

安曇野市長 宛て

法人名
 法人住所
 代表者名
 担当者
 電話番号

安曇野市第10期介護保険事業計画（令和9～11年度）における介護保険サービス等参入意向調査票

参入意向のある下記①～③に必要な事項を記入してください。

複数計画がある場合は、計画ごとに作成をお願いいたします。

①新規開設したい介護保険サービス等の参入意向

サービス種類又は番号（別紙）	定員等	地域（該当に○、区名記載）
		豊科・穂高・三郷・堀金・明科 _____区
敷地所有区分（該当に○）	建物整備区分（該当に○）	
未定・予定あり（所有地・借地・買収）	未定・新築・増築・改築・借家・整備済み	
開設見込	開設事由・特色等	
（着工）令和 年 月頃 （開設）令和 年 月頃		

②定員変更・サービス転換等の意向

事業所名	定員	番号（別紙）		現在定員	希望定員
	変更				
	転換	現在の番号	現在定員	転換後番号	転換後定員
開設見込	変更事由・特色等				
（着工）令和 年 月頃 （開設）令和 年 月頃					

③介護保険以外の福祉等関連サービス参入意向（独自の福祉サービスなど）

サービス内容	定員等	地域（該当に○、区名記載）
		豊科・穂高・三郷・堀金・明科 _____区
	建物整備区分（該当に○）	
	未定・新築・増築・改築・借家・整備済み	
	敷地所有区分（該当に○）	
開設事由・特色等	未定・予定あり（所有地・借地・買収）	
	開設見込	
	（着工）令和 年 月頃 （開設）令和 年 月頃	

別紙

サービス種類一覧

番号	サービス種類	分類
1	訪問介護	訪問系サービス
2	訪問入浴介護	
3	訪問看護	
4	訪問リハビリテーション	
5	居宅療養管理指導	
6	通所介護	通所系サービス
7	通所リハビリテーション	
8	短期入所生活介護	短期入所サービス
9	短期入所療養介護	
10	介護付有料老人ホーム（特定施設入居者生活介護）	特定施設入居者生活介護
11	その他特定施設入居者生活介護	
12	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	地域密着型サービス
13	夜間対応型訪問介護（R6 報酬改定で終了の可能性有）	
14	地域密着型通所介護	
15	認知症対応型通所介護	
16	小規模多機能型居宅介護	
17	看護小規模多機能型居宅介護	
18	認知症対応型共同生活介護	
19	介護付有料老人ホーム等 29 人以下（地域密着型特定施設入居者生活介護）	
20	地域密着型介護老人福祉施設（29 人以下）	
21	介護老人福祉施設	
22	介護老人保健施設	
23	介護医療院	
24	訪問介護相当サービス	介護予防・日常生活支援総合事業
25	訪問型サービス A	
26	通所介護相当サービス	
27	通所型サービス A	
28	その他（住宅型有料老人ホーム・サービス付き高齢者住宅等）	介護保険外サービス