**【様式１】**

　　年　　月　　日

世田谷区長　あて

所在地

法人名

代表者名　　　　　　　　　　　　㊞

地域密着型サービス等整備・運営事業者の応募申請書

このことについて、令和６年度地域密着型サービス拠点整備・運営事業者募集要項の趣旨を踏まえ、関係書類を添えて、下記のとおり応募いたします。

なお、整備・運営事業者に選定された場合は、区へ提案した内容（区審査会ヒアリング時の提案事項も含む）を遵守することを誓約いたします。

記

１．応募するサービスの種類及び圏域

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| サービスの種類  （該当するものに☑を記入） | 類型（該当するものに☑を記入） | 圏域名 |
| □認知症対応型共同生活介護及び介護予防認知症対応型共同生活介護  □小規模多機能型居宅介護及び介護予防小規模多機能型居宅介護  □看護小規模多機能型居宅介護  □定期巡回・随時対応型訪問介護看護  □その他 | □事業者創設型  □事業者改修型  □オーナー創設型  □オーナー改修型 |  |

２．添付資料　　別紙提出書類一覧のとおり

３．本計画以外の整備計画（建設中のものを含む）の有無　　　有　　・　　無

　　※有の場合、内容（種別・定員・工期・開設時期・総事業費等）の分かる資料等を

　　　添付してください。

４．事業者担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | | |
| 所属 |  | | |
| 連絡先住所 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  | | |

５．オーナー担当者　※オーナー創設・改修型の場合に記載してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名又は氏名 |  | | |
| 担当者名※法人のみ |  | | |
| 所　　属※法人のみ |  | | |
| 連絡先住所 |  | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| 電子メールアドレス |  | | |

**【様式２】事業計画提案書について**

**●以下の事業運営に関し、各項目具体的な提案を記述してください。**

共…全事業共通

ＧＨ…認知症対応型共同生活介護

多…小規模多機能型居宅介護・看護小規模多機能型居宅介護

定…定期巡回・随時対応型訪問介護看護

都…都市型軽費老人ホーム

**※複数事業を実施する場合で、共通項目及び複数の種別が該当する項目について、事業により内容が異なる場合は、事業別にどの事業内容かがわかるよう記載してください。**

(例) 認知症対応型共同生活介護と小規模多機能型居宅介護を実施する場合

|  |
| --- |
| **(3) 提供するサービスの基本的な理念・方針（高齢者を介護する際に大切にする視点）　共** |
| （共通）具体的な内容を記載  （認知症対応型共同生活介護）具体的な内容を記載  （小規模多機能型居宅介護）具体的な内容を記載 |

