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 | | | | |  | | | | | | | | | | | |