看護小規模多機能型居宅介護整備法人 整備法人 公募要項

令和 7 年 度 第 2 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を利用できるよう、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、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
看護小規模多機能型居宅 介護	①加古川、平岡、平岡南のいずれかに1か所 ②両荘、志方のいずれかに1か所	2か所

[※]当該公募において、日常生活圏域は中学校圏域を指します。

3 事業者の資格要件

- (1) 応募できる事業者は、法人(設立予定者も可)であること。ただし、 診療所を開設する者(個人)での応募も可能(その場合、応募書類各様式の「法人 名」は「氏名」と読み替えること)。
- (2)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。
- (3) 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)。
- (4) 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。

4 詳細要件

【看護小規模多機能型居宅介護事業所】

	吸引		常勤換算方法で3:1以上(1以上は保健師、看
		日中(通い)	護師または准看護師)
		日中(訪問)	常勤換算方法で2以上(1以上は保健師、看護
		太明 (太野歌日)	師または准看護師)
		夜間(夜勤職員)	時間帯を通じて1以上
	従業者(1 人は常勤)	夜間(宿直職員)	時間帯を通じて必要数以上 用者がいない場合、訪問サービスのための連絡体
			用者がいない場合、副同り一とへのための連結体 ば、夜間、深夜に勤務する従業者の配置は不要
		間で正備していれ	常勤換算方法で 2.5 人以上 (1 以上は常勤の保
			健師または看護師)
		看護職員	※訪問看護事業所と一体的な運営をしている場
			合には、兼務可能
			・「小規模多機能型サービス等計画作成担当者研
			修」を修了していること
	 介護支援専門員		・居宅サービス計画・看護小規模多機能型居宅
	7 段入版守门员		介護計画の作成に専従
			※利用者の処遇に支障がない場合は、他の職務
			又は併設する他施設の職務に従事可能
人			・3 年以上認知症である者の介護に従事した経
人員基準			験を有する者 ・厚生労働大臣が定める研修(「認知症対応型サー
準			ービス事業管理者研修」)を修了している者又
	 管理者		は保健師若しくは看護師
			・常勤かつ専従であること
			※管理上支障がない場合は、事業所等の職務に
			従事可能
			・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
	the Lee for		認知症である者の介護に従事した経験を有す
	代表者		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
			応望サービス事業開設有研修」を修りしている者
			・保健師または看護師
			マママー・マング マン・マン・マン・マン・マン・マン・マン・マン・マン・マン・マン・マン・マン・マ

	1					
	29 人以下					
	<通いサー	ビス>				
	登録定員の	の 2 分の 1 から 15 人まで				
丞	※25 人	を超える場合は、登録定員に応じて、次に定める利用定員				
録	登録定	員 利用定員				
登録定員	26 人又	は27人 ⇒ 16人				
員	28 人	⇒ 17 人				
	29 人	⇒ 18 Å				
	<宿泊サービス>					
	通いサービスの利用定員の3分の1から9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					
		①適当な広さを有すること				
	居間・食堂	②通いサービスの利用定員が 15 人を超える事業所では、合計面積が利用者の				
		処遇に支障がない広さ (1人あたり3㎡以上)を確保すること				
		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)				
設		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				
設備基準		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				
上		いては、6.4 ㎡以上)				
4		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				
	宿泊室					
		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	指定地域変差型サービスの事業の人員 設備及び運営に関する其准(巫成士八年三日十四日					

- ・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8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。
- (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、応募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加古川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(活用を検討される場合は、必ず応募前にご相談ください)

(1) 開設前に係る補助金

(1) 角放削に除る補助を					
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	看護小規模多機能型居 宅介護を整備する法人 (※1)	39, 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	看護小規模多機能型居 宅介護を整備する法人	989 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7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。

また、土地所有者(オーナー)が施設等運営法人に有償で貸し付ける目的で整備する 事業は補助対象となりません。

【留意事項】

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7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7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。

(2) 開設後に係る補助金

補助種目	対象	補助予定金額	内容
24時間対応在宅 介護サービス参入 促進事業補助金(人 件費補助)	定期巡回・随時対 応型訪問介護看護 及び、看護小規模 多機能型居宅介護 を整備する法人	【補助対象経費】 と【補助基準額】 を比較して低い方 の額に 1/2 を乗じ た額	【補助対象経費】 月末時点の利用者数が21人未満の月に支出した人件費から、介護報酬収入及び利用者収入を差し引いた額の合計額 【補助対象期間】 開設後1年間【補助基準額】7,350千円 ※事業形態毎に異なる
24時間対応在宅 介護サービス参入 促進事業補助金(賃 借料補助)	定期巡回・随時対 応型訪問介護看護 及び、看護小規模 多機能型居宅介護 を整備する法人	【補助対象経費】 と【補助基準額】 を比較して低い方 の額に 1/2 を乗じ た額	【補助対象経費】 開設に必要な事務所に係る賃 借料 【補助対象期間】 開設後1年間 【補助基準額】 1,500千円

7 応募書類一覧

応募申込みをする事業者は、次の(1)(2)(3)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) 応募書類1 (基礎情報関係書類)

