

旭川市社会福祉審議会高齢者福祉専門分科会  
(令和 7 年度第 4 回)

審議事項 第 1 号

令和 7 年度旭川市指定認知症対応型共同生活介護事業者等指定等候補者の募集について

## 令和7年度旭川市指定認知症対応型共同生活介護事業者等指定等候補者の募集について（グループホーム）

### 認知症対応型共同生活介護（グループホーム）とは

認知症高齢者に対し、共同生活を行う住居において、少人数の家庭的な雰囲気の中で、できる限り自立した生活が送れるよう食事・入浴・排せつ等の介護、その他の日常生活上の支援及び機能訓練を行う事業

### 第9期旭川市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画（以下「第9期計画」という。）における整備方針

当初の計画では、第8期計画までに整備した床数の範囲内で入居者数が推移すると見込み、第9期計画期間中の整備は予定していなかったが、事業所の廃止等により床数が減少していることを踏まえ、令和6年度に計画を変更し、第8期計画末の見込床数**1,416床**の範囲内で整備することとした。なお、需給状況がひっ迫している状況はうかがえないことから、当面、既存施設を活用（増床、類似施設からの転用）した整備を優先する。

### 第9期計画を踏まえた動き

昨年度（R6）	今年度（R7）	来年度（R8）
<p>令和6年9月時点の床数は1,362床であり、計画値に対し54床不足していたため、市内のグループホーム運営事業者へ「増床希望調査」を実施。</p> <p>調査の結果、4事業者から45床の増床希望があったためこれを承認。</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>おおよそ計画値に近づいたため公募は実施せず。（しかし、後に2事業者18床が経営方針の見直しなどにより整備を見送ったため、2事業者27床の整備に留まる。）</p>	<p>令和7年8月時点の床数は1,380床であり、計画値に対し36床不足していたため、市内のグループホーム運営事業者へ「増床希望調査」を実施。</p> <p>調査の結果、1事業者から9床の増床希望があったためこれを承認。</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p><b><u>しかし、計画値まで27床足りないため、既存施設を活用するかどうかを問わず、幅広く公募したい。</u></b></p>	未定

### スケジュール案

R7.11月下旬～12月下旬	公募
R8.1月	審査、選定案決定
R8.2月	分科会にて選定案の検討・承認

### 添付資料

	【参考】前回（R5）からの主な変更点	
	前回（R5）	今回（R7）
募集要領（本文、質問票、様式）	増床及び創設を募集	創設のみ募集
選定要領（本文、別表、採点表）	—	協力医療機関との連携体制に関する審査項目を追加

## 令和7年度旭川市指定認知症対応型共同生活介護事業者等指定等候補者募集要領

### 1 趣旨

この要領は、第9期旭川市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画に基づき、介護保険法（平成9年法律第123号）第78条の2及び第115条の12の規定による指定認知症対応型共同生活介護事業者及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業者（以下「指定認知症対応型共同生活介護事業者等」という。）の指定等を受けようとする法人（以下「指定等候補者」という。）の募集に関し必要な事項を定めるものとする。

### 2 内容

#### (1) 床数

（介護予防）認知症対応型共同生活介護 27床

※ 原則として居室定員は1人です。

#### (2) 整備区分

認知症対応型共同生活介護事業所の創設（2ユニット又は3ユニットとする。）

※ 全室個室・ユニット型とします。

※ 旭川市内で既に認知症対応型共同生活介護事業所を運営しているかどうかは問いません。

#### (3) 指定等候補者の有効期間

(2)の整備に係る指定等の有効期間の始期が、令和9年4月1日までのものに限り有効とします。  
指定等の申請については本市の関係部局と打合せの上で申請してください。

