様式第32号(第17条関係)

老人ホーム設置届

年　　月　　日

　湧別町長　　様

主たる事務所の所在地

届出者　法人(市町村)の名称

代表者の氏名

　老人ホームを設置したいので、老人福祉法第15条第3項の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

　1　施設の名称、種類及び所在地

　2　経営主体及び代表者氏名

　3　建物の規模及び構造並びに設備等の概要

　　(1)　敷地の面積　　　　m2(自己所有地、借地)

　　(2)　建物の面積　　建面積　　　　m2、延べ面積　　　　m2

　　(3)　建物の構造

　　(4)　配置図、平面図、立面図並びに各室ごとの室名及び面積を明らかにした面積表

　　　別紙のとおり

　4　施設の運営方針

　5　入所定員　　　　人

　6　職員の定数及び職務の内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 施設長 | 事務員 | 生活相談員 | 介護職員 | 看護職員 | 栄養士 | 機能訓練指導員 | 調理員等 | 医師 | 計 |
| 基準定数 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 採用予定人員 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

　7　施設の長その他主な職員の氏名及び経歴

　　(1)　氏名及び資格等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 職種 | 氏名 | 資格 | 資格取得年月日 |
| 施設長 | 　 | 　 | 　 |
| 生活相談員 | 　 | 　 | 　 |
| 看護職員 | 　 | 　 | 　 |
| 栄養士 | 　 | 　 | 　 |
| 医師 | 　 | 　 | 　 |

　　(2)　(1)に掲げる職員の経歴

　　　　　別紙のとおり

　8　事業開始の予定年月日

　注　老人福祉法施行規則第2条第2項に規定する書類を添付すること。