様式５　認知症対応型共同生活介護用

**建物の構造概要（部屋別施設一覧表）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置階　　　　部屋の種類　　　　　　　 | （　　　　　）階 | （　　　　　）階　 | （　　　　　）階　 | 合　　計 |
| 室数 | 面　　積 | 備　考 | 室数 | 面　　積 | 備　考 | 室数 | 面　　積 | 備　考 | 室数 | 面　積 |
| (居室･療養室) | 1室の定 員 |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  |
|  |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  |
|  |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  |
|  |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  |
|  |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  |
|  |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  |
|  |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  |
|  |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  |
|  |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  |
|  |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  |
|  |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  |
|  |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  ( ) |  |  |  |
| 片廊下の幅中廊下の幅 | 　　　　　　ｍ　　　　　　 ｍ |  | 　　　　　　ｍ　　　　　　 ｍ |  | 　　　　　　 ｍ　　　　　　  ｍ |  |  |
| 共用する施設・事業所名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

　　　　　備考

1. 設備基準で定められた部屋について、設置階ごとに記入してください。
2. 居室・療養室等については、「１室の定員」ごとに分けて記入してください。また、同じ定員でも、面積の異なる部屋がある場合は、さらにそれぞれの部屋ごとに分けて記入してください。
3. 「１人あたり面積」の算出が必要な設備は、面積欄の（　）内に記入してください（算出にあたって、小数点以下第２位を切り捨ててください）。
4. 部屋の種類ごとにまとめて、合計の室数・面積を記入してください。
5. 他の事務所又は施設と共用している場合は、「備考欄」に「共用」と記入し、「共用する事務所・施設名」欄に正式名称を記入し、共用先の当該部分の平面図を添付してください。
6. 同一の事業所又は施設の他の部屋と兼用している場合は、「備考欄」に「〇〇室と兼用」と記入してください。
7. 設置階数が様式の欄を超える場合は、複数枚に分けて記入し、まとめて提出してください。