#### (4) 募集期間

令和7年 月 日（ ）から令和7年 月 日（ ）まで

募集期間は高齢者福祉専門分科会の審議後に決定します。

### 3 参加資格要件

参加資格要件は、次の全てを満たす法人とします。

- (1) 介護保険法第78条の2第4項及び第115条の2第2項各号に該当する者でないこと。
- (2) 旭川市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営の基準等に関する条例（平成25年旭川市条例第30号）第4条及び旭川市指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法の基準等に関する条例（平成25年旭川市条例第33号）第4条に該当する者であること。
- (3) 役員等が暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員又は暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者でないこと。
- (4) 旭川市内で有料老人ホームを運営している場合、老人福祉法（昭和38年法律第133号）に基づく届出を行っていること（既に未届有料老人ホームを運営している法人については、2-(2)の整備に係る事業開始日までに届出を行っていること）。
- (5) その他指定認知症対応型共同生活介護事業及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業を実施するに当たり、関係法令に照らし必要な要件を備えた法人であること。
- (6) 当該法人・事業所に市税（法人市民税、事業所税及び固定資産税（特別区にあっては、法人都民税、法人事業税及び固定資産税）並びに消費税及び地方消費税）の滞納がないこと。
- (7) 法人が運営する事業所に対し、介護保険法及び老人福祉法に基づく指導・監査が行われた場合、

指摘事項等を改善していること。

#### 4 応募書類等

##### (1) 内容

ア 様式1「旭川市指定認知症対応型共同生活介護事業者等指定等候補者応募申請書」

イ 様式2「誓約書」

ウ 様式3「各室面積一覧表」

エ 様式4「基準チェックシート」

オ 法人代表者及びユニット管理者の経歴

※ 職歴のほか、旭川市指定地域密着型サービス事業の人員、設備及び運営の基準等に関する条例第114条及び第115条で定める研修の修了日も記載すること。(ユニット管理者を今後採用予定の者とする場合は、その採用条件とする職歴及び修了している研修の内容を記載すること。)

カ 過去3事業年度分の法人の財務状況に関する書類(資金収支計算書、貸借対照表等)

※ 法人の設立時期により、過去3事業年度分の書類が提出できない場合は、設立年度以降の分を提出してください。

キ 本応募に係る施設整備等の費用(建物や土地の確保、主な備品の購入費及び開設までの人材確保や給与等)についての財源内訳(自己資金、借入、補助等の区分に分けて整理したもの)の予定表

※ 借入を行う予定の場合は、借入及び利息の予定額についての返済計画がわかる書類も提出してください。

ク 位置図、平面図及び建物求積図(各室の面積がわかるもの)

ケ 土地・建物の登記事項証明書、賃貸借契約書(写)、建築確認申請書(写)、建築確認済証(写)及び消防設備等検査済証(写)等

※ 土地・建物を所有・賃借している場合に限りです。

コ 設置する消火設備等の台帳

サ その他 必要に応じて関係書類を添付することを可とします。

シ ア、ウ及びエのデータ(ファイルの形式を変換せず、そのまま提出すること。)

##### (2) 提出期限

令和7年 月 日( ) 午後5時まで

提出期限は募集期間の終期と同じです。

##### (3) 提出部数

上記応募書類をフラットファイルにつづり、4(1)に示す各項目に対応したインデックスを貼付した上で、正本1部、副本8部を提出してください。

##### (4) 応募書類の配付

旭川市ホームページからダウンロードしてください。

##### (5) 提出先

旭川市福祉保険部長寿社会課窓口(旭川市7条通9丁目 旭川市総合庁舎2階14番窓口)に持参してください。提出いただく際に、提出書類の形式的な審査を行いますので、郵送での応募書類の提出はできません。また、ファックス等での提出もできません。

なお、4(1)シの提出先メールアドレスは次のとおりです。

(6) 提出された応募書類の修正等

提出された応募書類の修正、変更はできません。ただし、本市から修正を求めた場合はこの限りではありません。

(7) 注意事項

ア 費用負担

応募書類提出に要する費用は、全て応募者の負担とします。

イ 応募者の失格

応募に関し、次のいずれかに該当した場合は、失格とします。

(ア) 参加資格要件を満たさない応募をしたとき。

(イ) 応募書類を期限内に全て揃えられなかったとき。

(ウ) 応募書類に虚偽の記載があったとき。

(エ) 4 (1)エ「基準チェックシート」に記載されている基準を満たしていないとき。

ウ 応募書類の返却

提出された応募に関する全ての書類は、返却しません。

エ 同一法人が複数の事業所に係る応募を行う場合

応募書類は、事業所ごとに提出してください。

5 応募時の留意事項

(1) 基準の適合について

4 (1)エ「認知症対応型共同生活介護 基準チェックシート」に記載されている基準を満たしていることを確認し、応募してください。

提出資料の内容等により基準を満たしていないことが判明した場合、当該事業所は失格となります。(選定の対象外となり、採点は行いません。)

