

サテライト型小規模多機能型居宅介護
サテライト型看護小規模多機能型居宅介護
整備法人
公 募 要 項

令 和 5 年 度 第 1 回
加 古 川 市

1 公募の趣旨

加古川市では、利用者が身近な地域で必要なサービスが利用できるよう、日常生活圏域ごとの整備バランスを考慮しながら、介護サービス基盤整備を計画的に進めています。

本公募は、地域密着型サービスのうち、サテライト型小規模多機能型居宅介護及びサテライト型看護小規模多機能型居宅介護を整備するために行うものです。

2 公募対象の地域密着型サービス事業等、日常生活圏域及び必要整備量

サービスの種類	日常生活圏域	必要整備量
サテライト型小規模多機能型居宅介護 サテライト型看護小規模多機能型居宅介護	市内全圏域 ※本体事業所と自動車等で概ね 20分以内の場所であること	特に制限は設けません ※1つの本体事業所に対して2か所まで

3 事業者の資格要件

- 応募できる事業者は、公募書類提出時点において加古川市内もしくは隣接する市町で（看護）小規模多機能型居宅介護を運営する者であること。
- 介護保険法第78条の2第4項各号及び同条第6項第1号から第3号の4まで並びに第115条の12第2項各号及び同条第4項第1号から第6号までの規定に該当しないこと。
- 暴力団又は暴力団員と関係を有していないこと（加古川市における暴力団の排除の推進に関する条例（平成24年条例第1号）を遵守し、暴力団を利することとならないよう措置を講じていること）。
- 確実な事業及び運営を行うために十分な経済基盤、事業に対する知識経験を有するものであること。
- 指定予定日において、指定居宅サービス事業等その他の保健医療又は福祉に関する事業について3年以上（休止等、事業を運営していない期間は除く）経験を有すること。
- 本体事業所が次のいずれかに該当すること。
 - ①事業開始以降1年以上の実績を有すること
 - ②本体事業所の登録者が、登録定員の100分の70を超えたことがあること

4 詳細要件

【(介護予防) 小規模多機能型居宅介護事業所】

人員基準	従業者 (1 以上は常勤)	日中 (通い)	常勤換算方法で 3 : 1 以上
		日中 (訪問)	本体事業所の適切な支援をうけられる場合は 1 以上
		夜間 (夜勤職員)	時間帯を通じて 1 以上
		夜間 (宿直職員)	本体事業所の適切な支援をうけられる場合は 不要
		宿泊サービスの利用者がいない場合、訪問サービスのための連絡体制を整備していれば、夜間、深夜に勤務する従業者の配置は 不要	
		看護職員	本体事業所の適切な支援をうけられる場合は 不要
	介護支援専門員		本体事業所の介護支援専門員により居宅サービス計画の作成が適切に行われる場合は、介護支援専門員に代えて、小規模多機能型居宅介護計画の作成に専従する「小規模多機能サービス等計画作成担当者研修」終了者の配置可能
登録定員	管理者		本体事業所の管理者が兼務可能
	代表者		・特別養護老人ホーム、老人デイサービスセンター、介護老人保健施設、介護医療院、指定小規模多機能型居宅介護事業所、指定認知症対応型共同生活介護事業所、指定複合型サービス事業所等の従業者、訪問介護員等として認知症である者の介護に従事した経験を有する者であって、「認知症対応型サービス事業開設者研修」を修了している者 ・保健医療サービス、福祉サービスの経営に携わった経験を有する者であって、「認知症対応型サービス事業開設者研修」を修了している者
設備基準	18 人以下 <通いサービス> 登録定員の 2 分の 1 から 12 人まで <宿泊サービス> 通いサービスの利用定員の 3 分の 1 から 6 人まで		
	居間、食堂、台所、宿泊室、浴室、消火設備その他の非常災害に際して、必要な設備及び備品を備える		
	居間・食堂	適当な広さを有すること	
	宿泊室	①個室の定員：1 人（利用者の処遇上必要と認められる場合は、2 人） ②個室の床面積：7.43 m ² 以上 ③個室以外の宿泊室を設ける場合は、個室以外の宿泊室の面積を合計した面積が、おおむね 7.43 m ² に宿泊サービスの利用定員から個室の定員数を減じた数を乗じて得た面積以上とするものとし、その構造が利用者のプライバシーが確保されたものであること ④プライバシーが確保された居間については、③の個室以外の宿泊室の面積に含めることができる	

- ・指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準（平成十八年三月十四日厚生労働省令第三十四号）
 - ・指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準（平成十八年三月十四日厚生労働省令第三十六号）
 - ・加古川市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準を定める条例
 - ・加古川市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準を定める規則
 - ・加古川市指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準を定める条例
 - ・加古川市指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法に関する基準を定める規則
- その他関係法令・通知を遵守すること