　※上記以外の事業を実施する場合は、該当の項目に記載してください。

**●２０ページ以内を条件とします。なお、文字の大きさは１０．５ポイント以上とします。**

※表に記載している項目は消さないでください。

※記載が不要な項目も同様に消さないでください。ただし、枠の幅を狭めることは可能です。

※別紙による記載はしないでください。

**事業計画提案書**

【様式２】

|  |
| --- |
| **(1)①法人の高齢介護事業の理念・方針　共**  **②世田谷区及び本予定地で事業を実施する理由　共**  **【関連資料】**  **（オーナー整備型のみ該当）　3オーナー履歴書、4オーナー事業参入理由** |
|  |
| **(2)高齢者福祉事業の運営実績　共**  **【関連資料】**  **（事業者整備型・オーナー整備型　共通）　11概要・沿革、12事業者の定款・登記簿謄本** |
| （今回提案する介護サービスの運営実績）  無　・　有　（既存事業所数　　　箇所（うち都内　　箇所、世田谷区内　　箇所））  （その他介護サービス等の運営実績）※種別毎に、既存事業所数及び都内・区内の内訳を記載 |
| **(3)過去の監査での指摘事項と改善状況　共**  **【関連資料】**  **（事業者整備型・オーナー整備型　共通）　14指導検査結果通知・改善報告** |
| （過去３年間において指導検査において文書による指摘を受けた事業所数）　　箇所  ※都内すべての事業所。都内に事業所がない場合は都外事業所について回答。  （指導検査における文書による指摘事項への改善状況） |
| **(4)今回提案する事業で提供するサービスの基本的な理念・方針（高齢者を介護する際に大切にする視点、取り組み姿勢）　共** |
|  |
| **(5) 健康管理、身体機能の維持回復、重度化を予防するための方針と取り組み　共** |
|  |
| **(6) 自立支援を念頭においた食事、入浴、排泄に関するサービスの提供方針と取り組み　共** |
|  |
| **(7)利用者が地域や家族との関係の中で、快適な日常生活を続けるための支援に対する方針と取り組み、家族との連携・協力を得るための取り組み　共** |
|  |
| **(8)認知症高齢者に対するケアの方針と取り組み　共** |
|  |
| **(9)医療対応（医療機関との連携含む）　共**  **【関連資料】**  **（事業者整備型・オーナー整備型　共通）　19事業計画書別紙** |
|  |
| **(10)ターミナルケアを含めた重度化に対する方針と具体的な取り組み及び体制（在宅での実施支援含む）　共** |
|  |
| **(11)定期巡回、随時訪問、随時対応サービスの提供に際しての方針と具体的な体制　定** |
|  |
| **(12)訪問看護サービスの提供に際しての方針と具体的な体制　定** |
|  |
| **(13)在宅生活の支援に対する方針と取り組み　多、定**  **（家族介護者等への支援、レスパイトケアにつながる取り組みも記載）** |
|  |
| **(14)①サービス選択の支援、権利擁護の方策　共**  **②身体拘束及び虐待防止の方針と取り組み　共**  **【関連資料】**  **（事業者整備型・オーナー整備型　共通）　14指導検査結果通知・改善報告** |
|  |
| **(15)①事故（誤薬を含む）防止の取り組み　共**  **②衛生管理、感染症対策　共**  **【関連資料】**  **（事業者整備型・オーナー整備型　共通）　14指導検査結果通知・改善報告** |
|  |
| **(16)①災害（火災、地震、水害等）に備えた取り組み　共**  **②夜間の緊急対応（被災、急変等）共**  **（勤務形態及び職種別人数、待機場所、緊急時対応等）**  **【関連資料】**  **（事業者整備型・オーナー整備型　共通）**  **19事業計画書別紙、23勤務ローテーション表、33図面（配置図、平面図、立面図）** |
|  |
| **(17)①自己評価、第三者評価、苦情・要望をサービス向上につなげる取り組み　共**  **（運営推進会議、介護・医療連携推進会議の開催が必要な種別は、その内容含む）**  **②個人情報保護の取り組み　共** |
|  |
| **(18)①職員確保の取り組み（「新規採用」「既存施設からの異動」それぞれ記載）　共**  **②管理者、職員及び配置に対する考え方　共**  **（経験、保有資格、経験者と未経験者の比率を記載）**  **【関連資料】**  **（事業者整備型・オーナー整備型　共通）**  **21管理者の経歴書・資格証、22計画作成担当者の経歴書・資格証、23勤務ローテー**  **ション表** |
|  |
| **(19)職員定着支援（職場環境の向上、処遇改善、離職防止策等）　共**  **【関連資料】**  **（事業者整備型・オーナー整備型　共通）**  **11概要・沿革（法人全体の離職率）、24離職率一覧（ＧＨのみ）、25収支見込シミュ**  **レーション、26収支シミュレーションの算定根拠資料** |
|  |
| **(20)①職員の研修、資格取得支援に対する取り組み　共**  **②その他人材育成への取り組み　共** |
|  |
| **(21)地域包括ケアシステムの中で担う役割、行政や他事業所との連携　共** |
|  |
| **(22)①日常的な地域との連携・協力　共**  **②災害時（火災、地震、水害等）に備えた地域との連携・協力　共**  **③ボランティアの活用　ＧＨ、多、都** |
|  |
| **(23)①立地条件（交通、買い物の利便性等）ＧＨ、多、都**  **②土地・建物の権利の確実性（抵当権設定の有無等）ＧＨ、多、都**  **【①関連資料】**  **（事業者整備型・オーナー整備型　共通）　34周辺地図、35土地・建物の概況写真**  **【②関連資料】**  **（事業者整備型・オーナー整備型　共通）**  **19事業計画書、36土地登記簿謄本、37建物登記簿謄本、38土地売買（賃貸借）**  **契約書、39建物売買（賃貸借）契約書**  **（オーナー整備型のみ該当）　5法定相続人の同意書** |
| **①**  **②**  **（事業者整備型・オーナー整備型共通）**  **〇土地・建物の抵当権の有無　　　　有　・　無**  **〇「有」の場合、抹消予定時期**  **（オーナー整備型のみ該当）**  **〇法定相続人の同意状況（同意書の有無等）** |
| **(24)入居者等の費用負担（居住費、食費、日常生活費等の利用者負担額について記載）　ＧＨ、多、都**  **【関連資料】**  **（事業者整備型・オーナー整備型　共通）**  **19事業計画書別紙、25収支見込シミュレーション、26収支シミュレーション算定根拠資料** |
|  |
| **(25)入居者の生活空間としての快適性、安全性について（設計において考慮した点などを具体的に記載）　ＧＨ、多、都**  **【関連資料】**  **（事業者整備型・オーナー整備型　共通）　33図面（配置図、平面図、立面図）** |
|  |
| **(26)施設運営を考慮した建築計画（職員の見守りや、汚物・食事の動線、身体拘束防止の観点など設計において考慮した点を具体的に記載）　ＧＨ、多、都**  **【関連資料】**  **（事業者整備型・オーナー整備型　共通）　33図面（配置図、平面図、立面図）** |
|  |
| **(27)近隣配慮、環境負荷軽減への取り組みについて（設計において考慮した点などを具体的に記載）　ＧＨ、多、都**  **【関連資料】**  **（事業者整備型・オーナー整備型　共通）　33図面（配置図、平面図、立面図）** |
|  |
| **(28)災害時（火災、地震、水害等）の安全性を高める配慮について（設計において考慮した点などを具体的に記載）　ＧＨ、多、都**  **【関連資料】**  **（事業者整備型・オーナー整備型　共通）　33図面（配置図、平面図、立面図）** |
|  |

