

食堂及び 機能訓練室	①出入口廻りは車いす、歩行器等の使用に配慮されていますか。 ②床材は滑りにくく、転倒しても怪我をしにくい材質になっていますか。 ③洗面台は自動水栓、レバー式などの高齢者が使いやすいものになっていますか。 ④洗面台に共用タオルを取り付けていませんか。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
浴室	①廊下と脱衣室、脱衣室と浴室の出入口に段差はありませんか。 ②脱衣室・浴室は、廊下等から直接見えないように配慮されていますか。 ③脱衣室・浴室にナースコールが設置されていますか。 ④洗い場・浴槽に適切な手すり等を設置していますか。 ⑤ストレッチャー等を用いている場合にも入浴できますか。 ⑥やけど予防の対策（お湯の温度設定等）はとられていますか	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
調理室	①火気使用部分は不燃対策がされていますか。 ②食器・調理器具の消毒、洗浄、保管に関し衛生上の配慮がされていますか。 ③調理済食品の保冷・保温の設備を設け、適温食事の提供が可能となっていますか。 ④食品庫は衛生的に配慮されていますか。 ⑤食材等の搬出入は安全面・衛生面の配慮がされていますか。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
トイレ及び 洗面設備	①男子用・女子用の区別及びプライバシーへの配慮がされていますか。 ②トイレ内のナースコール、手摺の設置と位置は、適切な場所に設置なされていますか。 ③トイレ扉は緊急時には外から開錠できるようになっていますか。 ④トイレには常夜灯が設けられていますか。 ⑤水道栓は自動水栓、レバー式など高齢者が使いやすいものになっていますか。 ⑥共用タオルは取り付けていませんか。 ⑦石鹸・消毒液などの誤飲予防対策が取られていますか。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
汚物処理室及び 衛生管理	①他の設備と区別された一定のスペースがありますか。 ②居室、静養室、食堂及び調理室から相当の距離を隔てた位置にありますか。 ③感染症胃腸炎を含めた感染症対策として、使い捨てのビニール手袋、マスク、また消毒作業手順等について保健所の助言、指導を求め又密接な連携を確保できますか。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
洗濯室	①洗濯機・乾燥機は、利用者も使いやすいレイアウト、高さですか。 ②利用者が操作できる仕様となっていますか。 ③洗剤等は施錠できる場所で保管されていますか。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

非常通報装置及び 非常口・避難設備	①火災受信盤、ナースコール受信盤は事務室の見やすい場所に設置されていますか。 ②複数階に居室等を設けている場合は、他の階からの受信も可能なシステムとなっていますか。 ③非常口の鍵はスタッフのみが開錠できるもので、徘徊予防がとられていますか。 ④外部避難階段がある場合、夜間でも安全に昇降できますか。 ⑤避難場所までの通路は安全に通行できる状態ですか。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
その他	①省令 37 号、35 号、老企第 25 号で示す「基準」を読み、確認しましたか。 ②近隣住民との協議、また説明会等を行っていますか。 ③協議、説明会等で、要望・意見等がありましたか。 ④建築基準法上の手続きを確認しましたか。(改修の場合は、用途変更等手続きについて、各市町村の建築確認担当課の建築主事と相談していますか) ⑤消防法上の手続きを確認しましたか。(所轄消防署と相談していますか。)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

申請にあたっては、事業をされる法人が消防署に提出した防火対象物使用開始出書等の写しの添付が必要です。

また、事業所を新築する場合には、建築基準法 7 条 5 項による検査済証の添付が必要です。

トイレ及び 洗面設備	①共同生活室ごとに適当数設けられていますか。 ②共同生活室内の1カ所に集中して設けるのではなく、2カ所以上に分散されていますか。 ③男子用・女子用の区別及びプライバシーへの配慮がされていますか。 ④トイレ内のナースコール、手摺の設置と位置は、適切な場所に設置なされていますか。 ⑤トイレ扉は緊急時には外から開錠できるようになっていますか。 ⑥トイレには常夜灯が設けられていますか。 ⑦水道栓は自動水栓、レバー式など高齢者が使いやすいものになっていますか。 ⑧共用タオルは取り付けていませんか。 ⑨石鹸・消毒液などの誤飲予防対策が取られていますか。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
汚物処理室及び 衛生管理	①他の設備と区別された一定のスペースがありますか。 ②居室、静養室、食堂及び調理室から相当の距離を隔てた位置にありますか。 ③感染症胃腸炎を含めた感染症対策として、使い捨てのビニール手袋、マスク、また消毒作業手順等について保健所の助言、指導を求め又密接な連携を確保できますか。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
洗濯室	①洗濯機・乾燥機は、利用者も使いやすいレイアウト、高さですか。 ②利用者が操作できる仕様となっていますか。 ③洗剤等は施錠できる場所で保管されていますか。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
非常通報装置及び 非常口・避難設備	①火災受信盤、ナースコール受信盤は事務室の見やすい場所に設置されていますか。 ②複数階に居室等を設けている場合は、他の階からの受信も可能なシステムとなっていますか。 ③非常口の鍵はスタッフのみが開錠できるもので、徘徊予防がとられていますか。 ④外部避難階段がある場合、夜間でも安全に昇降できますか。 ⑤避難場所までの通路は安全に通行できる状態ですか。	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
その他	①省令37号、35号、老企第25号で示す「基準」を読み、確認しましたか。 ②近隣住民との協議、また説明会等を行っていますか。 ③協議、説明会等で、要望・意見等がありましたか。 ④建築基準法上の手続きを確認しましたか。(改修の場合は、用途変更等手続きについて、各市町村の建築確認担当課の建築主事と相談していますか) ⑤消防法上の手続きを確認しましたか。(所轄消防署と相談していますか。)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

申請にあたっては、事業をされる法人が消防署に提出した防火対象物使用開始出書等の写しの添付が必要です。

また、事業所を新築する場合には、建築基準法7条5項による検査済証の添付が必要です。