

年 月 日

(あて先) 松本市長

住 所

法人名

代表者

指定（介護予防）特定施設入居者生活介護の事前協議書

下記の事業について、別添のとおり関係書類を添えて申し込みます。

記

- ・（介護予防）特定施設入居者生活介護

（担当者連絡先）

氏名

電話番号

F A X

E-mail

（介護予防）特定施設入居者生活介護の事前協議書添付資料

法人名		
事業所名（仮称含む）		
サービス名	（介護予防）特定施設入居者生活介護	
希望定員及び居室数	希望人数	人分
	希望居室数	部屋
	混合型	・ 介護専用型
併設予定のサービス		
事業開始予定年月日	年 月 日	
開設予定地（住所）	松本市	
土地に係る法的規制の概要	農業振興地域の整備に関する法律	
	農用地区域内で	ある ・ ない
	農地法	
	農地で	ある ・ ない
	都市計画法	
	市街化調整区域内で	ある ・ ない
	その他の規制等に関わる事項・担当課との事前相談・協議状況	

土地・建物の確保の状況	☐ 土地・建物ともに確保している。 ☐ 土地は確保している。 ☐ 土地・建物ともに確保できる見込みである。			
土地の現況及び面積	(現況)	(地目)	面積	m ²
土地の所有形態	☐ 自己所有 ☐ 賃貸			
土地の所有者				
建物の構造及び延床面積	造		・延べ	m ²
	階建て(1階	m ² 、2階	m ² 、3階	m ²)
建物の構造物の別	☐ 耐火構造 ☐ 準耐火構造 ☐ その他 ()			
建物の所有形態	☐ 自己所有 ☐ 賃貸			
建物の所有者				
建物の改修	☐ 不要			
	☐ 要			
	内容			
運営指導、監査による不適正請求や運営基準等の違反、介護報酬の返還の有無（法人、グループ傘下を含む）		☐ あり (☐ 実地指導 ☐ 監査) ☐ なし		
※ありの場合の具体的な内容				
入居者・家族等に対する説明の状況	☐ 入居者等に、事業の計画等に係る説明会を開催し、同意がある。			
	開催日： 年 月 日（対象者 ）			
	開催日： 年 月 日（対象者 ）			
	開催日： 年 月 日（対象者 ）			
	☐ 隣接者（土地地権者）の事業に係る同意がある。			