

記入例

様式第6号（第10条関係）

社会福祉施設等設置計画（変更）書

〇〇年 4月 1日

(宛先)さいたま市消防長

住所 さいたま市浦和区常盤6-〇-〇

届出者 SHOBOビル6F

(電話番号 048-〇×〇-〇△□◇)

氏名 消防 タロウ

〔届出者が法人である場合にあっては、その名称、代表者の氏名及び主たる事務所の所在地を記載してください。〕

当社会福祉施設等の設置計画 ~~(変更)~~ に関する概要は以下のとおりです。

施設所在地	さいたま市浦和区常盤6-〇-〇	電話番号	048-〇×〇-〇△□◇	
施設名称	さいたま園	管理者氏名	届出者と同じ	
事業の種類及び内容	老人デイサービス事業			
法令根拠条文	老人福祉法第二十条の二	福祉局への届出	有 (部 課) ・ 無	
事業開始(予定)年月日	元号 ●年 5月 1日	入所等	有 (入所 ・ 入居 ・ 宿泊) ・ 無	
建物構造	(耐火 ・ 準耐火 ・ その他) 造	延床面積	99.0㎡ (占有面積 99.0㎡)	
消防用設備等の設置及び種類	消火器、自動火災報知設備、誘導灯			
その他必要な事項	当施設については、宿泊サービスを実施していますが、要介護区分3以上のものが半数以上とならないように、制限を設けています。			
※ 以下は、入所若しくは入居又は宿泊の事業を行う場合のみ記入してください。				
法定サービス		自主事業サービス等		
営業日	日 月 火 水 木 金 土 祝	営業日	日 月 火 水 木 金 土 祝	
営業時間	8:30~16:30	営業時間	16:30~翌日8:00	
サービスの内容		サービスの内容		
食事提供サービス、入浴サービス		食事提供サービス、入浴サービス、宿泊サービス		
同時に就業する職員の最大数及び最小人数	最大 3人・最小 2人	同時に就業する職員の最大数及び最小人数	最大 3人・最小 2人	
利用者の定員数	10人	利用者の定員数	5人	
乳幼児の数		乳幼児の数	人	
利用者の要介護区分又は障害支援区分等(※注)	要介護区分3以上の者の数	2人	要介護区分3以上の者の数	2人
	障害支援区分4以上の者の数	人	障害支援区分4以上の者の数	人
	入所児童等のうち、介助がなければ避難できない者の数	人	入所児童等のうち、介助がなければ避難できない者の数	人
※ 受付欄		※ 経過欄		※ 用途

※注 介護保険法第7条第1項に定める要介護状態区分、障害者総合支援法第4条第4項に定める障害支援区分又は入所児童等の「学齢期以上で、介助なしで通学又は日中活動支援への参加等のための外出ができていないかどうか」(以下、「各区分等」という。)により、施設利用者の受け入れ制限の有無について記入すること。また、利用者の各区分等に応じ受け入れ制限を設けている場合は、具体的な人数を記入すること。

なお、未定の場合は予定人数を記入すること。

- ・ 社会福祉施設等の案内図、配置図、各階平面図、福祉局への届出書類の写し(事前の届け出がある場合のみ)、入所若しくは入居又は宿泊の用に供する部屋数及び配置のわかる図面等を添付すること。
- ・ 計画内容等に変更が生じた際は、速やかに消防局又は管轄消防署へ提出すること。
- ・ ※印の欄は、記入しないこと。