

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	地域密着型通所介護
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	別紙、「消防用設備等検査済証」を添付 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「業所平面図」に記載	
食堂・機能訓練室	日照・採光・換気について、利用者が快適にすごせるように配慮。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。	
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	①車名（△△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 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）	

備考 ※印の欄は記入しないこと。