**対象施設**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　福祉総務課 |  |  |
| 有料老人ホーム（依頼文書中（参考２）点検対象　　　施設・サービスの⑧～⑩） |
| 　　　　　　　　　　通所介護系事業所のうち宿泊サービスを行う事業所（同⑮～⑲の一部） |
|  |  |  |
| ２　高齢者すこやか支援課 | 養護老人ホーム（同⑥） |  |
| 軽費老人ホーム（同⑦） |
| ３　　介護保険課 |  |  |
| 　　　　　　　（広域型・地域密着型）特別養護老人ホーム（同①及び②） |
| 介護老人保健施設（同③） |
| 介護療養型医療施設（同④） |
| 介護医療院（同⑤） |
| 　　　　　　　認知症対応型共同生活介護事業所（同⑪） |
| 　　　　　　小規模多機能型居宅介護事業所（同⑫） |
| 　　　　　看護小規模多機能型居宅介護（同⑬） |
| 短期入所生活介護事業所（同⑭） |