（法人名：　　　　　　　　　　　）

**設置予定地の状況**

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒  春日井市 |
| 設置方法 | □法人施設内　　　　　　　　　□法人敷地内  □賃借（戸建）　　　　　　　　□賃借（集合住宅）  賃貸物件の際の所有者の承諾（有・無・その他〈　　　　　　　　　　　〉）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※☑を付けてください。その他の場合はその状況を記入してください。 |
| 施設状況 | ・建物構造（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ・　　　平方メートル  　・　　　階建の　　　階  ・エレベーター　　有　・　無  　・駐車場　　　　　有　・　無　（　　　台分）  　・スロープ（段差がある場合は）　　　　有　・　無 |
| 交　　通 | ･バス[バス停　　　　　　]距離　　　ｍ　　本数　　本／日、徒歩　　　分  ･バス[バス停　　　　　　]距離　　　ｍ　　本数　　本／日、徒歩　　　分  ･電車[駅名　　　　　　　]距離　　　ｍ　　本数　　本／日、徒歩　　　分 |
| 1　地域包括支援センターの設置予定地（所在地図）    ※１／１０，０００程度の所在地図にすること | |
| ２　平面図    ※１／１００程度の平面図にすること。  ※駐車場がある場合は、平面図に区画ごとに記入すること。  ※入口、事務室、相談室がわかるように記載すること。また、間仕切りなどを設置する場合はそれも記載すること。 | |

図面等を別紙として添付しても可。