

社会福祉施設等設置計画（変更）書

年 月 日

(宛先)さいたま市消防長

住 所

届出者

(電話番号 )

氏 名

〔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	電話番号	
施設名称		管理者氏名	
事業の種類及び内容			
法令根拠条文		福祉局への届出	有 ( 部 課 ) ・ 無
事業開始(予定)年月日	年 月 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	m <sup>2</sup> (占有面積 m <sup>2</sup> )
消 防 用 設 備 等 の 設 置 及 び 種 類			
その他必要な事項			

※ 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										営業時間								
サービスの内容										サービスの内容								
同時に就業する職員の最大数及び最小人数		最大		人・最小		人		同時に就業する職員の最大数及び最小人数		最大		人・最小		人				
利用者の定員数						人		利用者の定員数						人				
乳 幼 児 の 数						人		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				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				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。