 0    | 0  |
| 0    | 0  |
| 0    | 0  |
| 0    | 0  |
| 0    | 0  |
| 0    | 0  |
| 0    | 0  |
| 0    | 0  |
|      | 0  |
| 0    | 0  |
| 0    | 0  |
| 0    | 0  |
| 0    | 0  |
|      | 0  |

※費目については、工事見積書に合わせて適宜加除修正等してください。

※諸経費のうち、現場管理費は補助対象工事費、一般管理費はその他経費に計上してください。分けられない場合は全てその他経費に計上してください。

※設計監理費は、補助内示前に契約を結んだ場合は補助対象外工事費の欄に計上してください。

※併設施設が7つ以上の場合は、整備費補助を受けない施設を1列にまとめて記載して構いません。

# 事業費内訳

様式11

区市町村名：町田市  
運営事業者：  
整備区分：

【】

※水色セルに記入してください。

| 区<br>分                      | 費<br>目                        | 年度合計 | 年度別内訳   |     |         |     | 合計<br>チェック |
|-----------------------------|-------------------------------|------|---------|-----|---------|-----|------------|
|                             |                               |      | 0 年度    |     | 0 年度    |     |            |
|                             |                               | 金 額  | 進捗率     | 金 額 | 進捗率     | 金 額 |            |
| 補助<br>対<br>象<br>経<br>費      | 建築工事(下記以外)                    | 0    |         |     | 100%    | 0   | OK         |
|                             | 共通仮設工事                        | 0    |         |     | 100%    | 0   | OK         |
|                             | 電気設備工事                        | 0    |         |     | 100%    | 0   | OK         |
|                             | 昇降機設備工事                       | 0    |         |     | 100%    | 0   | OK         |
|                             | 給排水工事                         | 0    |         |     | 100%    | 0   | OK         |
|                             | 冷暖房設備工事                       | 0    |         |     | 100%    | 0   | OK         |
|                             | 現場管理費                         | 0    |         |     | 100%    | 0   | OK         |
|                             |                               | 0    |         |     |         | 0   | OK         |
|                             | 補正                            | 0    |         |     |         | 0   |            |
|                             | 補助対象工事小計<br>A                 | 0    | #DIV/0! | 0   | #DIV/0! | 0   | OK         |
|                             | 工事事務費<br>B≦A×2.6%<br>(上限チェック) | 0    |         | OK  |         | OK  | OK         |
|                             | 小 計<br>C=A+B<br>(進捗率チェック)     | 0    | #DIV/0! | 0   | #DIV/0! | 0   | OK         |
|                             |                               |      | #DIV/0! |     |         |     |            |
| 補助<br>対<br>象<br>外<br>経<br>費 | 補助対象外工事費                      | 0    |         |     | 100%    | 0   | OK         |
|                             | その他経費                         | 0    |         |     | 100%    | 0   | OK         |
|                             |                               |      |         |     |         |     | OK         |
|                             | 小 計<br>D                      | 0    |         | 0   |         | 0   | OK         |
| 合 計<br>E=C+D                |                               | 0    |         | 0   |         | 0   | OK         |

## ※工事事務費

工事施工のため直接必要な事務に要する費用であって、旅費、消耗品費、通信運搬費、印刷製本費及び設計監督料等をいい、その額は工事費又は工事請負費（対象経費）の 2.6% に相当する額を限度とする。