【看護小規模多機能型居宅介護事業所】

人員基準	従業者（1人は常勤）	日中（通い）	常勤換算方法で3：1以上（1以上は保健師、看護師または准看護師）
		日中（訪問）	本体事業所の適切な支援を受けられる場合は2以上
		夜間（夜勤職員）	時間帯を通じて1以上
		夜間（宿直職員）	本体事業所の適切な支援を受けられる場合は不要
		宿泊サービスの利用者がいない場合、訪問サービスのための連絡体制を整備していれば、夜間、深夜に勤務する従業者の配置は不要	
		看護職員	常勤換算方法で1以上 ※訪問看護事業所と一体的な運営をしている場合には、兼務可
	介護支援専門員		本体事業所の介護支援専門員により居宅サービス計画の作成が適切に行われる場合は、介護支援専門員に代えて、小規模多機能型居宅介護計画の作成に専従する「小規模多機能サービス等計画作成担当者研修」終了者の配置可能
	管理者		本体事業所の管理者が兼務可能
	代表者		・特別養護老人ホーム、老人デイサービスセンター、介護老人保健施設、介護医療院、指定小規模多機能型居宅介護事業所、指定認知症対応型共同生活介護事業所、指定複合型サービス事業所等の従業者、訪問介護員等として認知症である者の介護に従事した経験を有する者であって、「認知症対応型サービス事業開設者研修」を修了している者 ・保健医療サービス、福祉サービスの経営に携わった経験を有する者であって、「認知症対応型サービス事業開設者研修」を修了している者 ・保健師または看護師

登録定員	18人以下 <通いサービス> 登録定員の2分の1から12人まで <宿泊サービス> 通いサービスの利用定員の3分の1から6人まで	
設備基準	居間、食堂、台所、宿泊室、浴室、消火設備その他の非常災害に際して、必要な設備及び備品を備えること ※面積にかかる基準はすべて内法での測定によるものとする	
	居間・食堂	適当な広さを有すること
	宿泊室	①個室の定員：1人（利用者の処遇上必要と認められる場合は、2人） ②個室の床面積：7.43㎡以上（指定看護小規模多機能型居宅介護事業所が病院または診療所である場合であって定員が1人である宿泊室の床面積については、6.4㎡以上） ③個室以外の宿泊室を設ける場合は、個室以外の宿泊室の面積を合計した面積が、おおむね7.43㎡に宿泊サービスの利用定員から個室の定員数を減じた数を乗じて得た面積以上とするものとし、その構造が利用者のプライバシーが確保されたものであること ④プライバシーが確保された居間については、③の個室以外の宿泊室の面積に含めることができる
・指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準（平成十八年三月十四日厚生労働省令第三十四号） ・加古川市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準を定める条例 ・加古川市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営に関する基準を定める規則 その他関係法令・通知を遵守すること		

5 留意事項

- 1 令和5年度末までに開設する事業を対象とします。
- 2 事業所を整備する用地は、許認可等が得られる見通しである用地とします。また、公募対象施設は災害時の要配慮者施設に該当するため、土砂災害や浸水被害の恐れが少ない用地となるよう留意してください。
- 3 用地はその所有権を取得することを原則とします。ただし、用地の所有権を取得することが困難な場合は、用地の賃貸借契約若しくは地上権の設定によること又は用地及び建物の両方の賃借によることが可能です。この場合、事業の継続に支障のない借用期間としてください。なお、根抵当権・抵当権のある用地及び建物は不可とします（ただし、法人の所有地で、当該法人の事業に関わる借入金の担保になっている場合は除く）。
- 4 本公募に応募するために必要な一切の費用は、応募者の負担とします。また、整備を行う事業用地を確保するために必要となる賃料等についても応募者の負担となります。
- 5 提出された書類の提出期限以降における差替え及び再提出は認めません。応募にあたっては、提案する事業が確実に実施できるよう十分に検討した上で、具体的な内容のものを提出してください。
- 6 書類不備により失格となることのないよう、提出書類に記載する内容については、事前に介護保険課や関係部署に確認してください。
- 7 事業候補者の選定等に当たって当市が必要と認める場合、追加資料の提出を求めることがあります。
- 8 応募受付後に辞退をする場合は、速やかに辞退届（様式任意）を提出してください。
- 9 介護保険法、老人福祉法、建築基準法、都市計画法、消防法及び条例等の各関係法令を遵守するとともに、関係機関と十分に協議を行ってください。
- 10 建設場所の近隣住民及び地域団体に対して、事業内容等について十分に説明を行ってください。
- 11 社会福祉法人は低所得者に対する利用者負担額軽減制度を実施してください。

