（様式１０）

**提案に関する書類確認表**（※該当項目にレ点をして下さい。以下同じ）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 提出書類 | | 様式 | 確認 | 備考 |
| (１)提案に関する書類確認表 | | 様式１０ | □ |  |
| 提案に関する書類 | (２) 提案書 | 様式１１ | □ |  |
| (３) 開設計画書 | 様式１２ | □ |  |
| (４) 実施予定事業の定員・従業者等の計画 | 様式１３ | □ |  |
| (５) 事業開設までのスケジュール | 様式１４ | □ |  |
| (６) 資金計画書 | 様式１５ | □ | 開設当初の運転資金を含む |
| (７) 預金残高証明書 |  | □ | 自己資金分、応募提出日前１ケ月以内に発行されたもの  ※公共的団体等(社会福祉法人等)については不要です。事前にご相談ください。 |
| (８) 収支見込 | 様式１６ | □ |  |
| (９) 建設予定地計画書 | 様式１７ | □ |  |
| (１０) 事業所開設予定の地図  (住宅地図写し等) |  | □ | 周囲の状況が分かるもの |
| (１１) 建物計画図（平面図、配置図） |  | □ | ・設置基準を満たすかどうか確認できる図面  ・面積表を添付して下さい。 |
| (１２) 現況写真 |  | □ | ５枚以内 |
| (１３) 土地・建物登記簿謄本  ※自己所有でない場合は、条件付契約書、仮契約書、同意書など |  | □ | ・応募提出前１ケ月以内に発行されたもの  ・条件付き契約書等を提出される場合は原本証明をすること。 |
| (１４) 建設地域での住民説明会議事録 | 様式１８ | □ | 住民説明会議事録（任意様式）又は、区長の同意書（原本証明必須） |
| (１５) 隣接する地権者の同意書 | 様式１９ | □ | 原本証明必須 |

（様式１１）

　　年　　月　　日

（あて先）八女市長

所 在 地

法 人 名

代 表 者

**提案書**

このことについて、下記のとおり関係書類を添えて提案します。

記

１．提案する設置予定場所及びサービスの種類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設置予定場所 | 八女市（上陽町・星野村・矢部村）　　　　　　　　番地 | |
| サービスの種類  及び定員 | □小規模多機能型居宅介護 | ・登録　　人  ・通い　　人 ・ 宿泊　　人 |
| □小規模多機能型居宅介護  （空き家を活用したもの） | ・登録　　人  ・通い　　人 ・ 宿泊　　人 |
| □事業対象施設を合築・併設する小規模多機能型居宅介護 | ・登録　　人  ・通い　　人 ・ 宿泊　　人 |

２．提出書類

　　提案に関する提出書類１式

３．担当者連絡先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法　人　名 | |  | | |
| 担　当　者 | |  | | |
| 連絡先 | 住　所 | 〒 | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| メール  アドレス |  | | |

（様式１２）

**開設計画書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービスの種類 | 小規模多機能型居宅介護 | |
| 施設の名称（仮称） |  | |
| 施設の所在地 |  | |
| 事業計画 | １　着　工　　　　　　　令和　　年　　月　　日  ２　竣　工　　　　　　　令和　　年　　月　　日  ３　指定事業開始　　　　令和　　年　　月　　日 | |
| 計画施設の構造等 | 建築面積　　　　　㎡　　　延床面積　　　　　　　　㎡  構　　造　　　　　　　　造　　　　　階建て  □耐火建築物　　□準耐火建築物　　□その他  　（※該当項目にレ点）  ○ スプリンクラー設備の設置　　□有　　□無  　（※該当項目にレ点） | |
| 整備区分 | 創設　・　改築　・　改修 | |
| ※改築及び改修の場合の既存施設の用途、建設年及び築年数 | 旧用途  (　　　　　　　　　　　　　)  建設年 　　　年  築年数 　　　年 |
| 単独、併設の状況 | |
| 協力病院（予定）の確保 | （該当するものに○）  ・　確保している　・　予定している　・　確保していない  　　※確保、予定がある場合は、下記について記入すること  病院名  所在地 | |
| 事業に対する運営理念、概要及び目標等 | どのような施設運営を目指すのか、整備を行う目的、理由について具体的に記載すること。また、入所者、地域住民の福祉の向上にどのように繋げていくのかについて　併せて記載すること。 | |
|  | |