なお、工事事務費は各年度 2.6% 以下にすること。

# 事業費内訳(全体)

様式11

区市町村名：町田市

運営事業者：

整備区分：

| 区<br>分                      | 費<br>目                        | 年度合計 | 年度別内訳              |         |         |         | 合計<br>チェック |
|-----------------------------|-------------------------------|------|--------------------|---------|---------|---------|------------|
|                             |                               |      | 0 年度               |         | 0 年度    |         |            |
|                             |                               | 金 額  | 進捗率                | 金 額     | 進捗率     | 金 額     |            |
| 補助<br>対<br>象<br>経<br>費      | 建築工事(下記以外)                    | 0    |                    | 0       |         | 0       | OK         |
|                             | 共通仮設工事                        | 0    |                    | 0       |         | 0       | OK         |
|                             | 電気設備工事                        | 0    |                    | 0       |         | 0       | OK         |
|                             | 昇降機設備工事                       | 0    |                    | 0       |         | 0       | OK         |
|                             | 給排水工事                         | 0    |                    | 0       |         | 0       | OK         |
|                             | 冷暖房設備工事                       | 0    |                    | 0       |         | 0       | OK         |
|                             | 現場管理費                         | 0    |                    | 0       |         | 0       | OK         |
|                             |                               | 0    |                    | 0       |         | 0       | OK         |
|                             | 補助対象工事小計<br>A                 | 0    | #DIV/0!            | 0       | #DIV/0! | 0       | OK         |
|                             | 工事事務費<br>B≦A×2.6%<br>(上限チェック) | 0    |                    | 0<br>OK |         | 0<br>OK | OK         |
|                             | 小 計<br>C=A+B<br>(進捗率チェック)     | 0    | #DIV/0!<br>#DIV/0! | 0       | #DIV/0! | 0       | OK         |
| 補助<br>対<br>象<br>外<br>経<br>費 | 補助対象外工事費                      | 0    |                    | 0       |         | 0       | OK         |
|                             | その他経費                         | 0    |                    | 0       |         | 0       | OK         |
|                             | 小 計<br>D                      | 0    |                    | 0       |         | 0       | OK         |
| 合 計<br>E=C+D                |                               | 0    |                    | 0       |         | 0       | OK         |

## ※工事事務費

工事施工のため直接必要な事務に要する費用であって、旅費、消耗品費、通信運搬費、印刷製本費及び設計監督料等をいい、その額は工事費又は工事請負費（対象経費）の2.6%に相当する額を限度とする。

なお、工事事務費は各年度2.6%以下にすること。

# 認知症高齢者グループホーム収支見込シミュレーション

様式12-1

名称: (定員 名) 運営主体:

(単位:円)

| 項 目           | 1年目 | 2年目 | 3年目 | 4年目 | 5年目 | 備 考          |
|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 稼働年月          | ～   | ～   | ～   | ～   | ～   |              |
| 稼働率           |     |     |     |     |     |              |
| 【収 入】         |     |     |     |     |     |              |
| 介護保険報酬        |     |     |     |     |     | 要介護○想定       |
| 家 賃           |     |     |     |     |     | @ ×定員×月数×稼働率 |
| 食材費           |     |     |     |     |     | @ ×定員×月数×稼働率 |
| 光熱水費          |     |     |     |     |     | @ ×定員×月数×稼働率 |
| 共益費           |     |     |     |     |     | @ ×定員×月数×稼働率 |
| その他の日常生活費     |     |     |     |     |     |              |
| その他           |     |     |     |     |     |              |
| 収 入 計 A       |     |     |     |     |     |              |
| 【支 出】         |     |     |     |     |     |              |
| 給与費           |     |     |     |     |     | 改定率 年 %増     |
| 法定福利費         |     |     |     |     |     | 改定率 年 %増     |
| 福利厚生費         |     |     |     |     |     | 改定率 年 %増     |
| 委託料           |     |     |     |     |     | ○○費、××費      |
| 消耗品費・事務経費     |     |     |     |     |     | △△費、□□費      |
| 地代等           |     |     |     |     |     | 月額○○○, ○○○円  |
| 支払い・利子等       |     |     |     |     |     | 年利○. ○%      |
| 利用者実費負担費用     |     |     |     |     |     |              |
| その他           |     |     |     |     |     | ●●費          |
| 支 出 計 B       |     |     |     |     |     |              |
| 減価償却前損益 C=A-B |     |     |     |     |     |              |
| 減価償却費 D       |     |     |     |     |     |              |
| 減価償却後損益 E=C-D |     |     |     |     |     |              |
| 税金関係 F        |     |     |     |     |     | 法人税、固定資産税等   |
| 税引後損益 G=E-F   |     |     |     |     |     |              |
| 借入金元金返済 H     |     |     |     |     |     |              |
| 余 剰 金 I=C-F-H |     |     |     |     |     |              |
| 前年度繰越 J       |     |     |     |     |     |              |
| 翌年度繰越金 K=J+I  |     |     |     |     |     |              |

