整備調書別紙　事業概要

|  |
| --- |
| **地域密着型特定施設入居者生活介護** |
| （１）設備概要 |
| 介護居室　　　　：（　　　　）室  一時介護居室　　：（　　　　）室  トイレ　　　：　（　　　　）箇所設置　*※少なくとも１箇所は福祉対応型トイレとすること*  　洗面設備　　：　各室に設置　・　共用（　　　　）箇所に（　　　　）個設置 |
| （２）スタッフについて　　　*※事業計画時に少なくとも管理者は決定済みであり、計画作成担当者も予定があること。* |
| ①管理者　*※資格、経歴については、別紙「管理者経歴書」に記載すること。* |
| 氏名： |
| 氏名： |
| ②計画作成担当者　*※資格、経歴については、別紙「計画作成担当者経歴書」に記載すること。* |
| 氏名： |
| （３）利用者が負担する費用（予定）  *※低所得者向けの料金を設定するなど、独自に宿泊料等の低減措置を設けている場合はその内容も記載すること。* |
| ①家賃　　*※積算根拠を記載すること。* |
| 月額　　　　　　円  　（根拠） |
| ②食事代 |
| １日　　　　　　円  （内訳：朝食　　　円、昼食　　　円、おやつ　　　円、夕食　　　円） |
| ③入居一時金　　　*※該当箇所に「○」を付けること。* |
| 一時金の有無　　：　有　・　無　　→　有の場合：（　　　　　　円：） |
| ④その他の費用 |
| 光熱水費　：  おむつ代　：  理美容代　：  　　その他　　： |
| （４）認知症高齢者グループホーム  利用者負担の合計（介護保険給付サービスの自己負担１割を除く） |
| 月額　　　 　　円程度 |