様式第24号（第19条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 介護医療院開設許可事項変更申請書 | 手数料欄 |
| 令和　　年　　月　　日 | |

広 島 県 知 事 様

郵便番号

　　　　　申請者　法人の主たる事務所の所在地

　　　　　　　　　　 法人の名称及び代表者の職氏名

　次のとおり，介護医療院の開設許可事項の変更の許可を受けたいので，介護保険法(平成９年法律第123号)第107条第２項の規定により，関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 開設許可年月日 | 平成　　年　　月　　日(　　　　第　　　　号) | |
| 変更しようとする事項（該当事項の記号を○で囲むこと） | ア　敷地の面積及び平面図  イ　建物の構造概要及び平面図並びに施設及び構造設備の概要  ウ　施設の共用の有無及び共用の場合の利用計画  エ　運営規程（従業者の職種，員数及び職務内容並びに入所定  員の増加に関する部分に限る。)  オ　協力病院の変更 | |
| 変更内容の概要 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 変更しようとする理由 |  | |
| 変更予定年月日 | 令和　　年　　月　　日 | |

添付書類等　１　変更内容がア～ウのいずれかに該当する場合は，別紙１に必要事項を記

入し，次の書類を添付して申請すること（別紙１のうち，変更のない部分

については省略することができる。)。

（１）　変更内容がアに該当する場合は，変更前及び変更後の敷地の平面図

（２）　変更内容がイに該当する場合は，変更前及び変更後の建物の正面図

等並びに各階ごとの平面図

（３）　変更内容がウに該当する場合は，変更前及び変更後の共用の場合の

利用計画書

２　変更内容がエに該当する場合は，別紙２に必要事項を記入し，申請する

こと。

３　変更内容がオに該当する場合は，別紙３に必要事項を記入し，変更後の

協力病院との契約書の写しを添付して申請すること。

別紙１

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 敷地の面積 | | | | | | 変更前 | | | | ㎡(用途地域の別　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | |
| 変更後 | | | | ㎡(用途地域の別　　　　　　　　　) | | | | | | | | | | | | | | |
| 建物の構造概要 | | | | | | 変更前 | | | | 造　　　階建　　　建築面積　　　㎡  延べ面積　　　㎡ | | | | | | | | | | | | | | |
| 変更後 | | | | 造　　　階建　　　建築面積　　　㎡  延べ面積　　　㎡ | | | | | | | | | | | | | | |
| 療養室 | |  | | | | 室名又は  部屋番号 | | | | 定員 | 床面積 | | | | | | 1人当たり床面積 | | | 場所 | | | 設備 | | |
| 変更前 | | | |  | | | | 人 | ㎡ | | | | | | ㎡ | | | 階 | | |  | | |
| 変更後 | | | |  | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | |  | | |
| 共同生活室 | | | | | |  | | | | 変更前 | | | | | | | | | | 変更後 | | | | | |
| 床面積 | | | | ㎡ | | | | | | | | | | ㎡ | | | | | |
| 入所者等1人当たりの床  面積 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 主な器械・  器具・設備 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 診察室 | | | | | |  | | | | 変更前 | | | | | | | | | | 変更後 | | | | |
| 床面積 | | | | ㎡ | | | | | | | | | | ㎡ | | | | |
| 主な器械・  器具・設備 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 処置室 | | | | | |  | | | | 変更前 | | | | | | | | | | 変更後 | | | | |
| 床面積 | | | | ㎡ | | | | | | | | | | ㎡ | | | | |
| 主な器械・  器具・設備 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 機能訓練室 | | | | | |  | | | | 変更前 | | | | | | | | | | 変更後 | | | | |
| 床面積 | | | | ㎡ | | | | | | | | | | ㎡ | | | | |
| 入所者等1人当たりの床面積 | | | | ㎡ | | | | | | | | | | ㎡ | | | | |
| 主な器械・  器具・設備 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 共用の有無 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 談話室 | | | | | |  | | | | 変更前 | | | | | | | | | | 変更後 | | | | |
| 床面積 | | | | ㎡ | | | | | | | | | | ㎡ | | | | |
| 入所者等1人当たりの床面積 | | | | ㎡ | | | | | | | | | | ㎡ | | | | |
| 主な設備 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 食堂 | | | | | |  | | | | 変更前 | | | | | | | | | | 変更後 | | | | |
| 床面積 | | | | ㎡ | | | | | | | | | | ㎡ | | | | |
| 入所者等1人当たりの床  面積 | | | | ㎡ | | | | | | | | | | ㎡ | | | | |
| 主な設備 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 共用の有無 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 浴室 | | | | | |  | | | | 一般浴室  特別浴室 | | | | | | | | | | 特別浴室 | | | | |
| 種類 | | | | 変更前 | | | | 変更後 | | | | | | 変更前 | | | | 変更後 |
| 床面積 | | | | ㎡ | | | | ㎡ | | | | | | ㎡ | | | | ㎡ |
| 主な設備(構造設備上の配慮) | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| 共用の有無 | | | |  | | | |  | | | | | |  | | | |  |
| レクリエーション・ルーム | | | | | |  | | | | 変更前 | | | | | | | | | | 変更後 | | | | |
| 床面積 | | | | ㎡ | | | | | | | | | | ㎡ | | | | |
| 入所者等1人当たりの床  面積 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 主な設備 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 共用の有無 | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |
| 洗面所 | | | |  | | 床面積 | | | | 場所 | | | | | 設備 | | | | | | | | | |
| 変更前 | | ㎡ | | | | 階 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 変更後 | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
| 便所 | | | |  | | 床面積 | | | | 場所 | | | | | 設備 | | | | | | | | | |
| 変更前 | | ㎡ | | | | 階 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 変更後 | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
| サービス・ステーション | | | |  | | 床面積 | | | | 場所 | | | | | 主な器械・器具・設備 | | | | | | | | | |
| 変更前 | | ㎡ | | | | 階 | | | | |  | | | | | | | | | |
| 変更後 | |  | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | |
| 調理室 | | | | | |  | | | | 変更前 | | | | | | | | | 変更後 | | | | | |
| 床面積 | | | | ㎡ | | | | | | | | | ㎡ | | | | | |
| 防虫・防そ設備の状況 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 食器消毒設備の状況 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 食器・食品の保管設備の状況 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 共用の有無 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 洗濯室又は洗濯場 | | | | | |  | | | | 変更前 | | | | | | | | | 変更後 | | | | | |
| 床面積 | | | | ㎡ | | | | | | | | | ㎡ | | | | | |
| 主な器械・器具・設備 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 共用の有無 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 汚物処理室 | | | | | |  | | | | 変更前 | | | | | | | | | 変更後 | | | | | |
| 床面積 | | | | ㎡ | | | | | | | | | ㎡ | | | | | |
| 主な器械・器具・設備 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 共用の有無 | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| その他の施設 | | | | | |  | | | | | | 変更前 | | | | | | | | | 変更後 | | | |
| 家族相談室 | | | | 床面積 | | ㎡ | | | | | | | | | ㎡ | | | |
| ボランティア・ルーム | | | | 床面積 | | ㎡ | | | | | | | | | ㎡ | | | |
| 家族介護教室 | | | | 床面積 | | ㎡ | | | | | | | | | ㎡ | | | |
| 通所リハビリテーション専用室 | | | | 床面積 | | ㎡ | | | | | | | | | ㎡ | | | |
|  | | | | 床面積 | | ㎡ | | | | | | | | | ㎡ | | | |
|  | | | | 床面積 | | ㎡ | | | | | | | | | ㎡ | | | |
|  | | | | 床面積 | | ㎡ | | | | | | | | | ㎡ | | | |
| 耐火構造・簡易耐火構造の別 | | | | | | | | | | 変更前 | | | | | | | | | 変更後 | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 廊下の幅 | | |  | | | 場所 | | | | 片廊下 | | | | 中廊下 | | | | | 設備 | | | | | |
| 変更前 | | | 階 | | | | m | | | | m | | | | |  | | | | | |
| 変更後 | | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | 変更前 | | | | | | | | | 変更後 | | | | | |
| 療養室のある最上階 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
| 階段の数 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | |
|  | 直通階段 | | | | | | | | | | | | | | | エレベーター | | | | | | 避難階段 | | |
| 幅 | | | | けり上げ | | 踏面 | 踊り場の幅 | | | | | 設備 | | | 基数 | | 定員 | | | | 数 | うち直通階段を代替するものの数 | |
| 変更前 | cm | | | | cm | | cm | cm | | | | |  | | |  | | 人 | | | |  |  | |
| 変更後 |  | | | |  | |  |  | | | | |  | | |  | |  | | | |  |  | |
| 消防用設備その他非常災害設備 | | | | | | | | | 変更前 | | | | | | | | | | 変更後 | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 診察の用に供する電気，光線，熱，蒸気又はガスに関する危害防止上必要な措置及び放射線に関する医療法施行規則に準拠した構造設備 | | | | | | | | | 変更前 | | | | | | | | | | 変更後 | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | |

