様式－質問告知書（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 |
| 登記事項証明書又は条例等 | 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□ |
| 運営規程 | 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□ |
| 当該申請に係る事業に係る従業者の勤務の体制及び勤務形態 | 厚生労働省が定める人員基準を  満たしている□・満たしていない□ |
| 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□ |
| 当該申請に係る事業に係る施設介護サービス費の請求に関する事項 | 変更有り□・変更無し□ |
| 介護支援専門員の氏名及びその登録番号 | 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（施設サービス関連の書式内）にて確認してください。