(2) 関係法令の遵守について

施設の整備計画は、老人福祉法、介護保険法、都市計画法、建築基準法、消防法その他の関係法令を遵守するものとし、必要に応じて関係機関と事前に協議の上、計画を策定してください。

(3) 指定等候補者からの辞退について

指定等候補者として選定後に辞退をすることは、本市の施設整備計画に大きな支障をきたしますので、確実に実施可能と見込まれる整備計画を策定した上で、応募してください。

なお、指定等候補者として選定された後に辞退した場合、その理由等によっては、一定期間、本市における高齢者福祉施設の募集に対し応募することを禁止することがあります。

(4) 介護予防認知症対応型共同生活介護の指定について

本応募にあたっては、介護予防認知症対応型共同生活介護の指定も併せて受ける計画としてください。

(5) 整備に係る補助金について

事業所の新築、増築又は増改築を行う場合、北海道から本市に交付される交付金を活用して実施する補助金の交付対象となりますが、令和7年度分の申請は終了しています。補助金の交付決定前の着工は補助対象外となりますので、補助金の交付を受けて整備を行う場合は、令和8年度に入ってから着工となります。

なお、補助金受領後の事業廃止や別事業への転用等を行う場合、原則補助金の返還が必要となります。

【参考例】

- ① 地域密着型サービス等整備助成事業（事業所の創設、増床、改築及び増改築が対象）

令和7年度交付基準額39,600千円／事業所

※ 空き家を活用した整備の場合10,500千円／事業所

- ② 介護施設等の施設開設準備経費支援事業（創設、増床、改築及び増改築を行う事業所の備品購入等が対象）

令和7年度交付基準額989千円×定員数

※ 申請事業者数等により減額や不採択となる場合があるほか、令和8年度は同補助が実施されない可能性もあります。

質問の受付期間・回答期日は、募集期間に応じて決定します。

## 6 質問の受付

本募集に関する質問は、令和7年 月 日（ ）午後5時まで受け付け、質問に対する回答は、令和7年 月 日（ ）に本市ホームページに掲載します。

質問は別紙「質問票」を用いることとし、持参、郵送、ファックス、電子メールに限り受け付けます。募集期間外の質問、電話及び面談での質問は受け付けないこととし、これに反した場合、この募集に関し失格とすることがあります。（質問票持参時は窓口職員に渡してください。）

なお、次に掲げる事項については、法人として十分承知し、本募集に応募するものと考えますので、これらに関する質問にはお答えしません。

- (1) 旭川市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営の基準等に関する条例に規定する指定認知症対応型共同生活介護の基準及び旭川市指定地域密着型介護予防サービスの事業の人員、設備及び運営並びに指定地域密着型介護予防サービスに係る介護予防のための効果的な支援の方法の基準等に関する条例に規定する指定地域密着型介護予防認知症対応型共同生活介護の基準等、認知症対応型共同生活介護の指定に係る基準に関すること。

## 7 選定

### (1) 選定方法

別紙「第9期旭川市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画に係る旭川市認知症対応型共同生活介護事業者等指定等候補者選定要領」に基づき選定します。

### (2) 説明会及びヒアリング

本募集に関する説明会及びヒアリングは実施しません。

### (3) 選定結果の通知

選定結果は、応募者に郵送で通知します。

### (4) 選定結果の公表

選定の結果、指定等候補者となった応募者については、本市ホームページで公表し、それ以外の応募者については公表しません。

なお、選定結果の公表は、令和8年2月を予定しています。

### (5) 応募者の失格

次のいずれかに該当する場合、応募者を失格とします。

- ア 応募に際して信義に反する行為又は選考の公平性に影響を与える行為があったとき。
- イ 募集開始から選定結果公表までの期間、本件業務に直接従事又は関係する本市職員又は旭川市社会福祉審議会高齢者福祉専門分科会委員に対し、不正な行為又は不正を疑われるような行為（接触）をしたとき。