（様式１３）

実施予定事業の定員・従業者等の計画

（小規模多機能型居宅介護）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施予定事業 | | 小規模多機能型居宅介護 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 利用定員 | | 人 | | 通いサービスの  利用定員 | | | 人 | | | | 宿泊サービスの  利用定員 | | | | 人 | | |
| 従業者の職種・員数 | | | | 介護従業者 | | | | | うち看護職員 | | | | | 介護支援専門員 | | | |
| 専従 | | 兼務 | | | 専従 | | | 兼務 | | 専従 | | | 兼務 |
|  | 常勤（人） | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  |
| 非常勤（人） | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  |
| 従業者計（人） | | |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  |
| 建　物　構　造　概　要 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 居間および食堂の合計面積 | | ㎡ | | | 個室以外の宿泊室の合計面積 | | | | | ㎡ | | | 宿泊サービスの利用定員から個室の定員数を減じた数 | | | 人 | |
| 宿泊室数 | | 個室　　　　　　　室 | | | | | | | | 個室以外の宿泊室　　　　　　　　室 | | | | | | | |
| 営業日 | | | ３６５日（無休） | | | | | | | | | | | | | | |
| 営業時間 | | | 通いサービス： | | | | | | | | | | | | | | |
| 宿泊サービス： | | | | | | | | | | | | | | |
| 指定介護サービス費の利用者負担以外で徴収する費用の予定額 | | | 項　目 | | | | | 費　用　額 | | | | | | | | | |
| 食費 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 宿泊費 | | | | |  | | | | | | | | | |
| その他（　　　　　　　　　） | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |

（様式１４）

**事業開設までのスケジュール**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　月 | 住民同意関係 | | 設計業務 | | 建築確認等 | | 工事関係 | 開設準備  関　　　係 | その他 |
| 自治会  同　意 | 住民同意 | 基本設計 | 実施設計 | 建築確認  申　　請 | 消防協議 |
| Ｒ　　年  ４月  ５月  ６月  ７月  ８月  ９月  １０月  １１月  １２月  Ｒ　　年  １月  ２月  ３月  ４月  ５月 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

下記を参考に、必要事項を記載し、全体の流れが把握できるように作成してください。

（様式１５）

**資金計画書**

設置に係る総事業費

（※　他施設との合築の場合は「総事業費」と「対象事業費」を按分し記入し、合築でない場合は対象事業費のみ記入すること。）

（１）事業費内訳（下記を参考に、必要事項を記載し、事業費内訳が把握できるように作成してください。）

（単位：千円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　　目 | | 総事業費  （他施設と合築の場合） | 対象事業費  （対象施設の事業費） | 備　　考 |
| 土地取得関係費 | |  |  |  |
| 内　訳 | 土地購入費 |  |  |  |
| 土地権利費（敷金等） |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 建物建設関係費 | |  |  |  |
| 内　訳 | 建築工事費 |  |  |  |
| 設計費 |  |  |  |
| 外構工事費 |  |  |  |
| 造成工事費 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| その他 | |  |  |  |
| 内　訳 | 備品購入費 |  |  |  |
| 運転資金 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 計 | |  |  |  |

※　項目及び記入欄が足りない場合は、適宜追加してください。

（２）財源内訳（下記を参考に、必要事項を記載し、財源内訳が把握できるように作成してください。）

（単位：千円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　　目 | | 総事業費  （他施設と合築の場合） | 対象事業費  （対象施設の事業費） | 備　　考 |
| 自己資金 | |  |  |  |
| 内訳 | 法人預金 |  |  |  |
| その他（　　　　　　） |  |  |  |
| 補助金 | |  |  |  |
| 借　　　　入　　　　金 | |  |  |  |
| 借入先内訳 | 借　　入　　先 | 借入金額 | 資　金　の　使　途 |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| そ　　　　の　　　　他 | |  |  |  |
| 内　訳 | 寄付金 |  |  |  |
| 出資金 |  |  |  |
| その他（　　　　　　） |  |  |  |
| 財源内訳計 | |  |  |  |

