

令和6年度開設分
市川市地域密着型サービス等事業者公募要領
(認知症対応型共同生活介護)
(看護小規模多機能型居宅介護)

令和5年9月
市川市福祉部 介護保険課 管理グループ

【目 次】

1. 公募の趣旨	P 1
2. 公募する地域密着型サービス事業及び日常生活圏域	P 1
3. 応募資格の要件	P 2
4. 立地条件	P 3
5. 審査（選考）方法	P 3
6. 応募手続き	P 4
7. 書類の受付期間、提出場所及び提出方法	P 5
8. 質問等の受付	P 8
9. 補助金	P 8

【別紙資料】

1. 【参考】第8期介護保険事業計画 地域密着型サービス整備目標量	P11
2. 日常生活圏域における介護施設等の整備状況	P12
3. 提出書類一覧	P13

1. 公募の趣旨

本公募は、地域密着型サービスの拠点を整備・運営する事業者を選定するために実施するものです。

2. 公募する地域密着型サービス事業及び日常生活圏域

公募する地域密着型サービス事業の種類及び対象圏域等については以下のとおりです。

(1) 地域密着型サービス事業の種類

	サービス種別	募集数	整備地域
①	(介護予防) 認知症対応型共同生活介護 ※1	1 箇所 (3ユニット 27人まで) ※2	市内全域 (原則として市 街化区域) ※4
②	看護小規模多機能型居宅介護 ※3	1 箇所 (登録定員 29人まで)	

※1①については、②との併設に限る。

※2 1ユニット 定員 9人まで。サテライト型事業所の場合は本体と合わせて最大 4ユニットまで。

※3 単独施設、本体施設のあるサテライト型を問いません。

※4 市街化調整区域での整備については、「市川市都市計画法に基づく開発許可の基準等に関する条例第 5 条」で定める基準を満たしていること。

(2) 日常生活圏域（整備状況については、別紙資料2を参照）

日常生活圏域	区域
北部	稲越、大町、大野町、柏井町、北国分、国分、曾谷、下貝塚、中国分、東国分、奉免町、堀之内、南大野、宮久保
西部	市川、市川南、大洲、大和田、国府台、新田、菅野、須和田、稲荷木、東大和田、東菅野、平田、真間
東部	鬼越、鬼高、上妙典、北方、高谷、高谷新町、高石神、田尻、中山、原木、東浜、二俣、二俣新町、北方町、南八幡、本北方、八幡、若宮
南部	相之川、新井、伊勢宿、入船、押切、欠真間、加藤新田、河原、香取、行徳駅前、幸、塩浜、塩焼、島尻、下新宿、末広、関ヶ島、高浜町、宝、千鳥町、富浜、新浜、日之出、広尾、福栄、本行徳、本塩、湊、湊新田、南行徳、妙典、下妙典

(3) 整備予定年度

令和6年度(令和7年3月31日まで)

3. 応募資格の要件

応募事業者は、以下の資格要件をすべて満たす法人であること。

- (1) 法人格を有している運営事業者であること。
- (2) 介護保険法第78条の2第4項各号（指定地域密着型サービス事業者の指定に係る欠格事項）の規定に該当しないこと。
また、認知症対応型共同生活介護においては、同法第115条の12第2項各号（指定地域密着型介護予防サービス事業者の指定に係る欠格事項）の規定についても該当しないこと。
- (3) 市川市条例で定める以下の基準を満たすこと。
「市川市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準等を定める条例（市川市条例第38号）」
また、認知症対応型共同生活介護においては、「市川市指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準等を定める条例（市川市条例第39号）」の基準についても満たすこと。
- (4) 都市計画法、建築基準法、消防法その他の関連する法令等の基準を満たすこと。
- (5) 事業を実施するにあたり、長期的な運営を行うこと。
- (6) 事業を実施するにあたり、土地、建物を確実に確保できる見込みであること。
- (7) その他、関係省令・解釈通知・運営基準などの内容を十分に理解・確認のうえ、申請を行うこと。

