様式－質問兼告知書（地域密着型介護老人福祉施設）

　　年　　月　　日

質問兼告知書（チェックシート）

以下の事項について相違ありません。

所 在 地：

開設者　名 称：

代表者の

職・氏名：

１．更新申請を行う施設の名称

　　施設名：　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

２．各事業の指定に係る記載事項及び必要書類について

|  |  |
| --- | --- |
| 記載事項 | 質問項目 |
| 申請者の登記事項証明書又は条例等 | 変更有り□・変更無し□ |
| 本体施設の概要並びに施設と当該本体施設との間の移動の経路及び方法並びにその移動に要する時間（本体施設がある場合） | 変更有り□・変更無し□ |
| 併設する施設の概要（併設する施設がある場合） | 変更有り□・変更無し□ |
| 建物の構造概要及び平面図並びに設備の概要 | 変更有り□・変更無し□ |
| 入所者の推定数 | 変更有り□・変更無し□ |
| 施設の管理者の氏名、生年月日及び住所 | 変更有り□・変更無し□ |
| 入所者からの苦情を処理するために講じる措置の概要 | 変更有り□・変更無し□ |
| 従業者の資格要件について | 厚生労働省が定める資格要件を満たしている□・満たしていない□ |
| 当該申請に係る事業に係る資産の状況 | 変更有り□・変更無し□ |
| 協力病院（歯科も含む）の名称及び診療科目名並びに当該協力病院との契約内容 | 変更有り□・変更無し□ |
| 短期入所生活介護事業所の指定更新申請 | 届出済（予定有り）□不要（指定無し等）□ |

* 届出日を基準日として作成してください。
* 上記質問項目について「変更有り」の項目がある場合は、別途変更届出が必要となります。

更新申請と併せて、変更届出書を提出してください。

なお、変更届出に係る必要書類については、事業者向け書式ダウンロードサービス（地域密着型サービス関連の書式内）にて確認してください。