	<u> </u>	111 FKD	内容	様式	提出部数
	応募書類確認表	訴定		18.74	1/C 111 111 3/
	地域密着型サー		の様式		
1	地域名有生り	17170	V / 1 米 上 C	 様式 1-1	
1	者応募申込書			182(11	
	地域密着型サー	所定	 の様式		
2	ビス事業等計画	// //L	· > a\ -V	 様式 1-2	
	概要書			1300 4 2 2	
0	定員・従業者等事	所定		124-14-1	
3	業計画概要書	※該	当する事業の様式に記入すること。	様式 1-3	
4	定款又は寄附行	最新	のもの	様式任意	
4	為			依八仕息	
	法人登記簿謄本	公募	開始日以降に発行されたもの		
5	(登記事項証明			_	
	書)				
	N. I Imp		人の沿革(経歴・実績)		
6	法人の概要		人の基本的事項(代表者経歴、理事(役		
)構成及び氏名等)		
			川税務署または法人の主たる事務所を管		
7	◇HIXH∃T □□ □□ ·		る税務署で公募開始日以降に発行されたの独税表明書		久 16 郊
7	納税証明書		証明書 国税の納税証明書 ※法人税、消費税の証明が必要です。課税	_	各 16 部 (内訳)
			八代、何貞代の証めが必安しり。 い場合でも提出が必要です。		原本1部
	加古川市市税確		・ 物目でも促出が必要です。 の様式		ッパー 15 写し15
8	認承諾書	/// NL	V / 18, I V	様式 1-4	
	#4.1.4H H	必	公募開始日以降に発行された土地・建物		
		須	登記簿謄本(登記事項証明書)	_	
			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		
		借	る合意書(確約書)の写し		
		用	※合意書(確約書)が間に合わない場合		
			は申立書		
	事業予定地の土				
9	地、建物に関する		土地・建物の購入契約書の写し		
	権利関係が確認		※購入予定の場合は、購入に関する合意		
	できる書類		書(確約書)の写し		
		n H:	※合意書(確約書)が間に合わない場合		
		購	は申立書		
		入			

10	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) ※位置図には、最寄の駅またはバス停が確認 でき、そこからの距離及び徒歩で要する時 間を記載すること。	_	
11	資金計画書	施設整備に要する費用の内訳 ※開設当初の運転資金も含めること。	様式 1-5	
12	借入金償還計画 表	元金、利率、期間、金融機関名等	様式 1-6	
13	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。 ※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)。	様式 1-7	
14	収支計画明細内 訳書	最低でも1年分を作成すること。 ※月毎の収支が分かるもの。 ※月毎の介護度別利用者数が分かるもの。	_	
15	収支計画関連資 料	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 1-8	
16	事業スケジュー ル	開設までの日程表 任意様式	_	

(2) 応募書類2 (事業計画提案書)

	項目	内容	様式	提出部数
	応募書類確認表		_	
	事業計画提案1	所定の様式	様式 2-1	
1	既存事業所の運営 指導結果及び改善 報告書 既存事業所の外部 評価結果	提出対象の事業所については様式2-1内の シート⑥を参照	_	各 16 部 (内訳) 原本 1 部
2	事業計画提案書2	所定の様式	様式 2-2	写し15部
3	事業計画提案書3	所定の様式	様式 2-3	
4	事業計画提案書4	所定の様式	様式 2-4	
5	事業計画提案書 5	看護小規模多機能型居宅介護、認知症対応型 共同生活介護のみ	様式 2-5	

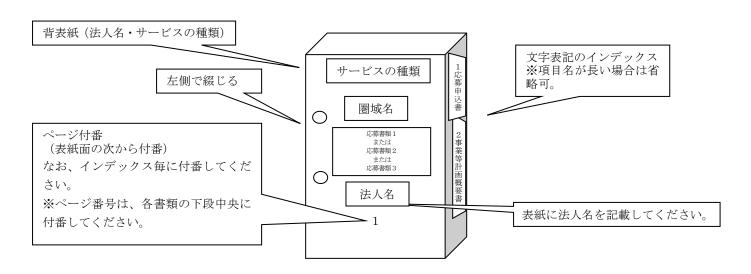
(3) 応募書類3 (経営状況関係書類)

	項目	内容	様式	提出部数
	応募書類確認表			
1	直近3年間の決算 書類	貸借対照表、財産目録、損益計算書、勘定科 目明細書等		
2	法人税の確定申告 書	直近3年間分	1	
3	消費税及び地方消 費税の確定申告書 の提出控	税務署の受付印のあるもの(※電子申告の場合は、送信した内容を印刷したもの) 直近3年間分		各 5 部 (内訳)
4	公的機関からの補 助金、融資、寄付 等の内容と実績	直近3年間であれば提出	_	原本1部 写し4部
		新設法人の場合		
1	贈与契約(確約) 書(写) 贈与(寄付)者の 残高証明書	同一人で複数口座がある場合、同一日付	_	

8 応募書類の体裁

応募書類は、次の体裁で整えてください。

- ◇書類を「応募書類一覧」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)。
- ◇「応募書類1」、「応募書類2」、「応募書類3」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。



9 応募書類の受付及び問合先

受付期間 受付場所,問合せ先 **〒**675−8501

【受付期間】

令和7年 9月19日(金)から 令和7年10月31日(金)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。

※電話連絡の上、郵送による提出も可と します。(消印有効)

※受付期間を過ぎたものは受理しません。

加古川市加古川町北在家 2000 番地 加古川市役所 本館2階

加古川市 福祉部 介護保険課 管理係 電話:079-427-9123

FAX: 079-424-1322

Mail: fuk kaigo@city. kakogawa. lg. jp

10 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書類により、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。