実施予定事業の事業所体制等

【様式３】

（（介護予防）小規模多機能型居宅介護）

|  |  |
| --- | --- |
| 通いサービスの利用者数（推定数を記入） | 　　　　　　　　　　　人 |
| 登録定員 | 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 | 介護従事者 |  | 介護支援専門員 |
| うち看護職員 |
| 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 | 専従 | 兼務 |
|  | 常勤（人） |  |  |  |  |  |  |
|  | 非常勤（人） |  |  |  |  |  |  |
|  | 常勤換算後の人数（人) |  |  |  |
| 建物構造概要 |
|  | 耐火構造物、準耐火構造物等の別 | 耐火　・　準耐火 |
| 居間及び食堂の合計面積 | ㎡ |  |
| 個室の宿泊室 | 室 | 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 |
| 営業日 |  |
| 営業時間 |  |
| 食事の提供に要する費用 |  |
| 宿泊に要する費用 |  |