

地域密着型サービス事業者の指定に係る
事前協議要項

令和6年4月

本荘由利広域市町村圏組合

本荘由利広域市町村圏組合（以下、「組合」という。）では、「本荘由利広域介護保険事業計画」に基づき、組合の基本的な考え方を示した「本荘由利広域市町村圏組合地域密着型サービス実施指針」を策定し、地域密着型サービスの事業者の指定やサービスの質の確保などを行っています。事業者の指定に当たって、指定申請に至る前段の手段として、事業を開始する事業所の事前協議を、以下のとおり受け付けます。

1. 事前協議を受け付けるサービスの種類及び募集数

① 募集数に制限のあるサービス

地域密着型サービス種類	由利本荘市圏域		にかほ市圏域	
	令和6年度	令和7年度	令和6年度	令和7年度
認知症対応型共同生活介護 （介護予防も含む）				
地域密着型特定施設 入居者生活介護				
地域密着型介護老人福祉施設 入所者生活介護	29床			

※年度は事業を開始する年度です。

② 募集数に制限がないサービス

- 定期巡回・随時対応型訪問介護看護
- 夜間対応型訪問介護
- 認知症対応型通所介護（介護予防も含む）
- 小規模多機能型居宅介護（介護予防も含む）
- 看護小規模多機能型居宅介護
- 地域密着型通所介護

2. 事前協議申込書の提出方法

- ① 事前協議の申し込みをする事業者は、「3. 事前協議から指定までの流れ」に示す受付期間内に、由利本荘市またはにかほ市の介護保険担当窓口へ、持参により事前協議申込書及び添付書類を提出してください。

（提出書類に不備または不足があった場合には、受け付けできませんので、ご注意ください。）

※ 事前協議申込書及び添付書類の参考様式は、組合のホームページからダウンロードできます。

② 提出場所

提出場所
由利本荘市役所 長寿生きがい課 由利本荘市尾崎17番地 電話 0184-24-6323
にかほ市役所 長寿支援課 にかほ市平沢字鳥ノ子淵21番地 電話 0184-32-3042

③ 受付時間は、平日の午前9時～午後5時までとします。

④ 追加資料の提出

- 組合が必要と認める場合には、追加資料の提出を求めることがあります。

⑤ 費用負担

- 事前協議申込書類の提出に要する費用は、事業者の負担となります。

3. 事前協議から指定までの流れ

①募集数に制限のあるサービス

受付期間	書類審査 予定地確認 ヒアリング	候補者選定 結果通知日	指定申請書 提出日	指定日
令和6年5月1日～ 令和6年6月14日	7月上旬頃	8月上旬頃	候補者選定結果通知 日から指定を受ける 日の前々月の末日ま で提出	毎月1日

②募集数に制限のないサービス

受付期間	書類審査 予定地確認 ヒアリング	候補者選定 結果通知日	指定申請書 提出日	指定日
定めなし	受付した日から 概ね1か月以内 ※書類の不備などにより審査に時間を要する 場合は、遅れることがあります。		候補者選定結果通知 日から指定を受ける 日の前々月の末日ま で提出	毎月1日

4. 質疑および回答

- 事前協議に関して質問の取り扱いについては、次のとおりとします。

① 受付方法

別紙1「地域密着型サービス事業者の指定に関する質問書」に簡潔に記入のうえ、FAXまたはEメールで、「6. 問い合わせ先」まで提出ください。
なお、電話での質問は受付いたしません。

② 回答方法

各月末日までに受付した質問書に対する回答を、翌月 1 か月間組合ホームページで公開いたします。

③ 組合ホームページ掲載場所

「組合ホームページ」⇒「介護保険「地域密着型サービス」事業予定者の募集について」

5. 事前協議申し込みにあたっての留意事項

① 申し込みの取り下げ

申し込みを取り下げる場合には、取り下げ書（様式自由）を組合に提出してください。

② 施設整備の補助について

本募集の事業については、国の交付金等の対象となる可能性があります。申請先は由利本荘市およびにかほ市となりますので、交付金等を検討される際には、該当市にご相談ください。

③ 地域密着型サービス実施指針について

申込にあたっては、必ず「実施指針」をご参照ください。

④ 法人種別等について

申込にあたり、法人種別等は問いませんが、指定の際には法人であることが必要となります。

6. 問い合わせ先

本荘由利広域市町村圏組合 介護保険課 〒015-0871 由利本荘市尾崎17番地 電話 0184-24-3347 FAX 0184-24-3359 Email : honyuko@chokai.ne.jp

本荘由利広域市町村圏組合 介護保険課 行

TEL 0184-24-3347

FAX 0184-24-3359

e-mail honyuko@chokai.ne.jp

地域密着型サービス事業者の指定に関する質問書

		番号		区分		
		作成日付				
件 名						
質問内容						
回答欄				日 付		
法 人 名						
連絡先（担当者）						
連絡先	TEL		FAX			
	e-mail					