4. 立地条件

- (1) 施設の整備を行う場合、土地・建物は、本事業計画以外の目的による抵当権や、事業存続の支障となり得るような権利の設定をしないこと。抵当権等の権利の設定をする場合、その権利の抹消を確実にすること。また、賃貸の場合は、事業の存続に必要な期間の地上権又は賃借権等の権利設定を行うこと。
- (2) 建設予定地について、洪水浸水想定区域や土砂災害警戒区域に指定されていないか確認すること。建設予定地について、当該区域の場合、又は隣接する場合は、災害を想定した設計内容、避難計画の作成等の災害対応を計画に含めること。
- (3) 設計に際し、本市の建設所管等に法令制限等を相談するときは、事前に問い合わせし、確認すること。

上記の諸条件に関わらず計画地において整備可能か、必ず市川市開発指導課、建築指導課等にご確認ください。(宅地開発事業計画相談書、結果通知書を添付していただきます。)

5. 審査（選考）方法

- (1) 市川市地域密着型サービス等事業者評価委員による書類審査及び意見聴取などを経て、決定いたします。審査方法は、書類審査による第1次審査、第1次審査通過者に対するヒアリング等による第2次審査を行います。
 - ①第1次審査では、提出された申請書類に基づき、書類審査等を行います。
 - ②第2次審査では、ヒアリング等による地域密着型サービス事業に対する考え方等を総合的に評価する審査を行います。
 - ③第1次審査、第2次審査の結果は、文書で通知いたします。選考結果についての電話、文書等による問い合わせには応じないものとします。
 - ④地域密着型サービス事業予定者決定後は、決定した事業者名及び公募概要を併せて公表します。(応募者の申請内容については、公表いたしません。)
- (2) 審査の結果によっては、事業予定者該当なしとなります。
- (3) 審査基準について

主に次の内容について審査を行います。

【認知症対応型共同生活介護、看護小規模多機能型居宅介護審査基準】

- ① 立地について（敷地環境、周辺環境や道路の幅員、交通量、日照、騒音、隣地の状況など）
- ② 事業運営に関する一般原則について（サービス提供に対する考え方、個人情報の管理、苦情・相談窓口、緊急時の対応、事故発生時の対応、非常災害対策、衛生管理など）
- ③サービスの質の向上に向けた取り組みについて（自己評価、外部評価、要介護状態等の重度化防止や地域での生活を維持することに関する取り組み、虐待防止、身体拘束廃止、利用者の生活を24時間365日支えていくための取り組みなど）
- ④地域との連携について（地域住民との交流、医療機関との協力体制など）
- ⑤経営・運営の安定性について（利用料等の妥当性、収支計画の適正、法人における

- 長期的な経営能力など)
- ⑥職員体制及び職員の質の向上について（職員の確保、職員配置の考え方・方法、職員の育成・待遇など）
 - ⑦施設管理の安全性への配慮及び設備基準について（設備基準、日照等、施設の安全性への配慮など）
 - ⑧その他

6. 応募手続き

(1) 提出書類

- ①提出書類は、本公募要領の「提出書類一覧」のとおりとします。
- ②必要な様式類は、市川市公式Webサイトよりダウンロードしてください。
- ③原本を保管する必要があるもの（賃貸借契約書等）は写しの提出とし、代表者名で次のような原本証明をしてください。

<原本証明の例>

この写しは原本と相違ないことを証明する。 年 月 日 株式会社 ○○○○ 代表取締役 ○ ○ ○ ○ 実印
--

(2) スケジュール

日 程	内 容
令和5年 9月 4日(月) から 令和5年10月13日(金) まで	応募受付期間(申請書類の提出)
令和5年11月上旬	第1次審査(地域密着型サービス等事業者評価委員による審査会において、書類審査等を実施)
	第1次審査結果通知
令和5年12月下旬	第2次審査(第1次審査通過者へのヒアリング等を実施)
令和6年1月以降	第2次審査の結果を通知するとともに、第2次審査の結果及び整備予定事業者を市川市公式Webサイトに公表
令和6年5月中旬以降	整備予定事業者は、指定に向けた準備
	市補助金交付申請→市補助金交付決定 交付決定後、施工業者の入札・着工に進みます

※上記スケジュールは補助金の活用を前提としています。

※上記スケジュールは現時点での予定であり、変更となることもあります。

7. 書類の受付期間、提出場所及び提出方法について

本公募への申込を希望する事業者は、次により応募書類を提出してください。本市にこれらの書類を提出した事業者を応募申込者とします。

(1) 受付期間及び提出場所

受付期間	提出場所及び問合せ先
令和5年 9月 4日(月) から 令和5年10月13日(金) まで (土曜・日曜・祝日は除きます) 午前9時から午後4時まで(時間厳守) ※郵送による書類の受け付けはしませんので、 予め電話予約のうえ来庁願います。 ※応募する前に必ず事前連絡をしてください。	市川市八幡1丁目1番1号 市川市福祉部 介護保険課 管理グループ 担 当 竹内、宮本 電 話 047(712)8540(直通) E-mail: koreishashisetsu@city.ichikawa.lg.jp

