（別紙付表）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　開始

　　　　　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　　　変更　　　届出書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　休止・廃止

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※１）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 | □　連絡体制整備 |
| 宿泊室の状況 | | 男女別室の配慮 | | 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 | 有　・　無 | | | |
| 消防用設備等の状況 | 防災物品の使用 | | 有・　無 | |
| 避難経路の掲示 | | 有・　無 | |
| 誘導灯 | | 有・　無 | |
| 避難訓練 | 年に　　　　回実施 | | | |
| 消防署との連携 | 有　・　無 | | | |
| 夜間想定訓練 | 有　・　無 | | | |