## 8 選定後

### (1) 計画の変更の禁止

指定等候補者として選定から指定等までの間、本募集時の計画を変更することは、相当な理由がない限り認めません。

### (2) 指定等候補者の権利譲渡等の禁止

指定等候補者として選定された後、指定等候補者としての権利は、第三者に譲渡等することはできません。

### (3) 選定後の取消し

次のいずれかに該当する場合、指定等候補者としての選定を取り消します。この取り消しに伴い、応募者に損害、費用負担等が発生しても本市は一切の補償等はいたしません。

ア 選定された指定等候補者が自ら候補を辞退するとき。

イ 指定等候補者の決定後に、7 (5)に該当することが判明したとき。

ウ 計画書において提案した内容を実行することが不可能となったとき、又は不可能と見込まれたとき。

エ 指定等候補者の決定後、指定等について市の指導に従わないとき。

オ 指定等候補者の計画に、選定後事情の変化により重大な不備のあることが判明したとき。

### (4) その他

指定等候補者となった応募者は、介護保険法に基づく指定事務を行う本市福祉保険部指導監査課と協議し、指定等までの準備を進めることとなります。

事業の計画に当たっては、選定結果公表後に介護保険法に基づく指定申請等ができるものとしてお考えください。

## 9 問合せ先

〒070-8525 旭川市7条通9丁目旭川市総合庁舎2階

旭川市福祉保険部長寿社会課地域包括ケア推進係

電話 0166-25-9797

ファックス 0166-29-6404

電子メール chojushakai@city.asahikawa.lg.jp

担当 藪

## 質 問 票

法人名称

担当者名

連 絡 先

※ 質問内容の確認のため、旭川市の担当者から連絡する場合があります。

質 問 内 容



(様式1)

旭川市指定認知症対応型共同生活介護事業者等指定等候補者応募申請書

令和 年 月 日

(宛先)旭川市長

主たる事務所の所在地  
申請者(事業所運営法人)名称  
代表者の氏名

指定認知症対応型共同生活介護事業者等の指定等候補者選定に、次のとおり応募申請します。

1 申請者の概要

フリガナ					
名称					
主たる事務所の所在地	(〒      ) (ビルの名称)				
連絡先	電話番号		FAX 番号		
法人の種類別					
代表者の職名・氏名・生年月日	職名		フリガナ 氏名	生年月日	
代表者の住所	(〒      ) (ビルの名称)				
申請者が運営する他の事業所(欄が足りない場合は任意の別紙に記載してかまいません。)	種別	事業所名	所在市町村	規模(定員等)	

## 2（介護予防）認知症対応型共同生活介護事業所計画概要

(1) 整備を行おうとする事業所の名称・住所	名 称		
	住 所		
	※ 整備を行う事業所の位置がわかる資料を添付してください。		
(2) 整備床数	床		
(3) 施設開設日	※ 竣工予定日ではなく、整備した施設の運用開始予定日を記載してください。		
	令和 年 月 日		
(4) 建物概要	階 数		
	構 造		
	延床面積		
(5) 土地及び建物の所有の状況	※ 当てはまる説明に○を付けてください。		
	※ 自己所有又は賃貸借契約を結んでいる場合は、そのことを証する書類（登記簿又は賃貸借契約書の写し等）を添付してください。		
	建 物		自己所有している
			賃貸借契約を結んでいる
			これから取得（自己所有）する予定
			これから賃貸借契約を結ぶ予定
	土 地		自己所有している
			賃貸借契約を結んでいる
		これから取得（自己所有）する予定	
		これから賃貸借契約を結ぶ予定	
(6) 同一の建物で実施する他の事業			

※ その他の関係資料の添付は任意とします。

※ 書ききれない場合は、別紙に記載していただいてもかまいません。

3 応募施設の方針等について(末尾に文字数を記載してください。)

※1 各選考項目における審査事項、着眼点及び配点については、選定要領別表1を参照してください。

※2 書ききれない場合は、別紙に記載していただいてもかまいません。

選考項目1 趣意・運営方針等について

(A4用紙1枚800字以内とし、資料がある場合は、別紙としてA4用紙1枚以内で添付してください。(末尾に文字数を記載))

(○○○字)

選考項目2 入居者の処遇等について

(A4用紙2枚1,600字以内とし、資料がある場合は、別紙としてA4用紙1枚以内で添付してください。(末尾に文字数を記載))

(○○○字)