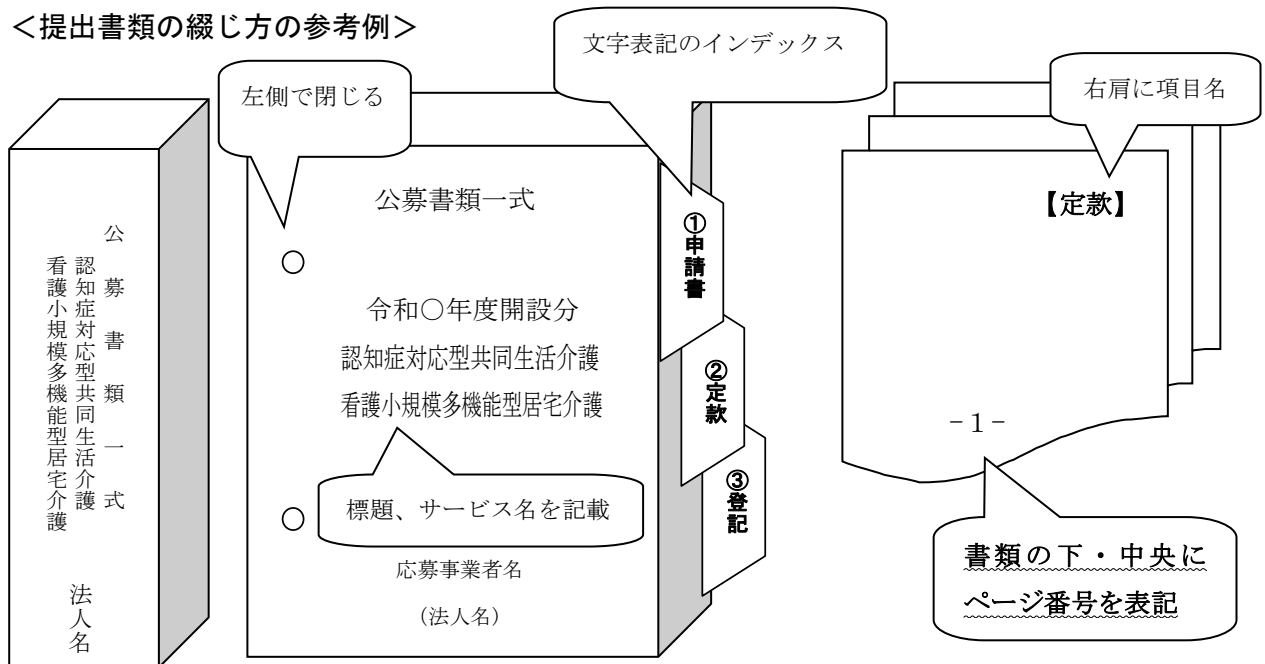
(2) 提出部数

12部(正本1部、副本(コピー可)11部)

(3) 作成上の注意

- ①直接持参し、提出してください。郵送・宅配業者等での提出方法は、受け付けません。
- ②提出書類は、原則として日本工業規格のA4版で作成し、表紙を付け左綴じとし、全体の目次及びページをつけ、ページごとに右肩に項目名を表記し、書類名（略称可）ごとにインデックスをつけてください。
- ③各書類には、参考例のとおり（ページの下・中央に）全体の通しページ番号を付けてください。
- ④文字サイズは原則10.5ポイント、横書きとしてください。
- ⑤複数の地域密着型サービス事業を希望する場合、提出書類等は共用とします。
- ⑥提出書類不備・不足の場合、審査の対象から除外となりますので、注意してください。

<提出書類の綴じ方の参考例>



(4) 応募に当たっての留意点

- ①本申込みの受付期間終了後は、事業者の都合による計画の変更や書類の差替えは原則として認めません。本市において必要と判断した場合、追加資料を求めます。このことを踏まえて、提出日及び提出時間を考慮してください。
- ②応募に必要な書類に不足・不備等については、受け付けできませんので、受付期間最終日の提出は、極力避けてください。
- ③提出された書類は、理由の如何を問わず返却いたしません。
- ④応募にかかる費用は、すべて応募事業者の負担とします。
- ⑤他の応募者の計画の内容に関する問合せについては、一切応じません。
- ⑥本応募における用地（建物）権利者又は地域住民等との間の確約書等に基づき生じ

