（参考様式５）

　　設備・備品等一覧表

　サービス種類（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

事業所名・施設名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部屋・設備の種類 | 設備基準上適合すべき項目についての状況 | 適合の可否 |
| サービス提供上配慮  すべき設備の概要  非常災害設備等 |  |  |
| 備品の目録 | 備品の品名及び数量 | 適合の可否 |
|  |  |  |

備考１　申請するサービス種類に関して、基準省令で定められた設備基準上適合すべき項目のうち、「居室面積等一覧表」に記載した項目以外の事項について記載してください。

　　２　必要に応じて写真等を添付し、その旨を併せて記載してください。

　　３　「適合の可否」の欄には、何も記載しないでください。

（参考様式５）

記　載　例

　　設備・備品等一覧表

サービス種類（　通所介護相当サービス　　　　　　　）

事業所名・施設名（　●●●●●　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部屋・設備の種類 | 設備基準上適合すべき項目についての状況 | 適合の可否 |
| サービス提供上配慮  すべき設備の概要  ①食堂及び機能訓練室  ②静養室  ③相談室  ④事務室  ⑤浴室  ⑥トイレ  非常災害設備等  ⑦消火器  ⑧自動通報装置  ⑨スプリンクラー  ⑩煙感知器 | ①食堂及び機能訓練室は70.4㎡で、定員20人1人当たりで換算すると3.52㎡であり、十分な広さを確保している。  ②静養室は利用者の静養に配慮し、独立した部屋にベッドを２台設置している。  ③相談室は相談者のプライバシーに配慮し、独立した部屋を設けている。  ④個人情報の適切な取り扱い等に配慮し、鍵のかかる事務室を設けている。また、利用者の個人ファイルは鍵付きのキャビネットに保管している。  ⑤個浴１、特浴１。床の滑り止めや手すり、シャワーチェアの設置により安全な入浴ができるよう配慮している。  ⑥トイレは３箇所で、そのうち２箇所は車椅子対応としている。  ⑦粉末系消火器を計３か所に設置（玄関、食堂及び機能訓練室、廊下）。  ⑧事務室に設置された自動通報装置により、緊急時には消防署に自動通報される体制を確保。  ⑨閉鎖型湿式スプリンクラー設置済み。  ⑩食堂及び機能訓練室、静養室、事務室にはイオン化学式スポット型煙感知器を設置。 |  |
| 備品の目録 | 備品の品名及び数量 | 適合の可否 |
| ≪事務室≫  机  イス  キャビネット  電話  コピー機  パソコン  ≪食堂及び機能訓練室≫  テーブル  イス  ≪相談室≫  机  イス  自動車 | 机 ２個  イス ２脚  キャビネット １台  電話 １台  コピー機 １台  パソコン ２台  テーブル ４台  イス ２４脚  机 ２個  イス ４脚  ・自動車（車種：○○○○・△人乗り） １台 |  |

備考１　申請するサービス種類に関して、基準省令で定められた設備基準上適合すべき項目のうち、「居室面積等一覧表」に記載した項目以外の事項について記載してください。

　　２　必要に応じて写真等を添付し、その旨を併せて記載してください。

　　３　「適合の可否」の欄には、何も記載しないでください。

（参考様式５）

記　載　例

　　設備・備品等一覧表

　　　　　　　　サービス種類（　訪問介護相当サービス　　　　　　　）

事業所名・施設名（　●●●●●　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部屋・設備の種類 | 設備基準上適合すべき項目についての状況 | 適合の可否 |
| サービス提供上配慮  すべき設備の概要  ①事務室  ②相談室  ③洗面所  非常災害設備等  ④消火器  ⑤火災通報装置  ⑥スプリンクラー  ⑦自動火災報知設備 | ①個人情報の適切な取り扱い等に配慮した専用の事務スペースを設けている。また、利用者の個人ファイルは鍵付きのキャビネットに保管している。  ②相談者のプライバシーに配慮し、独立した部屋を設けている。  ③感染症予防を図るため、手指洗浄用の消毒液を設置している。  ④粉末系消火器を１か所に設置。  ⑤事務室に設置された自動通報装置により、緊急時には消防署に自動通報される体制を確保。  ⑥閉鎖型湿式スプリンクラー設置済み。  ⑦事務室、相談室にイオン化学式スポット型煙感知器を設置。 |  |
| 備品の目録 | 備品の品名及び数量 | 適合の可否 |
| ≪事務室≫  机  イス  キャビネット  電話  コピー機  パソコン  ≪相談室≫  机  イス | 机 ４個  イス ４脚  キャビネット １台  電話 １台  コピー機 １台  パソコン ２台  机 ２個  イス ４脚 |  |

備考１　申請するサービス種類に関して、基準省令で定められた設備基準上適合すべき項目のうち、「居室面積等一覧表」に記載した項目以外の事項について記載してください。

　　２　必要に応じて写真等を添付し、その旨を併せて記載してください。

　　３　「適合の可否」の欄には、何も記載しないでください。