選考項目3 事業所の立地について

(A4用紙1枚800字以内とし、資料がある場合は、別紙としてA4用紙1枚以内で添付してください。(末尾に文字数を記載))

(〇〇〇字)

選考項目4 地域との関わり等について

(A4用紙1枚800字以内とし、資料がある場合は、別紙としてA4用紙1枚以内で添付してください。(末尾に文字数を記載))

(〇〇〇字)

選考項目5 介護従事者の処遇等について

- ・ 各種手当込みの実質的な賃金及び休暇等の福利厚生並びに指定基準を満たすための人員配置計画についても具体的に記載してください。((参考様式)従事者の勤務の体制及び勤務形態一覧表を添付すること。)
- ・ 必要な従事者の確保に向けてどのように取り組むかについても記載してください。

(A4用紙2枚1, 600字以内とし、資料がある場合は、別紙としてA4用紙1枚以内で添付してください。(末尾に文字数を記載))

(〇〇〇字)

選考項目6 整備区分ごとの審査事項について

(1)－① 他の事業所種別ではなく、認知症対応型共同生活介護事業所を創設する理由

(1)－② 認知症対応型共同生活介護事業所の運営で重要視していること

(A4用紙1枚800字以内とし、資料がある場合は、別紙としてA4用紙1枚以内で添付してください。(末尾に文字数を記載))

(○○○字)

(2) 他市町村で認知症対応型共同生活介護事業所を運営している場合、運営状況がわかるもの（事業所名・定員・住所・開設年月日等）をA4用紙1枚にまとめて提出してください。

(3) 既に認知症対応型共同生活介護事業所を運営している場合(設置市町村は問わない)、令和6年度(令和6年4月～令和7年3月)における運営推進会議及び外部評価の実施状況について、日付、出席者(評価者)、公表方法及び公表先がわかるものをA4用紙1枚にまとめて提出してください。

※ 各事業者において使用している勤務表等により、当参考様式の(1)～(17)の内容が確認できる場合は、その書類をもって添付書類として差し支えありません(ただし、勤務実績ではなく、認知症対応型共同生活介護の指定等を受ける時点での計画内容がわかるものとしてください)。

3 本表及び「シフト記号表」の作成にあたっては、別シート「記入方法」に沿って入力してください。

0:00	~	0:00
	~	

当月の日数 #VALUE! 日

2	ユニット
1	ユニット目

14 / 23

(様式2)

令和     年     月     日

## 誓 約 書

(宛先) 旭川市長

指定認知症対応型共同生活介護事業者等の指定等候補者に係る応募を行うに当たり、「令和7年度旭川市指定認知症対応型共同生活介護事業者等指定等候補者募集要領」に定める参加資格要件に該当する法人であることを誓約します。

主たる事務所の所在地  
申請者(事業所運営法人)名称  
代表者の氏名



### 各室面積一覽表

設置階 部屋の種類	( ) 階			( ) 階			( ) 階		
	室数	面積	備考	室数	面積	備考	室数	面積	備考
		( )			( )			( )	
		( )			( )			( )	
		( )			( )			( )	
		( )			( )			( )	
		( )			( )			( )	
		( )			( )			( )	
		( )			( )			( )	
		( )			( )			( )	
		( )			( )			( )	
		( )			( )			( )	
		( )			( )			( )	
		( )			( )			( )	
		( )			( )			( )	
		( )			( )			( )	

共用する施設・事業所名 (

- 備考
- 1 認知症対応型共同生活介護における設備基準で定められた部屋について、設置階ごとに記入してください。
  - 2 居室については、面積の異なる部屋がある場合は、それぞれの部屋ごとに分けて記入してください。
  - 3 居室面積は収納スペース及び便所等を除いた有効面積を記入してください。
  - 4 居間及び食堂については「1人当たり面積」を算出し、面積欄の（ ）内に記入してください。（算出にあたって、小数点以下第2位を切り捨ててください。）
  - 5 他の事業所又は施設と共用している場合は、「備考欄」に「共用」と記入し、「共用する事務所・施設名」欄に正式名称を記入し、共用先の当該部分の平面図を添付してください。
  - 6 同一の事業所又は施設の他の部屋と兼用している場合は、「備考欄」に「〇〇室と兼用」と記入してください。
  - 7 設置階数が様式の欄を超える場合は、複数枚に分けて記入し、まとめて提出してください。

