**整備計画概要調書**

１　整備計画の概要

（１）現在の施設

|  |  |
| --- | --- |
| ①　施設名称（現在） |  |
| ②　種類 | 介護老人保健施設 |
| ③　設置所在地 |  |
| ④　開設許可 | 昭和・平成・令和　　　年　　　月　　　日 |
| ⑤　現行定員 | 　　　　　床 |
| ⑥　形態 | 従来型　・　ユニット型 |
| ⑦　併設施設 |  |

（２）転換後の施設

|  |  |
| --- | --- |
| ①　新たな施設名 |  |
| ②　種類 | 介護医療院 |
| ③　整備内容 | 改修の必要　　有　・　無　 |
| （有の場合はその内容　※別紙可） |
| ④　定　　員 |  　　　　　　　　 床　 | 療養床の別 |
| ユニット　　　　　床従来型 床 | Ⅰ型　　　　　　　　床　Ⅱ型　　　　　　　　床 |
| ⑤　併設施設 |  |

２　事業資金

|  |  |
| --- | --- |
| 1. 施設開設に係る

事業費の額 | 総事業費　　　　　　　　　　　 　千円 |
| （上記の内訳）改修費　　　　　　　　　千円設計監理費　　　　　　　千円運転資金　　　　　　　　千円その他　　　　　　　　　千円 |
| ②　資金確保の方法 | ア．自己資金　　　　　　　　　千円イ．銀行等融資　　　　　　　　千円 |

※事業費は消費税込みの概算額を千円単位で記入すること。

運転資金は施設運営収支計画表（様式３）に記載した開設１年目の年間支出の２か月分と法人事務費（開設までに事務上必要な経費）の額を記載すること。

３　設置主体に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| ①　法人名称 |  |
| ②　法人所在地 |  |
| ③　法人設立日 |  |
| ④　法人の主な事業内容 |  |
| ⑤　さいたま市における介護サービスの内容 |  |
| ⑥　指導監査における指摘事項 | 指導監査の実施状況：あり　・　なし指導監査の指摘事項：あり　・　なし※ありの場合、指摘内容及び対応内容を記載 |
| ⑦　直近３期分の経常利（損）益 | 　　年　　月末期決算：　　　　　　　　　　　　円　　年　　月末期決算：　　　　　　　　　　　　円　　年　　月末期決算：　　　　　　　　　　　　円 |
| ⑧　直近１期分の流動比率 | 　％ |

４　事業用地・建物に関する事項

|  |  |
| --- | --- |
| ①　土地・建物所有者 | 土地：建物： |
| ②　借地・借家の有無及び契約内容 | 借地　・　借家　・　いずれも法人所有契約内容： |
| ③　建物の構造・設備 | ア．構造　　　：イ．建築用途　：ウ．延べ床面積： |
| ④　土地・建物への所有権以外の権利関係の登記状況 |  |

５　予定時期

|  |  |
| --- | --- |
| ①　工事期間 | 着工：　　　　年　　月　　日頃竣工：　　　　年　　月　　日頃 |
| ②　開設予定 | 年　　月　　日頃 |

６　現利用者の引継に対する考え方と具体的な施策

|  |
| --- |
|  |

７　工事期間中の入所者の処遇について

|  |
| --- |
|  |

※工事の騒音や振動等の程度、工期などを把握し、工事付近の入所を制限するなど工事中の入所者に対する具体的な処遇計画を立てること。

事前に入所者及びその家族等に対し十分な説明を行い、要望があれば適切に対応すること。

８　既存施設における過去の補助事業一覧

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助年度 | 補助事業名 | 事業内容 | 総事業費 | 補助金額 | 処分制限期間　 | 財産処分手続 |
|  |  |  |  |  |  | 要・不要 |
|  |  |  |  |  |  | 要・不要 |