**特定施設入居者生活介護事業計画書**

令和　　年　　月　　日

広　島　市　長

　　所在地

　　名称

応募者

代表者　職名・氏名

広島市の特定施設入居者生活介護事業者募集について、募集要領に定める応募要件を満たしていることを誓約し、下記のとおり、関係書類を添えて申し込みます。

なお、本事業計画書及び添付書類において、虚偽による記載又は事実と相違する記載であることが判明した場合など募集要領の定めにより、事業者の決定の取消しとされても異議を唱えません。

また、事業者の選定の取消しに伴い損害を受けることがあっても、広島市に対して損害賠償を請求しません。

なお、選定結果を広島市ホームページへの掲載等により公表されることに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 区　分 | 内　　　　　　　　容 |
| サービスの種類 | （介護予防）特定施設入居者生活介護 |
| 開設予定地  （日常生活圏域） | 広島市　　　　　区　　　　町　　　番　　　号  （　　　　　　　　　　　圏域） |
| 施設形態 | □　特定施設入居者生活介護の新築  （着手予定：令和　年　月）  □　住宅型有料老人ホーム等からの転換  □　改装要（着手予定：令和　年　月）　　　□　改装不要  □　既存の特定施設入居者生活介護の増床  □　改装要（着手予定：令和　年　月）　　　□　改装不要 |
| 有料老人ホーム  に関する届出・  登録の区分 | □　老人福祉法第２９条第１項に基づく届出  □　高齢者の居住の安定確保に関する法律（高齢者住まい法）第５条  第１項に基づく登録（同法第２３条に基づく、老人福祉法第２９条  第１項の届出適用外） |
| 定員等 | 定員数※１　　　　　　人　（定員数の内、増床数※２　　　人） |
| 事業開始予定 | 令和　　　年　　　　月 |

※１ 定員数については、増床の場合は増床後の全体の定員数を記載すること。

※２ 増床数については、既存の特定施設入居者生活介護の増床の場合のみ記入すること。