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 | | | | | | | |
| 居室の種類 | 増床前 | ユニット型・ 従来型 | | | | | | |
| 増床後 | ユニット型・ 従来型 | | | | | | |
| 利用定員及び居室の面積 | 増床前 | 介護老人福祉施設  （特別養護老人ホーム） |  | | 名 |  | ㎡ |  |
| 増床後 | 介護老人福祉施設  （特別養護老人ホーム） |  | | 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 |  | | |
| 財産処分手続き  **※財産処分手続きを要する場合、補助関係書類（実績報告書関係書類一式、額の確定通知等）の写しを添付すること。** | (　要　・　不要　)  ※増床の計画を行う建物において、国・県・市等から補助を受けている場合は、手続きを行う必要があります。 | 補助年度 |  |
| 補助事業者 | 国・県・市・その他（　　　　　　） |
| 補助対象施設名称 |  |
| 補助対象施設種別 |  |