

(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
(※1)
届出書

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			