(様式4)

## 基準チェックシート

基準条例：「旭川市指定地域密着型サービスの事業の人員、設備及び運営の基準等に関する条例」(平25旭川市条例30)

対象整備区分	基準	チェック欄	確認書類	根拠法令	備考
共通	1 居室、居間、食堂、台所、浴室、消火設備（消火器、スプリンクラー、自動火災報知設備及び消防機関へ通報する火災報知設備）等を設けるものとする。		応募書類 ウ 各室面積一覧表 応募書類 ク 平面図 応募書類 コ 設置する消火設備等の台帳	基準条例：第116条第2項	
	2 1つの居室の面積は、7.43㎡以上としなければならない。 ※居室内に洗面設備が設けられているときはその面積を含み、居室内の便所及び収納設備の面積は除く。		応募書類 ウ 各室面積一覧表 応募書類 ク 平面図	基準条例：第116条第4項	
	3 従業者の員数について、基準条例第113条に規定される基準を満たしていること。		選考項目5 介護従事者の処遇等について	基準条例：第113条	
	4 指定認知症対応型共同生活介護事業者の代表者は、特別養護老人ホーム、老人デイサービスセンター、介護老人保健施設、介護医療院、指定認知症対応型共同生活介護事業所等の従業者若しくは訪問介護員等として、認知症である者の介護に従事した経験を有する者又は保健医療サービス若しくは福祉サービスの提供を行う事業の経営に携わった経験を有する者であって、別に厚生労働大臣が定める研修を修了しているものでなければならない。		応募書類 オ 法人代表者及びユニット管理者の経歴	基準条例：第115条第1項	
	5 共同生活住居（ユニット）の管理者は、適切な指定認知症対応型共同生活介護を提供するために必要な知識及び経験を有し、特別養護老人ホーム、老人デイサービスセンター、介護老人保健施設、介護医療院、指定認知症対応型共同生活介護事業所等の従業者又は訪問介護員等として、3年以上認知症である者の介護に従事した経験を有する者であって、厚生労働大臣が定める研修を修了しているものでなければならない。		応募書類 オ 法人代表者及びユニット管理者の経歴	基準条例：第114条第3項	
整備区分 アのみ	6 ・指定認知症対応型共同生活介護事業者は、自らその提供する指定認知症対応型共同生活介護の質の評価を行うとともに、定期的に外部の者による評価又は運営推進会議による評価のいずれかの評価を受け、それらの結果を公表し、常にその改善を図らなければならない（年1回以上）。 ・指定認知症対応型共同生活介護事業者は、利用者、利用者の家族、地域住民の代表者、本市の職員又は当該事業所が所在する区域を管轄する地域包括支援センターの職員、認知症対応型共同生活介護について知見を有する者等により構成される協議会（運営推進会議）を設置し、おおむね2月に1回以上、運営推進会議に対し活動状況を報告し、運営推進会議による評価を受けるとともに、運営推進会議から必要な要望、助言等を聴く機会を設けなければならない。		応募書類 ア 旭川市指定認知症対応型共同生活介護事業者等 指定等候補者応募申請書 選考項目6 整備区分ごとの審査事項について	基準条例：第120条第8項 第131条	

※応募に際し、上記基準に適合していることを確認し、チェック欄に○を付けて提出すること。  
※確認書類のみでは基準に適合していることを説明できない場合等は、備考欄で説明すること。

## 令和7年度旭川市指定認知症対応型共同生活介護事業者等指定等候補者選定要領

### (趣旨)

第1条 この要領は、第9期旭川市高齢者保健福祉計画・介護保険事業計画に基づき、介護保険法（平成9年法律第123号）第78条の2及び第115条の12の規定による指定認知症対応型共同生活介護事業者及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業者（以下「指定認知症対応型共同生活介護事業者等」という。）の指定等を受けようとする法人（以下「指定等候補者」という。）の選定に関し必要な事項を定めるものとする。

### (選定)

第2条 この要領における選定は、令和7年度旭川市認知症対応型共同生活介護事業者等指定等候補者募集要領（以下「募集要領」という。）に基づき応募した法人（以下「応募者」という。）を対象とし、旭川市が行うものとする。

