センター配置計画書

1. 設置場所の確保	口有(予定を含む) 口無
	所在地変更の可能性:□有 / □無
2. 設置場所の形態	□事業者所有物件 □民間賃貸物件
3. 設置場所の所在地	大津市
4. 設置場所の都市計	□市街化区域(用途地域:)
画区域の区域区分	□市街化調整区域(都市計画法上の許可 □許可済 □手続中)
5. 建物の概要	□単独
	口その他(詳細概要を記載 雑居ビルであればその状況等)
6. 支援センター設置	・ 階建ての 階(エレベーターの 有 · 無)
の状況	★ 30 =1 = 1
(階数を記入し、有無	│・事務所面積 ㎡ │
を○で囲み、面積を記	
入すること。)	・ 駐車場 台分(最低普通車2台分必須) ーニーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーーー
7. 利便性	最寄の駅、バス停等の名称とその距離、駐車場の状況等詳細
8. 同一建物内で実施	
予定の介護保険サー	
ビス等	
9. 設置場所の確保予	
定がない場合は計画	
等	

添付書類

- ① 住宅地図(1/10,000程度)※方位と設置場所を明示すること。
- ② 敷地内における建物、駐車場(最低普通車2台分)の位置を示した見取り図
- ③ 建物内における支援センターの位置がわかる平面図
- ④ カウンター、事務室、相談室の配置を示した支援センターのレイアウト図 (③と兼用でも可。机の配置、面積の記載もすること。)。