た損害賠償請求権等については、応募者の責任に帰する事項であり、市川市はその責任を一切負いません。

⑦虚偽の記載等は、選定後であっても失格とします。

⑧応募受付後に辞退する場合は、応募辞退届を提出してください。

8. 質問等の受付について

(1) 受付期間

令和5年9月4日(月)から令和5年9月11日(月)午後4時まで

(2) 質問票の記載について

- ①質問票に要旨を簡潔にまとめ、質問事項1件ごとに作成してください。
(1通の質問票に複数の質問事項を記載しないようにしてください。)
- ②本市あてに送付した質問票の控えを保管しておいてください。
(場合によっては、質疑内容に関し確認をさせていただきます。)

(3) 質問の受付方法

質問につきましては、質問票にご記入のうえ、以下のメールにより提出してください。
これ以外の方法(電話、口頭等)での質問はご遠慮ください。

<送付先>

市川市福祉部 介護保険課 管理グループ 竹内、宮本あて

E-mail: koreishashisetsu@city.ichikawa.lg.jp

(4) 質問に対する回答

受付期間中に受け付けた質問については、令和5年9月18日(月)までに、市川市公式Webサイト(<http://www.city.ichikawa.lg.jp/wel01/11110000824.html>)にて質疑回答書を掲載いたします。

(5) 質問に際しての留意事項

指定基準等に係る質問内容や、国の通知(Q&A)等で確認できる内容については、原則として回答いたしませんので、ご了承ください。

9. 補助金

施設整備に係る補助金については、「千葉県介護施設等整備事業交付金」を財源とする「市川市公的介護施設等整備費補助金」及び「市川市地域密着型施設等開設準備事業等補助金」をご活用いただけます。ただし、この交付金は、県予算の範囲内で優先順位の高い整備計画から順に採択されるため、必ずしも採択されるものではありません。

なお、市川市では、これらの交付金の採択、不採択に関わらず、市単独補助は行いませんので、ご承知おきください。

(1) 地域密着型サービス等整備事業交付金（令和4年度参考）

施設の種類	補助単価	対象経費
認知症対応型共同生活介護	36,600 千円/1 施設	<p>公的介護施設等の整備（施設の整備と一体的に整備されるものであって、知事が必要と認めた整備を含む）に必要な工事費又は工事請負費及び工事事務費（工事施工のため直接必要な事務に要する費用であって、旅費、消耗品費、通信運搬費、印刷製本費及び設計監督料等をいい、その額は、工事費又は工事請負費の2.6%に相当する額を限度額とする）。</p> <p>ただし、別の負担（補助）金等において別途補助対象とする費用を除き、工事費又は工事請負費には、これと同等と認められる委託費、分担金及び適当と認められる購入費等を含む。</p>
看護小規模多機能型居宅介護	36,600 千円/1 施設	
上記施設の併設加算	補助単価×1.05	
<p>【空き家を活用した整備】 認知症対応型共同生活介護、看護小規模多機能型居宅介護事業所については、空き家（借家、テナント等を含む。）を活用して整備する場合、上記の単価は全て 9,710 千円となります。</p>		

※補助単価に満たない場合は、対象経費の額となります。

※補助金を利用した整備については「市川市補助金等交付規則」及び「市川市公的介護施設等整備費補助金交付要綱」の規定に則り整備を進めていただきます。市川市の契約手続きに準じて入札等を行うことになるため、事前に建設業者を任意に決定することはできません。

(2) 介護施設等の施設開設準備経費等支援事業交付金（令和4年度参考）

施設の種類	補助単価	対象経費
認知症対応型共同生活介護	914 千円×定員数	<p>公的介護施設等の円滑な開設に必要な需用費、使用料及び賃借料、備品購入費（備品設置に伴う工事請負費を含む）、報酬、給料、職員手当等、共済費、賃金、旅費、役務費、委託料又は工事請負費。</p>
看護小規模多機能型居宅介護	914 千円×宿泊定員数	

