**茨木市地域密着型サービス事業者　応募申請書**

１　申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 法人の所在地 |  |
| 法人の代表者名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者連絡先 | メール： |
| 電話： |

２　計画事業（予定）

|  |  |
| --- | --- |
| 計画している事業 | 小規模多機能型居宅介護（看護小規模多機能居宅介護含む）  認知症対応型共同生活介護（グループホーム）  地域密着型介護老人福祉施設（地域密着型特養・ミニ特） |
| 計画地 | 茨木市（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 施設の整備方法 | 新設　既存建物の活用　その他（　　　　　　　） |
| 併設予定の施設 | あり（施設の種類：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  なし |
| 土地・建物の権利 | 土地：自己所有　　賃借  建物：自己所有　　賃借 |
| 事業開始予定日 | 年　　　月　　　日 |
| 介護事業の運営実績 | あり　　なし |
| 運営主体法人 | 社会福祉法人　医療法人　ＮＰＯ法人  株式会社　　その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 補助金の利用見込み | あり（施設整備・開設準備）　補助金は利用しない |

※後日、事業者面談の日時調整のため担当者へ連絡します。

また、面談日までに「事業者面談票」および下記の添付書類をご用意ください。

1. 事業者面談票
2. 事業計画概要書
3. 事業実施計画書
4. 施設の配置図・平面図・設置予定場所がわかる地図
5. 業務予定表（開設までの、工事や指定申請のスケジュールがわかるもの）
6. 資金調達計画書（開設までにかかる費用と調達見込みの内訳がわかるもの）
7. 収支予算書（開設後５年間の見込み）
8. 運営主体法人の財務諸表（過去３年分の支出・収入・借入の内訳がわかるもの）

※(1)～(3)の様式は電子メールで担当者へ送付します。

※(4)～(8)の様式は自由です。