

(参考様式3)

【記載例】

設備・備品等一覧表

サービス種類(通所介護・通所型介護予防サービス)
事業所名・施設名(OOデイサービスセンター)

事前協議の(様式3)チェックリストの「居室等」の欄を参照
(例)
静養室
相談室
浴室・脱衣室
トイレ
以上の部屋の設備について、全て作成すること

設備等一覧

チェック欄	設備の種類	設備基準上適合すべき項目
	サービス提供上配慮すべき設備の概要	事前協議の(様式3)チェックリストの「項目」をクリアしていることを記入
(例)	(例)	
	全般	日照、通風に配慮し、スロープを設置してバリアフリーを配慮しています。
	食堂兼機能訓練室	出入口廻りは車椅子、歩行器に配慮して幅1mを確保し、床材は滑りにくく、転倒しても怪我をしにくいクッションフロアとしています。洗面台は高齢者が使用しやすいレバー式とし、衛生面に考慮して、ペーパータオルを使用します
	非常災害設備等	施設内各所に消火器、誘導灯を設置している。 消火器 1 誘導灯 1

備品一覧

チェック欄	設置場所	品名	数量
	事務室	デスク	2
		デスク用チェア	2
		パソコン	3
		鍵付き書庫	1
		コピー機	1
		FAX	1
		電話	2
	食堂兼機能訓練室	テーブル	3
		イス	12
	相談室	机	1
		イス	2
	静養室	ベッド	2
	その他	送迎車	1

イスは定員数以上は最低必要

事前協議(様式3)のチェックリストの「居室等」及び「事務室」を設置場所として、各場所における備品を記入してください。(図面、写真と一致させてください。)