　※　項目及び記入欄が足りない場合は、適宜追加してください。

（様式１６）

**収支見込**

下記を参考に、必要事項を記載し、収支見込予算が把握できるように作成してください。

（単位：円）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　　　　目 | １年目 | ２年目 | ３年目 | 備　　　　　考 |
| 稼働率 | ％ | ％ | ％ |  |
| ＜収入＞ | | | | |
| 介護保険報酬 |  |  |  | 要介護度　　　（平均要介護度）  本人負担を含める。 |
| 光熱水費 |  |  |  |  |
| 家賃 |  |  |  |  |
| 食費 |  |  |  |  |
| その他の日常生活費 |  |  |  |  |
| 寄付 |  |  |  |  |
| 補助金 |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |
| 収入計　　Ａ |  |  |  |  |
| ＜支出＞ | | | | |
| 給与費 |  |  |  |  |
| 福利厚生費 |  |  |  |  |
| 委託料 |  |  |  |  |
| 事務経費 |  |  |  |  |
| 地代等 |  |  |  |  |
| 支払利子等 |  |  |  |  |
| 利用者実費負担費用 |  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |  |
| 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 |  |  |  |  |
| 前年度繰越金　　Ｊ |  |  |  |  |
| 翌年度繰越金  　　Ｋ=Ｊ＋Ｉ |  |  |  |  |

**【注意】**

１．施設整備費用は含めない。

２．福利厚生費については、地域密着型サービス事業所の会計とは別に、母体法人で負担している場合は、その旨を記入すること。

３．利用者実費負担費用は、食材料費、光熱費など利用者本人が負担する額を記入すること。

４．４年目以降は、別葉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。

５．１年目から１２ヶ月単位で作成すること。

６．併設する介護サービス事業所等がある場合は、事業ごとに作成すること。

（様式１７）

**建設予定地計画書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 | |  |
| 敷地面積 | |  |
| 建設用地の概要 | | |
| 建設用地の法規制等 | | |
|  | 都市計画区域 | □　市街化区域　（用途地域：　　　　　　　　　　）  □　市街化調整区域　　　□　都市計画区域以外 | |
| 用地の法規制 | □有　　　□無  ※法規制が有の場合は、規制の種類及び解除の見込みを記入すること。 | |
| 建設用地の確保方法・時期 | | |
|  | 確保方法 | □　法人所有　　□　購　入　　□　借　地　　□　寄　付 |
| 確保時期 | 年　　　月 |
| 土地所有者 | |  |
| 現在の状況 | | 建設予定地の立地条件等  どのような理由で建設予定地を決定したのか。また、住宅地、行政機関、医療機関からの距離、交通網などについて具体的に記載すること。  ○住宅地からの距離 　　　　㎞  ○行政機関からの距離 　　　　㎞  ○医療機関からの距離 　　　　㎞  ○最寄りの交通機関 　　　　㎞ |
| 契約の相手方 | | 購入及び借地の場合に記入ください |
| 購入の場合 | | 予定価格　　　　　　円 |
| 借地の場合 | | 契約期間　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日　　年間 |
| 保証金　　　　　　　　　円　　　借地料　　　　　　　　　円／月 |
| 寄付の場合 | | 寄付までの経緯 |
| 引渡期限 | | 令和　　年　　月　　日 |
| 抵当権等の状況 | | 有　無（※抵当権の抹消方法及び時期については、明確に記入してください。） |

※　建設予定地を周囲４方向から撮影した写真を添付してください。

（様式１８）

**施設整備に関する同意書**

　（法人代表者）　様

下記の施設を整備することについて、同意します。

記

　１　施設の開設者

　２　施設の種類

　３　施設の名称

　４　工事の種別　　　　創設　・　増築　・　改築　・　改修

　５　設置予定地　　　　八女市

　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　区長

　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）

（様式１９）

**施設整備に関する同意書**

　（法人代表者）　様

下記の施設を整備することについて、同意します。

記

　１　施設の開設者

　２　施設の種類

　３　施設の名称

　４　工事の種別　　　　創設　・　増築　・　改築　・　改修

　５　設置予定地　　　　八女市

　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　隣接地　　　八女市

　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　氏　名（自署）