**介護医療院整備計画説明書**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 施設名称 |  |
| 建設予定地 | （郵便番号　　　－　　　　　）　　岐阜県　　　郡・市 |

１．資金計画

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　　　業　　　費 | 資　　金　　内　　訳 | 備　　考 |
| 施設整備費 | 千円 | 県補助金 | 千円 | **→①記入** |
| 設備整備費 |  | 市町村補助金（交付金） |  | **→②記入** |
| 設計監理費 |  | 市町村単独補助金 |  |  |
| 土地取得費 |  | 設置者負担 | 一般財源 |  |  |
| 土地造成費 |  | 地方債 |  |  |
| 運転経費 |  | 借入金 |  | **→③記入** |
| その他 |  | 寄付金 |  | **→④記入** |
| その他 |  | **→⑤記入** |
| 合　　計 |  | 合　　計 |  |  |

【①】　　　　　　　　　　　　　　　　【②】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 都道府県・市の予算措置 | 当初･補正( 月) | 設置公共団体の予算措置 | 当初･補正( 月) |

【③借入金】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 借　入　先 | 借入額（Ａ） | 利息（Ｂ） | 合　計(A)+(B) | 備　考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（③－ア償還財源）

|  |  |
| --- | --- |
| 借　入　金 | 充　　　当　　　　財　　　源 |
| 県・市元利補給 | 設置者負担分 | 介護報酬・管理費収入等 | 合　　計 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（③－イ設置者負担分内訳）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 寄付予定者 | 年齢 | 職　業 | 前年の課税所得又は利益 | 寄付総額 | 最多償還年額 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 本部会計繰入金等 | 内容 |  | 繰入総額 |  |

【④建設財源としての寄付金】

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 寄付予定者 | 年齢 | 職　業 | 前年の課税所得又は利益 | 預貯金残高合計額 | 寄付金額 | 寄付履行の確認書類等 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

【⑤その他内訳】

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

２．整備内容

（１）当該協議に係る施設

|  |  |
| --- | --- |
| 規　　　模 | 定員　　　　人（うちﾕﾆｯﾄ型個室　　人・ﾕﾆｯﾄ型個室的多床室　　人・従来型個室　　人・多床室　　人）併設施設： |
| 工事の種別 | 創　設・増　築・改　築・改　修・転　換 　　　　　　　　 造　　階建　　　　㎡ |

（２）既存建物の状況（増築、改修の場合のみ記入）

|  |  |
| --- | --- |
| 施設種別 | 老　健・病　院・診療所・特　養・その他（　　　　）設置年度　　　　　　年度 |
| 構造・面積 | 　　　　造　　階建　　　　㎡ |

（３）複合合築施設の状況（併設型の場合記入）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設種別 | 名称 | 定員 | 補助金の有無・名称 | 工事出来高 | 介護医療院との共用施設 |
|  |  |  床 |  |  ％ |  |

３．建設用地の状況等

|  |  |
| --- | --- |
| 建設予定地の状況 | ①　市街化区域・市街化調整区域②　用途地域　　　　第１種低層住居専用地域・第２種低層住居専用地域　　　　第１種中高層住居専用地域・第２種中高層住居専用地域　　　　第１種住居地域・第２種住居地域・準住居地域　　　　近隣商業地域・商業地域・準工業地域・用途地域指定なし③　都市計画区域外　　農地・山林・その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 敷地面積 |  ㎡ |
| 取得用地の状況 | 区分 |  所有区分 | 交渉状況 | 取得予定年月日 | 整地  |
| 自己所有賃貸無償貸与その他( ) | 公有地理事等縁故者一般個人その他( ) | 取得済取得交渉中未交渉その他( ) |  年　月　日 | 不要整地済協議後整地 |
| ・用地未取得の場合の交渉状況・公有地以外の貸借の場合の利用権等の設定状況 |
| 用地の規制状況 | 土地利用調整部局への相談（有・未）　下記発許可の見通し：土地計画区域内　開発審査会の開催時期　　　年　　月都市計画区域外　農地転用等地目の変更相談（有・未）　審査会等開催時期　　　　　年　　月 |

４．工事予定期間等

|  |  |
| --- | --- |
| 実施設計予定時期契約･着工予定時期竣工予定時期 | 　　年　　月　～　　　　　年　　月（契約）　　　　年　　月（契約の方法）（着工）　　　　年　　月 　　　　年度工事出来高　　％　　年　　月　　　　（工事予定期間　　ヶ月） |

５．運営

（１）運営主体の状況（既存法人）

|  |  |
| --- | --- |
| 許可年月日理事長名・職業事業内容 名称 標榜科名　規模　設置年月定款変更手続等 | 　　年　　月　　日法人所轄庁との事前協議（有：　　　　年　　月・未） |
| 今回整備に伴う借入額及び償還方法等 | 借入額　　　　　　　千円　　　　　　年度元利償還見込額　　　　　　千円借入理由主たる償還財源医療法人の場合の自己資本率　　　　　　　　％ |
| 今回整備に伴う借入額及び償還見込額 | 事業区分 | 借入額 | 元 利 償 還 見 込 額 |
| １年目 | ２年目 | ３年目 | ４年目 | ５年目 |
| 介護医療院 |  千円 |  |  |  |  |  |
| 合築施設分 |  千円 |  |  |  |  |  |
| 主たる償還財源　介護医療院 合築施設分 |

