宿泊サービス事業の利用状況等に関する確認事項

宿泊サービスの利用状況等に関して該当項目にチェック又は記載をして下さい。宿泊サービスを既に提供している事業所は平均的な利用状況を、これから新たに提供する事業所は提供予定を記載して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |

**１．利用者の利用希望について**

□　毎日または毎週○曜日等の継続した利用希望がある。

□　継続した利用希望はないが、家族等の事情から生じる数日程度の利用希望がある。

□　現在、利用希望はない。

□　その他（　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**２．事業所の提供方針について**

□　利用希望があれば、希望通りに提供できる体制がある。

□　利用希望があっても（ 週 ・ 月　　　　日以上）の受け入れはできない。

□　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

**３．これまでの消防署とのやりとりについて**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 計算期間 | 平成　年　月 ～ 平成　年　月 | 要介護度3以上者の割合 ※ | ％ |

※直近3ヶ月に宿泊サービスを提供した要介護者延べ人数のうち、要介護度3以上者の延べ人数の割合

要支援者は除き、要介護者のみで計算をする。宿泊サービスを新たに提供する場合は記載不要。

要介護度による計算は目安であるため、必要な消防設備については所管する消防署に確認して下さい。

□　当該事業所で宿泊サービスを提供することは既に消防署へ報告しており、指摘事項はない。

（ 消防署に伝えた年月　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□　当該事業所で宿泊サービスを提供することは既に消防署へ報告しており、消防設備等に関する指示がある。

　（ 指示内容・指示を受けた年月　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□　当該事業所で宿泊サービスを提供することは消防署に報告していない。

消防設備等に関する今後の予定があれば記載して下さい。

（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

備考