

(別紙付表)

指定通所介護事業所等における宿泊サービスの実施に関する

開始
変更
休止・廃止

届出書

平成 年 月 日

| | | | | | |
|---|---------------|--------------------------|--------|-------|---------------------------------|
| 宿泊サービスの開始・変更・廃止・ 休止予定年月日（既に開始してい る場合はその年月日） | | 平成 年 月 日 | | | |
| 事業所名 | | | | | |
| 事業所番号 | | | | | |
| 人員配置の状況 | | 緊急対応要員 の確保状況 | 夜勤 | 名 | <input type="checkbox"/> 連絡体制整備 |
| 宿泊室の状況 | | 男女別室への配慮 | 有 ・ 無 | | |
| 防災対策の 状況 | 消防法令上の区分 | 消防法施行令別表第1 (6)項ロ ・ (6)項ハ | | | |
| | 消防計画の作成 | 消防計画の作成 | 有 ・ 無 | | |
| | 消防用設備等 の状況 | 防災物品の使用 | 有 ・ 無 | 誘導灯 | 有 ・ 無 |
| | | 避難経路の掲示 | 有 ・ 無 | | |
| | 避難訓練 | 年に 回実施 | 夜間想定訓練 | 有 ・ 無 | |
| | 消防署との連携 | 有 ・ 無 | | | |