## 【注 意】

- 施設整備費用は含めない。
- 年度途中で開設の場合も、1年目から12ヶ月単位で作成すること。(7月開設ならば7月から翌年6月までの12ヵ月)
- 稼働率は施設の種別や地域の実態に即して現実的な数値とし、1年目は85%以下、2年目以降は95%以下とすること。  
また、稼働率の設定根拠を添付すること。
- 要介護度は原則として2とすること。  
ただし、圏域内のGHの平均要介護度等を考慮し、より実態に即した数値に変更することは構わない。  
また、介護保険報酬は本人負担(1割)分を含めること。
- 法定福利費及び福利厚生費について、グループホームの会計とは別に母体法人で負担している場合はその旨を記入すること。
- 利用者実費負担費用は、利用者本人が負担する費用とし、収入の食材費、光熱水費、共益費、その他の日常生活費の合計額と一致させること。
- 減価償却は、(建築費(備品費)－補助金)÷財産の処分制限期間で計算すること。
- 6年目以降は別業とし、借入金元金の返済が終わるまでの期間について記入すること。  
また、借入金元金返済額、支払い・利子額は借入金返済計画と一致させること。
- 併設施設がある場合は、各施設分及び全体分をそれぞれ作成すること。

## (看護)小規模多機能型居宅介護収支見込シミュレーション

様式 12-2

名称: (定員 登録 名 通い 名 宿泊 名)運営主体:

(単位:円)

| 項 目           | 1年目 | 2年目 | 3年目 | 4年目 | 5年目 | 備 考          |
|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| 稼働年月          | ～   | ～   | ～   | ～   | ～   |              |
| 稼働率(平均)       |     |     |     |     |     |              |
| 稼働率(通い)       |     |     |     |     |     |              |
| 稼働率(宿泊)       |     |     |     |     |     |              |
| 【収 入】         |     |     |     |     |     |              |
| 介護保険報酬        |     |     |     |     |     | 要介護度想定○      |
| 宿泊費           |     |     |     |     |     | @ ×定員×月数×稼働率 |
| 食費(通い)        |     |     |     |     |     | @ ×定員×月数×稼働率 |
| 食費(宿泊)        |     |     |     |     |     | @ ×定員×月数×稼働率 |
| その他の日常生活費     |     |     |     |     |     |              |
| その他           |     |     |     |     |     |              |
| 収入計 A         |     |     |     |     |     |              |
| 【支 出】         |     |     |     |     |     |              |
| 給与費           |     |     |     |     |     | 改定率 年 %増     |
| 法定福利費         |     |     |     |     |     | 改定率 年 %増     |
| 福利厚生費         |     |     |     |     |     | 改定率 年 %増     |
| 委託料           |     |     |     |     |     | ○○費、××費      |
| 消耗品費・事務経費     |     |     |     |     |     | △△費、□□費      |
| 地代等           |     |     |     |     |     | 月額○○○, ○○○円  |
| 支払い利子等        |     |     |     |     |     | 年利○. ○%      |
| 利用者実費負担費用     |     |     |     |     |     |              |
| その他           |     |     |     |     |     | ●●費          |
| 支出計 B         |     |     |     |     |     |              |
| 減価償却前損益 C=A-B |     |     |     |     |     |              |
| 減価償却費 D       |     |     |     |     |     |              |
| 減価償却後損益 E=C-D |     |     |     |     |     |              |
| 税金関係 F        |     |     |     |     |     | 法人税、固定資産税等   |
| 税引後損益 G=E-F   |     |     |     |     |     |              |
| 借入金元金返済 H     |     |     |     |     |     |              |
| 余 剰 金 I=C-F-H |     |     |     |     |     |              |
| 前年度繰越 J       |     |     |     |     |     |              |
| 翌年度繰越金 K=J+I  |     |     |     |     |     |              |

