様式第６号

**増　床　計　画　書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設の名称 |  | | | | | |
| 増床予定日 | 令和　　年　　月　　日 | | | | | |
| 利用定員及び居室の面積 | 増床前 | （介護予防）特定施設入居者生活介護【介護専用型以外】 |  | 名 |  | ㎡ |
| 増床後 | （介護予防）特定施設入居者生活介護【介護専用型以外】 |  | 名 |  | ㎡ |
| 構造・設備  （併設施設含む） | 敷地面積　　　　　　　　　　㎡ | | | | | |
| 建築面積　　　　　　　　　　　㎡ | | 延床面積　　　　　　　　　　　　㎡ | | | |
| 構　　　造　　　　　　　　造　　階建て | | | | | |
| □耐火建築物　　□準耐火建築物　　□その他　（※該当項目にレ点） | | | | | |
| スプリンクラー設備の設置　　□有　　　　□無　（※該当項目にレ点） | | | | | |
| スプリンクラー設備設置の義務　　□有　　　　□無　（※該当項目にレ点） | | | | | |
| **※その他詳細として「平面図」及び「立面図」等別紙資料を添付してください。**  ※平面図には、各居室・部屋の面積を記入してください。 | | | | | |
| 増床分居室の確保方法 |  | | | | | |
| 増床分居室とする前の使用用途 |  | | | | | |
| 増床分居室とする前の使用者または利用者への対応 |  | | | | | |

様式第６号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 増床分居室とする前の使用ニーズまたは利用ニーズへの対応 |  | | |
| 増床の理由 |  | | |
| 施設整備補助事業の  活用有無 | (　有　・　無　)  ※有の場合は、右記項目についても記入すること。 | 補助年度 |  |
| 補助事業者 |  |
| 増床に伴う手続きの確認状況  ※施設整備補助事業活用「有」の場合 |  | | |