※補助単価に満たない場合は、対象経費の額となります。

※経費算定の対象期間の上限は、当該施設開設前の6ヶ月間となります。

また、「市川市補助金等交付規則」及び「市川市地域密着型施設等開設準備事業等補助金交付要綱」の規定に則り整備を進めていただきます。備品等の購入については市川市の契約手続きに準じて契約等を行っていただきます。

(3) 定期借地権設定のための一時金支援事業交付金（令和4年度参考）

施設の種類	補助基準	対象経費	交付率
認知症対応型共同生活介護 看護小規模多機能型居宅介護	当該施設等を整備する用地に係る国税局長が定める路線価の2分の1	定期借地権設定に際して授受される一時金であって、借地代の前払いの性格を有するもの(当該一時金の授受により、定期借地権設定期間中の全期間または一部の期間の地代の引下げが行われていると認められるもの)。※地域の実情に合わせて普通借地権設定でも可能（別途条件あり）。	1 / 2

※補助単価に満たない場合は、対象経費の額となります。

※普通借地権設定とする場合は以下の条件を満たしていることを確認してください。

- ・貸与を受けている不動産について、施設等を経営する事業の存続に必要な期間の地上権又は賃借権を設定し、かつ、これを登記すること。
- ・賃借料は、地域の水準に照らして適正な額以下であるとともに、安定的に賃借料を支払い続け得る財源について確保されていること。
- ・賃借料及びその財源について、収支予算書に適正に計上されており、施設運営法人が当該賃借料を長期にわたって安定的に支払い可能であると認められること。

別紙資料 1

【参考 第8期介護保険事業計画 地域密着型サービス整備目標量】

サービス種別		令和3年度	令和4年度	令和5年度
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	施設数	—	—	—
	定員	—	—	—
地域密着型特定施設入居者生活介護	施設数	—	—	—
	定員数	—	—	—
認知症対応型共同生活介護 (グループホーム)	定員	18人	27人	27人
小規模多機能型居宅介護	施設数	—	1か所	1か所
看護小規模多機能型居宅介護	施設数	1か所	1か所	1か所
認知症対応型通所介護 (デイサービス)	施設数	—	—	—
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	施設数	—	1か所	1か所

日常生活圏域における介護施設等の整備状況（参考資料）

● 特別養護老人ホーム17か所(ショートステイ併設11か所)

◎ 介護老人保健施設9か所

★ 養護老人ホーム1か所

◆ ケアハウス5か所

○ 介護医療院1か所

■ 認知症デイサービス5か所

西部

★ グループホーム21か所

☾ 小規模多機能7か所

■ 介護付有料老人ホーム16か所
(地域密着型を含む)

◆ 高齢者サポートセンター15か所

◆ 夜間対応型訪問介護1か所

東部

南部

⚡ 定期巡回・随時対応型訪問介護看護3か所



別紙資料 3

提出書類一覧

No.	項目	内容	様式
1	公募申込書	・ 所定の様式	別紙様式 1
2	申請者の定款等及びその登記事項証明書	・ 介護保険に関する事業を実施する旨の記載のある定款、寄付行為及びその登記事項証明書	—
3	法人及び事業所の体制図	・ 法人の体制、現在運営している施設等のわかるもの	任意様式
4	代表者の経歴書	・ 氏名、職歴、介護サービス事業に関する資格について記載してください。	任意様式
5	役員名簿	・ 役員の氏名、役職、介護サービス事業に係る経歴・資格等について記載してください。	任意様式
6	誓約書	・ 介護保険法第 78 条の 2 第 4 項各号の規定に該当しない旨の誓約書 ※認知症対応型共同生活介護においては、第 115 条の 12 第 2 項各号の規定に該当しない旨の誓約書を併せて提出してください。	参考様式 6
7	当該申請に係る資産の状況（財務関係書類）	・ 直近 3 ヶ年の決算書類（収支予算書、貸借対照表、損益計算書）	最新のもの
8	事業所の位置図、配置図、平面図、立面図、居室図面等	・ 事業所の平面図（用途・面積を明示した、A 4 版又は A 3 版のもの）及び立面図 ・ 居室図面（面積等について記載のあるもの） ※他のサービスと部屋等を併用する場合は色分けをしてください。	—
9	事業所の写真	・ 土地の状況について ・ 外観、各室の様子について（既設のみ）	—
10	設備等一覧表		参考様式 4

