（様式７）

　　　　　　　　　法人名：

地域包括支援センター事務所設置予定地の状況

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 沖縄市 |
| 業務を一体に行う場所の設置 | 地域包括支援センターの包括的支援業務等と指定介護予防支援の業務を一体に実施できる場所となっていますか。☑を付けて下さい。□はい□いいえ（下記の内容を記入して下さい））　・理由について　・相互の業務が連絡・調整を密に行い、一体的に実施できる方法を提案について　・一体的に実施できる場所の確保計画について |
| 設置方法 | ☑を付けてください。その他の場合はその状況を記入し下さい。□法人施設内　　　　　　　　　□法人敷地内□賃借（戸建）　　　　　　　　□賃借（集合住宅）賃貸物件の際の所有者の承諾（有・無・その他〈　　　　　　　　　　　〉）□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 施設状況 | ・建物構造（　　　　　　　　　　　　　　　　　）　・　　　平方メートル・　　　階建の　　　階・エレベーター　　有　・　無・駐車場　　　　　有　・　無　（　　　台分）・スロープ（段差がある場合は）　　　　有　・　無 |
| 交　　通 | ･[バス停　　　]距離　　　　ｍ　　徒歩　約　　　分　 |
| 市民の利便性（考慮点等） |  |
| 事務所開設予定日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 1.地域包括支援センターの設置予定地等（別紙添付可）（1）設置予定場所の所在地図及び現況写真（2）設置予定事務所の状況がわかる現状写真等（事務所設置予定建物の外観） |
| 2.事務所平面図＊建物の入口、事務室、相談室がわかるように記載すること。また、間仕切りなどを設置する場合も記載すること。＊駐車場がある場合は、平面図に区画ごと記入すること。＊別紙添付可 |