## 【注 意】

- ・施設整備費用は含めない。
- ・年度途中で開設の場合も、1年目から12ヶ月単位で作成すること。(7月開設ならば7月から翌年6月までの12ヵ月)
- ・稼働率は施設の種別や地域の実態に即して現実的な数値とし、1年目は85%以下、2年目以降は95%以下とすること。  
また、稼働率の設定根拠を添付すること。
- ・要介護度は地域の実態に即して現実的な数値とし、介護保険報酬は本人負担(1割)分を含めること。
- ・法定福利費及び福利厚生費について、(看護)小規模多機能型居宅介護の会計とは別に母体法人で負担している場合はその旨を記入すること。
- ・利用者実費負担費用は、利用者本人が負担する費用とし、収入の食費、その他の日常生活費の合計額と一致させること。
- ・減価償却は、(建築費(備品費)－補助金)÷財産の処分制限期間で計算すること。
- ・6年目以降は別業とし、借入金元金の返済が終わるまでの期間について記入すること。
- ・併設施設がある場合は、各施設分及び全体分をそれぞれ作成すること。

## 定期巡回・随時対応型訪問介護看護収支見込シミュレーション

施設名： (定員 名)

法人名： オーナー名：

(単位:円)

| 項 目           | 1年目 | 2年目 | 3年目 | 4年目 | 5年目 | 備 考         |
|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------|
| 稼働年月          | ～   | ～   | ～   | ～   | ～   |             |
| 利用予定者数        |     |     |     |     |     |             |
| 【収 入】         |     |     |     |     |     |             |
| 介護保険報酬        |     |     |     |     |     |             |
|               |     |     |     |     |     |             |
|               |     |     |     |     |     |             |
|               |     |     |     |     |     |             |
|               |     |     |     |     |     |             |
| その他の日常生活費     |     |     |     |     |     |             |
| その他           |     |     |     |     |     |             |
| 収 入 計 A       |     |     |     |     |     |             |
| 【支 出】         |     |     |     |     |     |             |
| 給与費           |     |     |     |     |     | 改定率 年 %増    |
| 法定福利費         |     |     |     |     |     | 改定率 年 %増    |
| 福利厚生費         |     |     |     |     |     | 改定率 年 %増    |
| 委託料           |     |     |     |     |     | 〇〇費、××費     |
| 消耗品費・事務経費     |     |     |     |     |     | △△費、□□費     |
| 地代等           |     |     |     |     |     | 月額〇〇〇, 〇〇〇円 |
| 支払い・利子等       |     |     |     |     |     | 年利〇. 〇%     |
| 利用者実費負担費用     |     |     |     |     |     |             |
| その他           |     |     |     |     |     | ●●費         |
| 支 出 計 B       |     |     |     |     |     |             |
| 減価償却前損益 C=A-B |     |     |     |     |     |             |
| 減価償却費 D       |     |     |     |     |     |             |
| 減価償却後損益 E=C-D |     |     |     |     |     |             |
| 税金関係 F        |     |     |     |     |     | 法人税、固定資産税等  |
| 税引後損益 G=E-F   |     |     |     |     |     |             |
| 借入金元金返済 H     |     |     |     |     |     |             |
| 余 剰 金 I=C-F-H |     |     |     |     |     |             |
| 前年度繰越 J       |     |     |     |     |     |             |
| 翌年度繰越金 K=J+I  |     |     |     |     |     |             |

