（様式１）

令和７年　　月　　日

杉並区長　宛

申請者　　　所在地

　　　　　　名　称

代表者（オーナー名）

運営事業者　　所在地

（申請者と異なる場合は記載）　名　称

代表者

地域密着型サービス等の公募に係る参加申込書

　令和７年度　杉並区地域密着型サービス及び都市型軽費老人ホーム整備事業者公募に参加したいので、下記のとおり参加申込書を提出いたします。

記

１　事業計画概要

（１）事業種別及び定員等（該当するものにチェック及び必要事項を記載）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業種別 | 定員・体制 | サービス対象地域（町丁目まで記載） |
| * 小規模多機能居宅介護
 | 人 |  |
| * 看護小規模多機能居宅介護
 | 人 |  |
| * 都市型軽費老人ホーム
 | 人 |  |
| * 定期巡回・随時対応型

訪問介護看護 | □ 介護看護一体型□ 介護看護連携型 |  |

（２）名称及び所在地

　　　名　称：

所在地：

（３）事業開始年月日（予定）

　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日

（４）併設施設及び定員

（５）活用希望補助制度（該当するもの全てにチェック）

　　　　□ 施設整備費補助制度　（ □ 新築　　□ 改修 ）

　　　　□ 開設準備経費補助制度

（６）工事期間（予定）

　　　　　　　令和　　　年　　　月　～　令和　　　年　　　月

（７）規模・構造

|  |  |
| --- | --- |
| ア　敷地面積 | 　　　　　　　㎡ |
| イ　建築面積 | 　　　　　　　㎡ |
| ウ　延床面積　 | 　　　　　　　㎡うち対象事業所　　　　　　　㎡ |
| エ　建物構造　 | 　　　造　　階建てのうち　　　階部分□ 準耐火建築　　□ 耐火建築 |

２　公募への参加資格等

　　以下、確認し、間違いない場合は、チェックしてください。

　　　□ 令和７年度杉並区地域密着型サービス及び都市型軽費老人ホーム整備事業公募要項に定められた公募への参加資格について、全て満たしている。

３　担当者（連絡窓口）

所属・部署：

担当者氏名：

電話番号：

Ｅ－mail：