令和　　年　　月　　日

　横　浜　市　長

所　在　地

法　人　名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業計画及び確約書

（１）次のとおり、定期巡回・随時対応型訪問介護看護の事業計画を申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名　称 | （仮称） | | | |
| 事業所 | 所在地（予定） |  | | |
| 建物権利形態 | １.自己所有　　２.今後取得予定　　３.借家（予定含む） | | |
| 併設施設等 |  | | |
| 開設予定日 |  | 事業所の形態 | １.一体型　　２.連携型 |
| 補助金 | 補助金が交付されなかった場合、補助なしで　　　　１.開設する　　２.開設しない | | | |
| 人員・設備 | 添付資料（訪問介護員等の雇用に係る方針、従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表、利用者状況を蓄積する機器等及び利用者からの通報を受ける通信機器等の概要、事業所平面図）のとおり | | | |

（２）次の事項を確約します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　（内容を確認し、○印をつけてください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ① | 事業計画のとおり開所できるよう、介護保険事業者の指定手続きを滞りなく行います。 |  |
| ② | 指定手続きにあたっては健康福祉局介護事業指導課と十分な協議のうえ、その指示に従います。　その他、介護保険法及び関係法令を遵守し、関係部署と十分な協議のうえ、その指示に従って手続きを行います。 |  |
| ③ | 施設開設準備経費補助金については、健康福祉局介護事業指導課と十分な協議のうえ、その指示に従うとともに令和元年度中に補助事業を完了します。 |  |
| ④ | 事業計画の内容に変更があった場合は、速やかに健康福祉局介護事業指導課に連絡し、その指示に従います。 |  |
| ⑤ | 開所後は指定基準を遵守し運営します。 |  |
| ⑥ | サービス付き高齢者向け住宅等の集合住宅に併設して開設する場合は、同一建物の居住者だけでなく、地域住民に対してもサービス提供を行います。 |  |
| ⑦ | 定期巡回・随時対応型訪問介護と併せて、夜間対応型訪問介護の指定申請を行います。 |  |

担当者連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者名 |  | 所属 |  |
| 所在地 | 〒　　　－ | | |
| 連絡先 | 電話番号　　　　　　　　　　　　　E-mail | | |