**松戸市・自己点検シート**

|  |  |
| --- | --- |
| **サービス種別** |  |

記入日　令和　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 法人名  代表者職名・氏名 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所番号 |  |  | | |  |  |  |  | | |  | |  |  | |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 事業所名 |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 住　所 | （〒　　　－　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | 電話 | |  | | | | | | ＦＡＸ | | |  | | | | |
| 登録定員数 | 人 | | 通いの定員 | | | | 人 | | 宿泊サービスの定員 | | | | | | 人 | |
| 開設年月日 | 平成・令和　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 記載担当者 | フリガナ | | |  | | | | | | 職名 | |  | | | | |
| 氏名 | | |  | | | | | |

※登録定員数及び通いの定員は、定期巡回・随時対応型訪問介護看護及びグループホーム、地域密着型特別養護老人ホームは記載不要

※宿泊サービスの定員は、小規模多機能型居宅介護及び看護小規模多機能型居宅介護のみ記載

＊基準

｢松戸市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準を定める条例｣

(令和３年３月29日，松戸市条例第9号)

「松戸市指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準を定める条例」

(令和３年３月29日，松戸市条例第10号)