

(別紙1)

提出書類一覧 (小規模多機能型居宅介護用)

No.	書類の種類	様式	備考	チェック
1	申請書	様式1		<input type="checkbox"/>
2	事業計画書	様式2		<input type="checkbox"/>
3	資金計画書	様式3	事業所開設までに必要となる資金額の見込みとその確保手段について記入すること。	<input type="checkbox"/>
4	土地・建物に係る関係部署との協議状況調査書	様式4		<input type="checkbox"/>
5	位置図及び写真		住宅地図等、事業予定地の位置・形状が明確に分かるものとし、予定地をマーカー等で色づけすること。また、事業予定地全体の写真及び周辺建物等の状況がわかる遠目の写真を添付すること。	<input type="checkbox"/>
6	開設予定地の登記事項証明書又は賃貸借契約書その他使用権限を確認できる書類		借地予定の場合、地権者の承諾書などを添付すること。	<input type="checkbox"/>
7	施設の配置図、平面図、立面図		各図面には縮尺を記入すること。また、平面図は寸法及び、各部屋(設備)毎の面積を記入すること。	<input type="checkbox"/>
8	工程表		設計から完成までの工程を記入すること。	<input type="checkbox"/>
9	申請者の定款、寄附行為等及び登記事項証明書		※法人を新設予定の場合は予定内容を記載すること。	<input type="checkbox"/>
10	役員名簿	様式5	※法人を新設予定の場合は予定内容を記載すること。	<input type="checkbox"/>
11	人員配置計画書	様式6		<input type="checkbox"/>
12	事業実績書	様式7	※法人を新設予定の場合は不要。	<input type="checkbox"/>
13	法人決算書		最新年度を含む過去3年分。法人の過去3年分の決算状況の傾向、今後の見通しを記載したもの(任意様式)を添付し、法人としての見解を記載すること。 ※社会福祉法人を新設予定の場合は不要。	<input type="checkbox"/>
14	収支見込書	様式8	事業所開設後2年間の当該事業に係る収支見込を記入すること。	<input type="checkbox"/>

※ 様式を示していないものについては、任意のものを提出してください。

※ 番号順に並べて提出してください。

(別紙2)

## 提出書類一覧（認知症対応型デイサービス用）

No.	書類の種類	様式	備考	チェック
1	申請書	様式1		<input type="checkbox"/>
2	事業計画書	様式2		<input type="checkbox"/>
3	資金計画書	様式3	事業所開設までに必要となる資金額の見込みとその確保手段について記入すること。	<input type="checkbox"/>
4	土地・建物に係る関係部署との協議状況調査書	様式4		<input type="checkbox"/>
5	位置図及び写真		住宅地図等、事業予定地の位置・形状が明確に分かるものとし、予定地をマーカー等で色づけすること。また、事業予定地全体の写真及び周辺建物等の状況がわかる遠目の写真を添付すること。	<input type="checkbox"/>
6	開設予定地の登記事項証明書又は賃貸借契約書その他使用権限を確認できる書類		借地予定の場合、地権者の承諾書などを添付すること。	<input type="checkbox"/>
7	施設の配置図、平面図、立面図		各図面には縮尺を記入すること。また、平面図は寸法及び、各部屋（設備）毎の面積を記入すること。	<input type="checkbox"/>
8	工程表		設計から完成までの工程を記入すること。	<input type="checkbox"/>
9	申請者の定款、寄附行為等及び登記事項証明書		※法人を新設予定の場合は予定内容を記載すること。	<input type="checkbox"/>
10	役員名簿	様式5	※法人を新設予定の場合は予定内容を記載すること。	<input type="checkbox"/>
11	人員配置計画書等	様式6		<input type="checkbox"/>
12	事業実績書	様式7	※法人を新設予定の場合は不要。	<input type="checkbox"/>
13	法人決算書		最新年度を含む過去3年分。法人の過去3年分の決算状況の傾向、今後の見通しを記載したもの（任意様式）を添付し、法人としての見解を記載すること。 ※法人を新設予定の場合は不要。	<input type="checkbox"/>
14	収支見込書	様式8	事業所開設後2年間の当該事業に係る収支見込を記入すること。	<input type="checkbox"/>

※ 様式を示していないものについては、任意のものを提出してください。

※ 番号順に並べて提出してください。

※ 施設整備（建築等）を伴わず、既存施設で申請する場合、No.4, 6, 8及び7の立面図は不要です。

(別紙3)

## 質問送付票 (2次募集)

送信日	平成 年 月 日 ( )
送信先	盛岡市役所保健福祉部介護高齢福祉課給付係あて FAX : 019-651-1181 E-Mail : kaigo@city.morioka.iwate.jp
送信元	法人名 :
	所 在 :
	T E L :
	F A X :
担当者 :	
施設種別	募集No. _____ 施設種別 _____
募集要項等での対応部分	文 書 名 : 募集要項 _____ ページ ・ 別紙 _____ ・ 様式 _____ ・ 選定要領 _____ ページ 該当箇所 : _____ 行目 ~ _____ 行目
質問内容 (内容は簡潔に箇条書きでお願いします。)	<ul style="list-style-type: none"><li>・</li><li>・</li><li>・</li><li>・</li></ul>

※電話や窓口での質問の受付は行いませんので、本票をFAX又は電子メールで提出するようお願いします。

質問は平成23年12月21日(水)～22日(木)まで受け付けます。

回答は平成23年12月27日(火)以降に盛岡市ホームページに掲載します。

<http://www.city.morioka.iwate.jp/06hoken/kaigo/index.html>