令和 年　　月　　日

（宛先）所沢市長　様

（申請者）

所　　在　　地

法　　人　　名

代表者職・氏名

所沢市地域密着型サービス事業に係る事前相談について

標記について、地域密着型サービス事業の実施を希望するため、以下のとおり事前相談書を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定を希望するサービスの種類 |  |
| 事業所の名称（仮称） |  |
| 事業所の所在地 |  |
| 指定希望日（予定） |  |
| 日常生活圏域（包括圏域） |  |
| 指定を希望する事業所の特色（力を入れたいこと） |  |
| 想定する対象者 |  |
| 地域との連携（具体的に） |  |
| その他 |  |
| 同一法人において所沢市内で行う他の介護保険サービス |  |

以上

令和５年５月２日

（宛先）所沢市長　様

（申請者）

所　　在　　地　　所沢市並木1-1-1

法　　人　　名　　株式会社トコロン

代表者職・氏名　　代表取締役 　所沢　太郎

所沢市地域密着型サービス事業に係る事前相談について

標記について、地域密着型サービス事業の実施を希望するため、以下のとおり事前相談書を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定を希望するサービスの種類 | 認知症対応型通所介護介護予防認知症対応型通所介護 |
| 事業所の名称（仮称） | ところんデイサービスセンター太陽 |
| 事業所の所在地 | 所沢市並木10000番地999号 |
| 指定希望日（予定） | 令和５年６月１日 |
| 日常生活圏域 | 並木 |
| 指定を希望する事業所の特色（力を入れたいこと） | ご利用者様の介助はもちろんのこと、それ以外にもご利用者様自身が持つ潜在能力を可能な限り活かし、太陽のようにキラキラ輝けるような自立支援を目指します。 |
| 想定する対象者 | 認知症の方、認知症で重度の方など |
| 地域との連携（具体的に） | 地域に根差した事業所として地域で活躍する自治会や長生クラブ、ボランティア団体などとイベント交流などを行いつつ、認知症の普及啓発や地域のつながりを醸成する拠点として認知症カフェを行い地域貢献を目指します。 |
| その他 | 記載したいことがあれば記載願います。 |
| 同一法人において所沢市内で行う他の介護保険サービス | デイサービスひばり（地域密着型通所介護）、ヘルパーステーションところん（訪問介護・訪問型サービス）、居宅介護支援ところん（居宅介護支援） |

以上