No.	項目	内容	様式
11	本体施設の概要、本体施設との移動経路、方法及び移動時間	※サテライトの場合のみ	任意様式
12	土地・建物に係る権利関係について明らかにできる書類（登記簿謄本、賃貸借契約書の写しなど）	<ul style="list-style-type: none"> ・公図 ・土地・建物登記簿謄本 ・借地・売買契約（確約）書の写し等 	—
13	土地利用・建築に関わる関係機関との協議状況	・宅地開発事業計画相談書	所定の様式（写し）
		・宅地開発事業計画相談結果通知書	所定の様式（写し）
		<ul style="list-style-type: none"> ・その他、関係課との相談状況。 ※開発指導課へ相談のうえ、必要に応じ関係課にご相談ください。	任意様式
14	建築基準法及び消防法上の検査済み証の写し	※既設の建物のみ。	—
15	非常災害に関する具体的な計画		任意様式
16	損害賠償保険証の写し	※既設の建物のみ。	—
17	従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表	<ul style="list-style-type: none"> ・申請する事業に係る従業者全員（管理者含む）について記入してください。 ・資格を必要とする職種は、資格証等の写しを、氏名を記載した順に揃えて添付してください。 ・就業規則または従業員の勤務時間等の定めについて記載しているものを添付してください。 ・その他の注意事項は「参考様式1 従業者の勤務体制及び勤務形態一覧表」のとおり。 	参考様式1
18	管理者・主な職員の経歴書、資格証を必要とする職歴についてはその写し	<ul style="list-style-type: none"> ・資格証の写しは原本証明してください。 ・管理者・主な職員（介護支援専門員等）の経歴書については、参考様式2に記載してください。 当該事業に関する資格を有する場合は、併せて記載してください。	参考様式2

No.	項目	内容	様式
19	介護支援専門員一覧	・介護支援専門員については、参考様式7の項目のとおりに記載してください。	参考様式7
20	職員の研修計画書	・職員に対してどのような研修を実施するのか具体的に記載されたもの。	任意様式
21	運営規程	<p>・次の内容について、具体的かつわかりやすく定めてください。</p> <p>【共通記載事項】</p> <p>①事業の目的及び運営の方針</p> <p>②従業者の職種、員数及び職務内容</p> <p>③内容及び利用料、その他の費用</p> <p>※利用料その他の費用については、料金表を添付するなど、具体的に定めてください。</p> <p>④入居や利用にあたっての注意事項</p> <p>⑥その他運営に関する重要事項</p> <p>【認知症対応型共同生活介護】</p> <p>①利用定員</p> <p>②非常災害対策</p> <p>【看護小規模多機能型居宅介護】</p> <p>①営業日及び営業時間</p> <p>②登録定員並びに通いサービス及び宿泊サービスの利用定員</p> <p>③通常の事業の実施地域</p> <p>④緊急時等における対応方法</p> <p>⑤非常災害対策</p>	任意様式

No.	項目	内容	様式
22	利用者からの苦情を処理するために講ずる措置の概要	<ul style="list-style-type: none"> ・次の事項について、具体的かつわかりやすく記載してください。 <ol style="list-style-type: none"> ①利用者等からの相談又は苦情等に対応する常設の窓口（連絡先）・担当者の設置 ②円滑かつ迅速に苦情処理を行うための処理体制・手順 ③その他参考事項 	参考様式 5
23	指導監督の状況報告	<ul style="list-style-type: none"> ・指導監督の結果通知書及び改善報告書の最新のものの写し（添付資料を除いた本文のみ）。 	—
24	利用者との契約書及び重要事項説明書		任意様式
25	利用者負担金の一覧		任意様式
26	協力医療機関（協力歯科医療機関）との契約の内容	<ul style="list-style-type: none"> ・利用者の病状の急変、その他必要な場合に円滑な協力を得るため、医療機関（歯科医療機関）との間であらかじめ取り交わした契約書・同意書等の写し。 ・次の事項について、具体的かつわかりやすく記載してください。 <ol style="list-style-type: none"> 1 緊急時の対応等のための連携・支援体制 2 その他参考事項 	任意様式
27	介護老人福祉施設・介護老人保健施設・病院等との連携体制及び支援体制の概要	<ul style="list-style-type: none"> ・利用者のサービスの提供体制の確保、夜間における緊急時の対応等のため、介護老人福祉施設、介護老人保健施設等のバックアップ施設との間であらかじめ取り交わした契約書・同意書等の写し。 	—
28	近隣住民への説明状況	<ul style="list-style-type: none"> ・応募にあたっての近隣住民の方や自治会への説明状況について ※近隣住民（隣接する全戸等）への説明等を必ず行ってください。 ・計画に対する同意書（または同意を得たことを証する書類）を添付してください。 	任意様式