## 【注 意】

- ・施設整備費用は含めない。
- ・年度途中で開設の場合も、1年目から12ヶ月単位で作成すること。(7月開設ならば7月から翌年6月までの12ヵ月)
- ・要介護度は地域の実態に即して現実的な数値とし、介護保険報酬は本人負担(1割)分を含めること。
- ・法定福利費及び福利厚生費について、定期巡回・随時対応型訪問介護看護の会計とは別に母体法人で負担している場合はその旨を記入すること。
- ・利用者実費負担費用は、利用者本人が負担する費用とし、その他の日常生活費の合計額と一致させること。
- ・減価償却は、(建築費(備品費)－補助金)÷財産の処分制限期間で計算すること。
- ・6年目以降は別業とし、借入金元金の返済が終わるまでの期間について記入すること。
- ・併設施設がある場合は、各施設分及び全体分をそれぞれ作成すること。

## 収支見込シミュレーション(オーナー)

名称 \_\_\_\_\_

(単位：円)

| 項 目           | 1年目 | 2年目 | 3年目 | 4年目 | 5年目 | 備 考                               |
|---------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------------------|
| 【収入】          |     |     |     |     |     |                                   |
| 賃料            |     |     |     |     |     |                                   |
| 収入計 A         | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |                                   |
| 【支出】          |     |     |     |     |     |                                   |
| 維持修繕費         |     |     |     |     |     | ●●費<br>××費、△△費<br>災害時火災保険<br>地主地代 |
| 管理費           |     |     |     |     |     |                                   |
| 諸経費           |     |     |     |     |     |                                   |
| 火災保険料         |     |     |     |     |     |                                   |
| 地代            |     |     |     |     |     |                                   |
| 支払利子          |     |     |     |     |     |                                   |
| 支出計 B         | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |                                   |
| 減価償却前損益 C=A-B | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |                                   |
| 減価償却費 D       |     |     |     |     |     | 定額法                               |
| 減価償却後損益 E=C-D | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |                                   |
| 税金関係 F        |     |     |     |     |     | 固定資産税, 都市計画<br>税法人税, 法人住民税<br>事業税 |
| 税引後損益 G=E-F   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |                                   |
| 借入金元金返済 H     |     |     |     |     |     |                                   |
| 余剰金 I=C-F-H   | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |                                   |
| 前年度繰越 J       |     | 0   | 0   | 0   | 0   |                                   |
| 翌年度繰越金 K=J+I  | 0   | 0   | 0   | 0   | 0   |                                   |

※開設後の費用を記載すること。

※運営事業者の収支シミュレーションと期間をあわせること。

※減価償却費は（建築費（備品費）－補助金）÷財産の処分制限期間で計算すること。

※各項目の算出根拠資料を添付すること。

収支見込シミュレーション(オーナー用) 算定根拠

収入

| 項目  | 算定式 |
|-----|-----|
| ●賃料 |     |

支出

| 項目     | 算定式 |
|--------|-----|
| ●維持修繕費 |     |
| ●管理費   |     |
| ●諸経費   |     |
| ●火災保険料 |     |
| ●地代    |     |
| ●支払利子  |     |
| ●その他   |     |

資金計画表(事業者用)

様式13-1  
(単位:円)

| 施設<br>項目         |         | ブルダウン選択 | ブルダウン選択 | ブルダウン選択 | ブルダウン選択 | 計 |
|------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---|
| 整備費              |         |         |         |         |         | 0 |
| 財<br>源<br>内<br>訳 | 都補助金    |         |         |         |         | 0 |
|                  | 基金      |         |         |         |         | 0 |
|                  | 区市町村補助金 | —       |         |         |         | 0 |
|                  | 自己資金    |         |         |         |         | 0 |
|                  | 借入金     |         |         |         |         | 0 |
|                  | 計       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0 |
| 備品費              |         |         |         |         |         | 0 |
| 財<br>源<br>内<br>訳 | 都補助金    |         |         |         |         | 0 |
|                  | 基金      |         |         |         |         | 0 |
|                  | 区市町村補助金 | —       |         |         |         | 0 |
|                  | 自己資金    |         |         |         |         | 0 |
|                  | 借入金     |         |         |         |         | 0 |
|                  | 計       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0 |
| 土地購入費等           |         |         |         |         |         | 0 |
| 財<br>源<br>内<br>訳 | 都補助金    |         |         |         |         | 0 |
|                  | 基金      |         |         |         |         | 0 |
|                  | 区市町村補助金 | —       |         |         |         | 0 |
|                  | 自己資金    |         |         |         |         | 0 |
|                  | 借入金     |         |         |         |         | 0 |
|                  | 計       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0 |
| 運転資金             |         |         |         |         |         | 0 |
| 財<br>源<br>内<br>訳 | 自己資金    |         |         |         |         | 0 |
|                  |         |         |         |         |         | 0 |
|                  | 計       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0 |
| 法人事務費            |         |         |         |         |         | 0 |
| 財<br>源<br>内<br>訳 | 自己資金    |         |         |         |         | 0 |
|                  | 借入金     |         |         |         |         | 0 |
|                  | 計       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0 |
| 合計               |         | 0       | 0       | 0       | 0       | 0 |