6 補助金

主な補助内容は次の表のとおりです。

補助種目	対象	補助予定金額（上限）	内容
地域密着型サービス等の整備費	（介護予防）小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護を整備する法人（※１）	33,600 千円	事業所整備の際に必要な工事費等
介護施設等の施設開設準備経費	（介護予防）小規模多機能型居宅介護、看護小規模多機能型居宅介護を整備する法人	839 千円×宿泊定員数	事業所開設の際に必要な初度経費 （備品購入費、開設前6か月間の介護、看護職員を訓練等のために雇用する経費、職員募集経費、開設のための普及啓発経費など）

（※１） 会社（会社法（平成17年法律第86号）第2条第1号に規定する株式会社、合名会社、合資会社又は合同会社をいう。）については、介護保険事業を運営した実績が令和5年4月1日時点で3年以上の法人に限り、補助対象とします。

補助金等の活用を予定している法人は、建築等整備に着手できる時期が補助金の内示後になりますので、ご注意ください。なお、補助内容、金額等は変更となる可能性もありますのでご了承ください。

【参考】令和5年度補助事業として施設整備する場合のスケジュール例

補助金の内示 → 入札 → 事業所整備・開設準備 → 開設（令和5年度末まで）

※この間交付申請書等提出、工事完了検査等があります。

7 応募方法

応募申込みをする事業者は、次の応募書類を提出してください。なお、市が受理した書類は、理由の如何にかかわらず返却しませんのでご了承ください。

1 提出書類一覧

	項目	備考		様式	提出部数
—	提出書類確認表	所定の様式		様式ウ	各 16 部 (内訳) 原本 1 部 写し 15 部
1	令和 5 年度第 1 回 地域密着型サービ ス事業等候補者応 募申込書	所定の様式		様式 1	
2	法人の概要	①法人の沿革（経歴・実績） ②法人の基本的事項（代表者経歴、理事（役員） 構成及び氏名等） ③現在運営している施設または事業の概要（パ ンフレット可）		様式任意	
3	事業予定地の土 地、建物に関する 権利関係が確認で きる書類	必 須	令和 5 年 4 月 26 日以降に発行された土 地・建物登記簿謄本（登記事項証明書）	—	
		借 用	借地・借家契約書の写し ※借用予定の場合は、借地・借家に関する 合意書(確約書)の写し ※合意書(確約書)が間に合わない場合は 申立書	様式任意	
		購 入	土地・建物の購入契約書の写し ※購入予定の場合は、購入に関する合意書 (確約書)の写し ※合意書(確約書)が間に合わない場合は 申立書		
4	地域密着型サービ ス事業計画概要書	所定の様式		様式 2	
5	定員・従業者等事 業計画概要書	所定の様式		様式 3 の 6	
6	事業計画提案書	所定の様式		様式 4 の 5	
7	基本計画図面等	整備予定地の位置図（周辺の住宅地図等） 建物の配置図、立面図、平面図（用途、室別面 積、廊下幅等を記載したもの）、現況写真（少な くとも 4 方向から撮影したもの）		様式任意	
8	事業スケジュール	開設までの日程表		様式任意	
9	収支計画書	応募する事業の開始後 5 年分のもの ※会計区分は事業ごとに作成すること。ただし、 本体事業所との合算での作成は可とする。 ※人件費等の諸経費及び事業による収入は、各 種調査結果等をもとに、適切なものとするこ と（極端に低い人件費による収支計算を行わ ないこと）。 ※加古川市独自報酬を見込むことも可。（※1）		様式 8	

10	収支計画関連資料	利用者の要支援・要介護度の想定、人件費の想定 ※収支計画の算定にあたり、その他根拠資料があれば、様式任意で提出すること。	様式 9	
11	法人登記簿謄本 (登記事項証明書)	令和 5 年 4 月 26 日以降に発行されたもの	—	
12	加古川市市税確認 承諾書	所定の様式	様式 7	原本 1 部

(※ 1) 内容については加古川市ホームページをご参照ください。(ホーム>事業者の方へ>介護・福祉>介護保険>事業所指定関係>地域密着型サービスにおける加古川市独自報酬について)