【開設提案に係る提出書類一覧】

No.	項目	内容	様式
I	開設提案書	・本件に応募された理由、事業運営に対する基本的な考え方についてなど	別紙様式2
II	事業計画書	・事業計画書（別紙様式3） ・事業開始から3年間の利用者の見込（任意様式） ※当初から100%の稼働率をめざすのではなく、職員の習熟度などを勘案し、計画的な利用者数見込としてください。	別紙様式3 任意様式
III	人員等に関する事項	・人員等に関する事項	別紙様式4
IV	収支予算書	・事業開始から3年間の収支見込 （介護報酬等は現行制度によります。） ※当該年度赤字の場合は黒字に転換するまで作成してください。	任意様式
V	資金計画書	・資金需要（事業費、借入金返済、運転資金等） ・資金調達（自己資金、寄付金、借入金等） ・借入金返済計画 ※建設資金と事業運転資金とは別々に作成してください。	任意様式
VI	開設までのスケジュール	・工事から開設までのスケジュール	任意様式 A4版

注 意 事 項

- (1) 申請書の記載内容を登記簿謄本(履歴事項全部証明書)で確認すること。
(申請者の所在地、名称、役職、代表者名、代表者の住所、代表者印など)
- (2) 定款の目的欄に指定を受けようとする事業名について記載されているか。
- (3) 別紙様式等
 - ア 事業名、住所について、申請書と同一か。
 - イ 事業者の職種・員数について、従業者の勤務の体制及び勤務形態一覧表(参考様式1)に記載されている人数と同一か。
 - ウ 協力医療機関の契約書の添付を確認すること。
 - エ 事業ごとに該当する参考様式を確認すること。
 - オ 管理者、その他事業によって必要な職種の勤務形態について、基準に合致しているか確認すること。
- (4) 運営規程
料金、人員等内容と届出書との整合性、また記入されている内容について運営基準上適切な内容か。
- (5) 添付資料全てあるか。

地域密着型サービス事業の公募における平面図等の記載内容例

- (1) 位置図(都市図)
方位、道路(進入路)、目標となる地物
- (2) 配置図
縮尺、方位、敷地境界線、道路境界線、道路名称、道路幅員、敷地内及び境界線内外の高低差、敷地内の建築物の位置、建築物と境界線までの距離、擁壁の位置、外構計画(避難経路を含む)、井戸の位置、浄化槽の位置、排水経路
- (3) 各階平面図
縮尺、方位、間取、各諸室の名称、壁・開口部の区別、施設区分図、各階の床面積、各諸室の面積(一部有効面積)「一覧表でも可」、廊下幅の寸法(有効)、階段幅の寸法(有効)、E Vの位置、手すりの設置表示、構造種別の表記(耐火構造物、準耐火構造物、その他の種別)
- (4) 居室図面(各居室の拡大図)
縮尺、居室の面積(有効)、壁、扉開口部(有効)、窓開口部(有効)、手すり等の設置表示、居室内にトイレ・洗面・クローゼット等の設置を予定している場合、それらの配置、寸法、開口部(有効)
※居間及び食堂について
居間及び食堂については、ロッカーや棚など無関係のものを設置する場合、当該スペースは面積から除外します。(サービス提供時に直接使用するテーブルや椅子などについては面積からの除外は不要です。)

参 考

◇関係法令・指定基準等のW e b サイト

(1) 厚生労働省W e b サイト <http://www.mhlw.go.jp>

(2) 独立行政法人 福祉医療機構（ワムネット）W e b サイト
<http://www.wam.go.jp>

(3) 市川市公式W e b サイト（介護保険課 管理グループ）
<http://www.city.ichikawa.lg.jp/wel01/1111000166.html>

<問合せ先>

市川市福祉部 介護保険課 管理グループ

〒272-8501

市川市八幡1丁目1番1号（市役所第1庁舎2階）

電話 047(712)8540（直通）

E-mail : koreishashisetsu@city.ichikawa.lg.jp