※整備費、備品費は事業費内訳と一致させること。  
 ※併設施設がある場合は、すべて記載すること。  
 ※財源の項目は必要に応じて追加すること。  
 ※土地購入費等がある場合、根拠書類を添付すること。  
 ※運転資金は、年間事業費(収支シミュレーション1年目の支出計)の12分の3以上を計上し、財源は自己資金で確保すること。  
 ※法人事務費がある場合、内訳を添付すること。  
 ※備品購入予定リストを添付すること。  
 ※本資金計画における自己資金(合計)を十分に確保しているか、預金残高証明等で確認すること。

資金計画表(オーナー用)

様式13-2  
(単位:円)

| 施設<br>項目         |         | ブルダウン選択 | ブルダウン選択 | ブルダウン選択 | ブルダウン選択 | 計 |
|------------------|---------|---------|---------|---------|---------|---|
| 整備費              |         |         |         |         |         | 0 |
| 財<br>源<br>内<br>訳 | 都補助金    |         |         |         |         | 0 |
|                  | 基金      |         |         |         |         | 0 |
|                  | 区市町村補助金 | —       |         |         |         | 0 |
|                  | 自己資金    |         |         |         |         | 0 |
|                  | 借入金     |         |         |         |         | 0 |
|                  | 計       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0 |
| 備品費              |         |         |         |         |         | 0 |
| 財<br>源<br>内<br>訳 | 都補助金    |         |         |         |         | 0 |
|                  | 基金      |         |         |         |         | 0 |
|                  | 区市町村補助金 | —       |         |         |         | 0 |
|                  | 自己資金    |         |         |         |         | 0 |
|                  | 借入金     |         |         |         |         | 0 |
|                  | 計       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0 |
| 土地購入費等           |         |         |         |         |         | 0 |
| 財<br>源<br>内<br>訳 | 都補助金    |         |         |         |         | 0 |
|                  | 基金      |         |         |         |         | 0 |
|                  | 区市町村補助金 | —       |         |         |         | 0 |
|                  | 自己資金    |         |         |         |         | 0 |
|                  | 借入金     |         |         |         |         | 0 |
|                  | 計       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0 |
| 運転資金             |         |         |         |         |         | 0 |
| 財<br>源<br>内<br>訳 | 自己資金    |         |         |         |         | 0 |
|                  |         |         |         |         |         | 0 |
|                  | 計       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0 |
| 法人事務費            |         |         |         |         |         | 0 |
| 財<br>源<br>内<br>訳 | 自己資金    |         |         |         |         | 0 |
|                  | 借入金     |         |         |         |         | 0 |
|                  | 計       | 0       | 0       | 0       | 0       | 0 |
| 合計               |         | 0       | 0       | 0       | 0       | 0 |

※整備費、備品費は事業費内訳と一致させること。  
 ※併設施設がある場合は、すべて記載すること。  
 ※財源の項目は必要に応じて追加すること。  
 ※本資金計画における自己資金(合計)を十分に確保しているか、預金残高証明等で確認すること。

※ここに記載されている事項は、法定要件の全てではありません。