（２）管理者の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 管理者（予定者）職種・経歴勤務状態 | 氏名：　　　　　　　　　　　　年齢：　　　　歳　　　専任・兼任（主勤務先：　　　　　　　　　　　　介護医療院勤務割合 ） |

（３）人員確保の見通し

|  |  |
| --- | --- |
| 区分 | 予定者氏名、年齢、現職（未定の場合は確保の見通し） |
| 医師薬剤師理学療法士・作業療法士・言語聴覚士栄養士介護支援専門員診療放射線技師 |  |

（４）協力医療機関

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 医療機関名 | 所在地 | 診療科目 | 介護医療院からの距離 |
| 医科 |  |  |  |  分　　　km |
| 歯科 |  |  |  |  |

６．周辺地域住民への説明状況

|  |
| --- |
|  |

７．設置者の運営方針（開設に至る動機、利用者・家族の支援方針等）

|  |
| --- |
|  |

８．介護医療院の設置(運営)主体の代表(予定)者が現に運営している医療・社会福祉事業等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可(認可)又は開設年月日 | 代表者氏名 | 事業内容（名称･所在地･事業規模･標榜科等） |
|  |  |  |

９．転換の概要（転換の場合記入）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名称 | 転換前の病床数 | 介護医療院に転換又は削減する病床 | 転換後の病床数 |  転換率=A/B |
| 医療機関名 |  床 | Ａ 　 床 | 　　　　　　 床 |  ％ |
| 介護医療院名 |  |  | Ｂ 床 |

10．部門別面積表（ユニット型以外の介護医療院）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 設備 | 面　　積 | 備　　考施設整備共用の有無等 |
| １階　㎡ | ２階　㎡ | ３階　㎡ | 合計　㎡ |
| 生活部門 | 療養室（居室）談話室食堂浴室ﾚｸﾘｴｰｼｮﾝ･ﾙｰﾑ洗面所便所汚物処理室○○○ |  |  |  |  | 療養室（　　　㎡）　　室療養室（　　　㎡）　　室療養室（　　　㎡）　　室療養室（　　　㎡）　　室療養室（　　　㎡）　　室 |
| 医療部門 | 診察室処置室機能訓練室○○○ |  |  |  |  |  |
| 管理部門 | ｻｰﾋﾞｽ･ｽﾃｰｼｮﾝ事務室会議室倉庫○○○ |  |  |  |  |  |
| サービス部門 | 調理室配膳室洗濯室又は洗濯場機械室○○○ |  |  |  |  |  |
| その他 | 玄関廊下ホール階段ｴﾚﾍﾞｰﾀｰ○○○ |  |  |  |  | 廊下幅・中廊下　　　　　ｍ・片廊下　　　　　ｍ |
| 合　　　計 |  |  |  |  |  |

（注）①この表はユニット型介護医療院以外の介護医療院が記入すること

　　　 ②この面積表は、別に添付する設計図と一致すること

 ③共用部分の面積は（　　）書きで別掲すること

11．部門別面積表（ユニット型介護医療院）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 設備 | 面　　積 | 備　　考施設整備共用の有無等 |
| １階　㎡ | ２階　㎡ | ３階　㎡ | 合計　㎡ |
| 生活部門 | ユニット 療養室(居室) 共同生活室 便所 (療養室外に設置の場合） 洗面所 (療養室外に設置の場合）汚物処理室○○○ |  |  |  |  | 療養室（　　　㎡）　室療養室（　　　㎡）　室療養室（　　　㎡）　室療養室（　　　㎡）　室療養室（　　　㎡）　室洗面所 療養室毎に設置 共同生活室に設置　　　（　　　箇所）便所 療養室毎に設置 共同生活室に設置　　　（　　　箇所） |
| 医療部門 | 診察室処置室機能訓練室○○○ |  |  |  |  |  |
| 管理部門 | ｻｰﾋﾞｽ･ｽﾃｰｼｮﾝ事務室会議室倉庫○○○ |  |  |  |  |  |
| サービス部門 | 調理室配膳室洗濯室又は洗濯場機械室○○○ |  |  |  |  |  |
| その他 | 玄関廊下ホール階段ｴﾚﾍﾞｰﾀｰ○○○ |  |  |  |  | 廊下幅・中廊下　　　　　ｍ・片廊下　　　　　ｍ |
| 合　　　計 |  |  |  |  |  |

 （注）①この表はユニット型介護医療院が記入すること

　　　 ②この面積表は、別に添付する設計図と一致すること

③共用部分の面積は（　　）書きで別掲すること