

設備・備品等一覧表

サービス種類 (特定福祉用具販売・特定介護予防福祉用具販売)
事務所名・施設名 (○○福祉用具事業所)

部屋・設備の種類	設備基準上適合すべき項目についての状況	適合の可否	
サービス提供上配慮すべき設備の概要	展示スペース あり ※展示スペースの有無を記入してください。		
非常災害設備等	火災警報システム設置 消火器○台設置 等があれば記入してください。		
備 品			
設置場所	品 名	数 量	適合の可否
事務室	机（貸与・販売共用） いす（貸与・販売共用） パソコン机・いす （貸与・販売・訪問介護共用） 電話・FAX（貸与・販売・訪問介護共用） 鍵付き書庫（貸与・販売共用）	2 3 各 1 1 1	
相談室	テーブル（貸与・販売・訪問介護共用） いす（貸与・販売・訪問介護共用）	1 2	
その他	事業所として、上記以外で使用する備品・設備等がありましたらご記入ください。 ※ 販売事業所として使用する備品を記載してください。なお、備品を他のサービスと共用する場合は、共用するサービス名等を記載してください。	1	

備考1 申請するサービス種類に関して、基準省令上必要な設備及び事業所に設置する備品について記載してください。

- 2 必要に応じて写真等を添付してください。
- 3 「適合の可否」欄は、記載しないでください。