

様式第5号

事業所（施設）の設備等に係る項目一覧表

サービスの種類	(介護予防) 認知症対応型通所介護
事業所（施設）名	デイサービスセンター〇〇△△

部屋・設備の種類	設備基準上適合すべき項目についての実態	※適合の可否
非常用災害設備	<p>※別紙、「消防用設備等検査済証」を添付</p> <p>①消火器の設置（「消」と記載） ②非常用出入口（「非」と表示） ③消防機関への通報装置（「通」と表示） ④スプリンクラー設備（「ス」と表示） ※設置箇所については、添付別紙の事業所平面図に記載</p>	
食堂・機能訓練室	日照・採光・換気について、利用者が快適に過ごせるように配慮。手すりを設置し安全面に配慮。	
事務室 相談室	事務室内に鍵付書庫の設置。相談室については、目かくし等により、相談に際してのプライバシーに配慮。	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 共用型事業所は共用するサービスの設備名称等で記載してください。 （例：グループホーム共用型であれば、食堂・機能訓練室ではなく居間・食堂と記載する等） </div>
静養室 浴室・脱衣室 トイレ	手すり、ナースコールを設置。	
洗面設備	ペーパータオルを設置し、衛生面に配慮。	
汚物処理室	出入口に鍵を取付けし、衛生管理等を徹底。	
階段等の傾斜	玄関に傾斜路を設置し、安全面に配慮。	
送迎車両	<p>添付写真のとおり。</p> <p>①車名(△△〇〇〇)・ナンバー(新潟〇〇〇る〇〇-〇〇) 乗車人員数(10人) ※車いす対応</p> <p>②車名(×〇×〇)・ナンバー(新潟〇〇〇さ〇〇-〇〇) 乗車人員数(5人)</p>	

備考 ※印の欄は記入しないこと。