2 提出書類の体裁

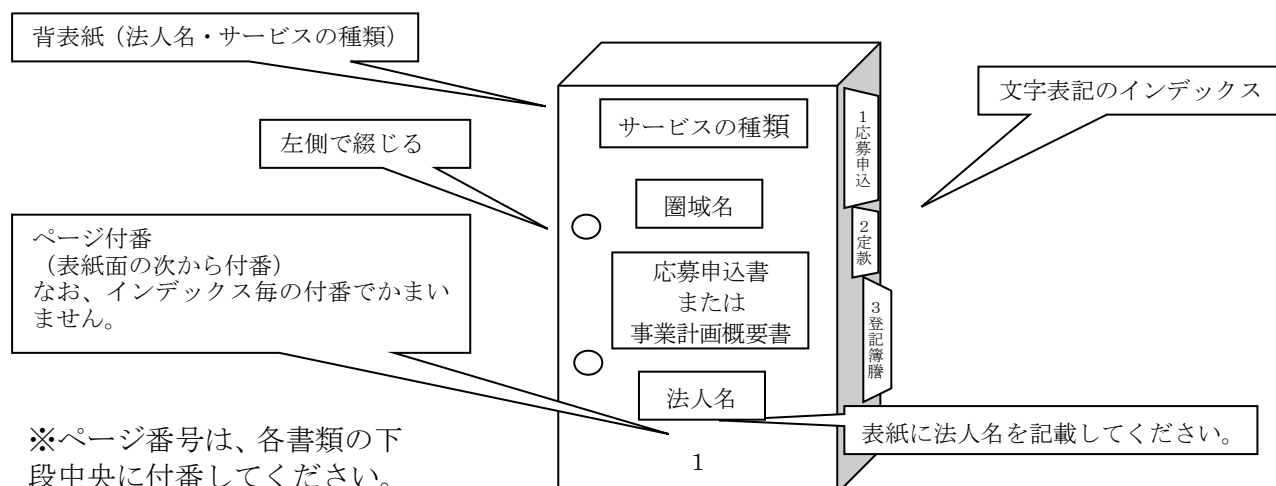
提出書類は、次の体裁で整えてください。

◇書類を「1 (1) 応募申込書関係書類一覧」・「1 (2) 事業計画概要書関係書類一覧」の項目順に並べ、書類下部中央にページ付番する (インデックス毎)。

◇「応募申込書」、「事業計画概要書」ごとに紙ファイル等で左側を綴じる。

◇項目ごとに、無地の紙を挟み文字表記のインデックスを付ける。

◇書類の大きさは、A4 縦版を原則とする。ただし、図面 (A3 版とする。) や A4 版を超えるものについては A4 サイズに折り込むこと。



3 応募書類の受付及び問合せ先

受 付 期 間	受付場所・問合せ先
【受付期間】 令和 5 年 4 月 26 日 (水) から 令和 5 年 6 月 20 日 (火) まで 【受付時間】 午前 8:30~12:00、午後 1:00~5:15 ※土・日曜日、祝日は除きます。 ※ <u>電話連絡の上、郵送による提出も可とします。</u> ※受付期間を過ぎたものは受理しません。	〒675-8501 加古川市加古川町北在家 2000 番地 加古川市役所 新館 2 階 加古川市 福祉部 介護保険課 管理係 電話 : 079-427-9123 F A X : 079-424-1322 Mail: fuk_kaigo@city.kakogawa.lg.jp

8 事業候補者の選定及び審査方法等について

- 1 各応募者から提出された「応募申込書」及び「事業計画概要書」により、応募意思の確認・資格審査、本事業に対する考え方・理解度等を事業ごとに総合的に評価し、事業候補者を審査します。
- 2 必要に応じてヒアリングを行う場合があります。
- 3 事業候補者は、加古川市介護保険運営協議会での審議を経て、市長が決定します。
- 4 選考の結果については、すべての応募者に対して文書で通知します。
- 5 審査の結果、事業候補者なしとする場合があります。
- 6 事業候補者名等は、決定後に市ホームページにて公表します。決定後に辞退申出等があった場合も、その旨を公表します。決定後に辞退した場合、加古川市の実施する介護サービス事業者等の公募に5年間申し込むことを不可とする等の措置を課す場合があります。（書類作成を請け負った者も同様の扱いとします。）
- 7 事業候補者の都合により、実際の事業計画を応募内容から変更することは原則認めません。
- 8 事業候補者に決定された後、本公募に関する不正が明らかとなった場合、または応募できる事業者の資格要件を満たさなくなった場合、加古川市長が事業候補者の決定を取り消す場合があります。
- 9 事業候補者に選定された事業者は、指定が確定されたものではありません。後日、改めて事業者の指定申請を行っていただきますが、指定基準を満たさない場合は、指定をしないことがあります。
- 10 審査・選定の結果について、異議申立ては受け付けません。

8 公募スケジュール

令和5年	4月26日（水）	応募申込受付開始
令和5年	6月20日（火）	応募申込受付終了
		加古川市介護保険運営協議会による事業候補者の選考
令和5年	8月頃	事業候補者決定通知の送付