別紙２

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 入所定員 | |  | 変更前 | | 変更後 | | |
| Ⅰ型療養床 | 人 | | 人 | | |
| Ⅱ型療養床 | 人 | | 人 | | |
| 従業員数 |  | 職名 | 基準上の必要人数  (常勤換算) | 現員  (常勤換算) | 専任 | 兼務 | 非常勤 |
| 変更前 | 医師 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 薬剤師 |  |  |  |  |  |
| 看護職員 |  |  |  |  |  |
| 介護職員 |  |  |  |  |  |
| 理学療法士，作業療法士又は言語聴覚士 |  |  |  |  |  |
| 栄養士 |  |  |  |  |  |
| 介護支援専門員 |  |  |  |  |  |
| 診療放射線技師 |  |  |  |  |  |
| 調理員 |  |  |  |  |  |
| 事務員 |  |  |  |  |  |
| その他の従業員 |  |  |  |  |  |
| 変更後 | 医師 |  |  |  |  |  |
| 薬剤師 |  |  |  |  |  |
| 看護職員 |  |  |  |  |  |
| 介護職員 |  |  |  |  |  |
| 理学療法士，作業療法士又は言語聴覚士 |  |  |  |  |  |
| 栄養士 |  |  |  |  |  |
| 介護支援専門員 |  |  |  |  |  |
| 診療放射線技師 |  |  |  |  |  |
| 調理員 |  |  |  |  |  |
| 事務員 |  |  |  |  |  |
| その他の従業員 |  |  |  |  |  |

別紙３

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 協力病院 | 名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 診療科名 |  | |
| 病床数 | 床 | |
| 職員の配置状況  (併設の場合は省略可) | 医師 | 人 |
| 看護職員 | 人 |
| その他 | 人 |
| 介護医療院からの距離 | km　　　　　　徒歩　　　　　　分  車　　　　　　分 | |
| 契約内容 |  | |