介護保険関連サービス基盤整備希望事業者登録票

提出日　　令和６年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者 | （ふりがな）法人名 | 　　 |
| 代表者氏名 | 　 | 担当者職氏名 | 　 |
| 連絡先 | 法人所在地 | 〒　 |
| TEL |  （ ）  | FAX |  （ ）  |
| E-mail | 　 |
| 整備概要 | 整備希望施設種別（いずれか一つに○） | 　・認知症対応型共同生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護・定期巡回・随時対応型訪問介護看護　・小規模多機能型居宅介護　・看護小規模多機能型居宅介護（複合型サービス） |
| 定　員 | 人 | 併設施設の有無 | ・有（　　　　　　　　　　　　　　）　　（　　　　　　　　　　　　　　）　　（　　　　　　　　　　　　　　） |
| ・無 |
| 用地概要 | 整備予定地(地番) | 長野市　 |
| 行政区名 | 地区 | 自己所有・借地の別 | 自己所有　・　借地 |
| 整備予定時期 | 着工予定 | 令和　　年　　月 | 竣工予定 | 令和　　年　　月 |
| 備　考 |  |

* 整備希望の計画が複数ある場合は、案件ごとに、本登録票を提出してください。
* 整備予定地周辺の状況の分かる地図を添付してください。
* 本登録票を提出後、やむを得ない事由等により辞退する場合は、辞退理由等を明記した「辞退届」（様式任意）を提出してください。

参考：応募から事業開始までの大まかな流れ

|  |
| --- |
| 募集のお知らせ（高齢者活躍支援課ウェブページ） |

　　　　↓

|  |
| --- |
| 介護保険関連サービス基盤整備希望事業者登録票提出**（期限厳守）** |

　　　　↓

|  |
| --- |
| 事業計画書（正本・副本各１部提出）**（期限厳守）** |

　　　　↓

|  |
| --- |
| 長野市高齢者活躍支援課各サービス担当からの記載内容等確認 |

　　　　↓

|  |
| --- |
| 事業計画書（副本16部）、記載内容等確認対応**（期限厳守）** |

　　　　↓

|  |
| --- |
| 長野市介護保険関連サービス基盤整備選考会（プレゼンテーション） |

　　　　↓

|  |
| --- |
| 整備事業者決定 |

　　　　↓

　　　　↓

　　　　↓

|  |
| --- |
| 指定申請等（指定希望日の２ヶ月前） |

　　　　↓　　建築確認検査、消防検査、現場確認

　　　　↓

|  |
| --- |
| 長野市地域密着型サービス等運営委員会（地域密着型サービスのみ） |

　　　　↓

|  |
| --- |
| 事業開始（指定日４/１、８/１、12/１） |