**【様式３】**

**オ　ー　ナ　ー　履　歴　書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな）  氏　　名 | | 生年月日・年齢 | | | |
|  | | 明治・大正・昭和・平成（該当に○）  　　　　年　　　月　　　日　生　　　　年齢　　　歳 | | | |
| 住　　所 | | | | | |
| 電話番号： | | | | ファックス番号： | |
| 電子メールアドレス： | | | | | |
| その他の連絡先 | | | | | |
| 現在の職業： | | | | | |
| 現在の年収：　　　　　　　　　　　　円 | | | | | |
| 経　歴　・　職　歴 | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **同　居　の　家　族** | | | | | |
| （ふりがな）  氏　　名 | 年　齢  (続　柄) | | 職業等 | | |
|  | 歳  (　　　) | |  | | |
|  | 歳  (　　　) | |  | | |
|  | 歳  (　　　) | |  | | |
|  | 歳  (　　　) | |  | | |
|  | 歳  (　　　) | |  | | |
|  | 歳  (　　　) | |  | | |
| **法　定　相　続　人（全員を記載すること）** | | | | | |
| （ふりがな）  氏　　名 | 年　齢  (続　柄) | | 住　　所  　　　　　　　（電話番号） | | 職業等 |
|  | 歳  (　　　) | | (　　　　　　　　) | |  |
|  | 歳  (　　　) | | (　　　　　　　　) | |  |
|  | 歳  (　　　) | | (　　　　　　　　) | |  |
|  | 歳  (　　　) | | (　　　　　　　　) | |  |
|  | 歳  (　　　) | | (　　　　　　　　) | |  |
|  | 歳  (　　　) | | (　　　　　　　　) | |  |
|  | 歳  (　　　) | | (　　　　　　　　) | |  |
|  | 歳  (　　　) | | (　　　　　　　　) | |  |
| その他、特記事項 | | | | | |

**【様式４】**

オーナー事業参入理由書

１　事業への参入を希望する理由

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

２　運営事業者との連携について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

３　法定相続人等の本事業への同意状況について（オーナーが個人の場合のみ記入）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

４　その他

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名・氏名　　　　　　　　　　　　　　印

**【様式５】**

**同　意　書**

　私は、世田谷区　　　　　丁目　　　番　　（地番）において、

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住所・氏名）（以下「甲」という。）が

（事業者本店所在地・事業者名称）（以下「乙」という。）に賃貸するために建築（改修）する建物（以下「本件建物」という。）を、相続した場合においては、下記の事項を遵守することに同意します。

記

１．甲と乙とが、乙の　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（サービスの種類）を目的とした本件建物に関する建物賃貸借契約を締結しようとする趣旨に基づき、新たに乙との間で建物賃貸借契約を締結する等、本件建物における乙の事業の安定的運営に協力すること。

２．甲が、本件建物を世田谷区の補助金を活用して建築（改修）しようとすることに鑑み、当該補助金が交付された場合においては、世田谷区の承諾なく本件建物を補助金交付の目的に反して使用し、譲渡し、交換し、貸し付け、又は担保に供さないなど、補助金交付にあたっての条件を遵守すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

甲の法定相続人　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

甲の法定相続人　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

甲の法定相続人　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

甲の法定相続人　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

甲の法定相続人　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**【様式６】**

**概要・沿革**

* **設立年月日**
* **資本金**
* **本社所在地**
* **事業内容**
* **事業所一覧**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 | 種別 | 定員 | 住所 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **法人全体の離職率**

令和５年度　　％、令和４年度　　％、令和３年度　　％

* **関連法人**
* **取引銀行**
* **従業員数（常勤・非常勤の内訳）**

**【様式７】**

役員構成

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名(役職名) | 年齢 | 役員等兼任 | 備　考 |
| 代表者  (　　　　　) |  | 無・有 |  |
| 【代表者略歴】 | |
| 理事・役員  (　　　　　) |  | 無・有 |  |
| 理事・役員  　　　　　　　(　　　　　) |  | 無・有 |  |
| 理事・役員  　　　　　　　(　　　　　) |  | 無・有 |  |
| 理事・役員  　　　　　　　(　　　　　) |  | 無・有 |  |
| 理事・役員  　　　　　　　(　　　　　) |  | 無・有 |  |
| 理事・役員  　　　　　　　(　　　　　) |  | 無・有 |  |
| 理事・役員  　　　　　　　(　　　　　) |  | 無・有 |  |
| 理事・施設長  　　　　　　　(　　　　　) |  | 無・有 | 施設長資格  【有・無：取得計画（　　　　　　　　）】 |
| 評議員  　　　　　　　(　　　　　) |  | 無・有 |  |
| 評議員  　　　　　　　(　　　　　) |  | 無・有 |  |
| 監事  　　　　　　　(　　　　　) |  | 無・有 |  |
| 監事  　　　　　　　(　　　　　) |  | 無・有 |  |

* すべての役員・評議員の氏名・役職名をご記入ください。（法人の状況に合わせて、様式は適宜加除してください。）
* 他の法人の役員等を兼任している場合は、「役員等兼任」欄の「有」に○を付し、備考欄に法人名・役職名を記入してください（計画中のものも含め、複数の場合はすべて記入）。
* 職歴等に建築業者等との関連がある場合は、その状況を備考欄に記入してください。

**【様式１０】**

**管理者・計画作成担当者（責任者）　経歴書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | |  | | | | | | | |
| 職務 | | 管理者　・計画作成担当者（責任者）　　※該当する方に○をしてください。 | | | | | | | |
| フリガナ |  | | | 生年月日 | | | 年　　　月　　　日 | | |
| 氏名 |  | | |
| 住所 | (郵便番号　　　　　　　－　　　　　　) | | | | | 電 話 番 号 | |  | |
| 主　　な　　職　　歴　　等 | | | | | | | | | |
| 年　月　～　　年　　月 | | | 勤　務　先　等 | | | | | | 職務内容 |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | |  |
| 職務に関連する資格 | | | | | | | | | |
| 資 格 の 種 類 | | | | | 資 格 取 得 年 月 | | | | |
| ※資格証（写）を添付すること。 | | | | |  | | | | |
| 備　考 | | | | | | | | | |

* 住所・電話番号は、自宅のものを記入してください。
* 備考欄は、兼務の場合のみ記入してください。
* 人員の確保ができていない場合は、配置予定人員に最低限求める資格や経験等を記載してください。

**【様式１７】**

**地域密着型サービス等整備にかかる建築・消防所管等事前相談記録**

設計図面を提示した上で、関係機関、関係部署（要項P.24参照）へ確認し、確認結果（指摘が得られた場合は、改善案及び改善案の確認結果を含む）を記載すること。欄が足りない場合は、別紙に記入して添付すること。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付部署 | 担当： |
| 相談日 |  |
| 相談者 |  |
| 結果概要  （相談結果・指摘事項等を記載すること） |  |
| 受付部署 | 担当： |
| 相談日 |  |
| 相談者 |  |
| 結果概要  （相談結果・指摘事項等を記載すること） |  |
| 受付部署 | 担当： |
| 相談日 |  |
| 相談者 |  |
| 結果概要  （相談結果・指摘事項等を記載すること） |  |
| 受付部署 | 担当： |
| 相談日 |  |
| 相談者 |  |
| 結果概要  （相談結果・指摘事項等を記載すること） |  |