### (選定委員会等による審査方法)

- 第3条 この要領に基づき実施する選定は、旭川市指定認知症対応型共同生活介護事業者等指定等候補者選定委員会における審査及び長寿社会課職員による審査によって行うものとする。
- 2 前項に規定する選定委員会は、福祉保険部長、保険制度担当部長、福祉保険課長、長寿社会課長、介護保険課長、指導監査課長及び旭川市社会福祉審議会高齢者福祉専門分科会を構成する委員のうち、市長が委嘱する者2名により構成し、各委員は、独立して審査を行うものとする。
  - 3 前項に規定する委員による審査は、別表1の選考項目欄中1から7までに掲げる審査事項ごとに、当該審査事項の配点の範囲内の点数を付すことにより行うものとする。
  - 4 前項の規定により、配点の範囲内で付す点数は、別表1の評価の基準に従い、定められた範囲内の点数とする。
  - 5 長寿社会課職員による審査は、別表1の選考項目欄中8に掲げる審査事項について、当該審査事項の配点を付すことにより行うものとする。

### (選定方法)

- 第4条 指定等候補者の選定は、前条第4項に基づき各委員が審査した審査事項毎の点数のうち、最高点及び最低点を除く点数の合計に同条第5項に基づき審査した点数に6を乗じた点数を加えた点数（以下「合計評価点数」という。）が高い応募者から優先順位を付すものとする。ただし、合計評価点数が満点の2分の1を超えない応募者は、選定から除くものとする。
- 2 指定等候補者の選定は、前項の規定により付された優先順位が上位の応募者から順に行うものとし、選定された応募者の床数の合計が27床以下で、27床に最も近い床数となるように行うものとする。
  - 3 合計評価点数が同点であって、かつ、そのいずれかの指定等候補者を選定する場合は、選定委員会の合議により順位を決定する。
  - 4 選定されなかった応募者（以下「補欠者」という。）の中に、選定された応募者の床数の合計と27床の差以下の床数の整備を計画する者がいるときは、合計評価点数その他の状況から判断し、指定等候補者に選定することがある。

5 指定等候補者の辞退があったときは、補欠者の中から繰り上げて選定することがある。この場合においても、選定後の指定等候補者の床数の合計が27床以下で、27床に最も近い床数となるように選定するものとする。

(雑則)

第5条 旭川市社会福祉審議会条例（平成12年旭川市条例第30号）第8条第2項の規定による専門分科会長は、指定認知症対応型共同生活介護の整備等に関し必要があると認めたときは、その内容等について意見を付することができる。

別表 1

選考項目、審査事項及び着眼点		配点
<b>1 趣意・運営方針等について</b>		20
(1) 認知症対応型共同生活介護等の指定等に係る趣意、介護サービス提供に係る方針は適切か		20
・ 事業者の指定等に係る趣意や運営方針が、福祉の理念に基づいたものとなっているか		
<b>2 入居者の処遇等について</b>		30
(1) 入居者の処遇に関し、取組が適切に検討・実施されているか		30
以下の項目について、どのような取組を検討・実施しているか		
・ 高齢者虐待予防への対応		
・ 災害、緊急時の対応		
・ 個人情報保護の方策		
・ 苦情解決の体制		
・ 感染症及び食中毒の予防並びにまん延防止		
・ 事故発生の防止		
・ 協力医療機関との連携体制の構築		
・ 生きがい増進に関する取組		
・ 入居者の機能訓練等を意識した処遇		
<b>3 事業所の立地や土地・建物の確保状況について</b>		20
(1) 事業所の立地、周辺環境はどうか		10
・ 利用者の家族や地域住民との交流の機会が確保されるような住宅地等に位置しているか		
・ 交通機関の利便性等、家族等が利用しやすい環境か		
(2) 事業所の土地・建物の確保状況はどうか		10
・ 土地、建物は確保できているか		
<b>4 地域との関わり等について</b>		10
(1) 地域との交流や地域包括ケアに関する取組等はどうか		10
・ 地域住民との交流機会を確保できるような取組を検討・実施しているか		
・ 地域の介護等の拠点として、地域住民が住み慣れた地域で生活を継続していくための介護予防や併設事業、その他独自の取組を検討・実施しているか		
<b>5 介護従事者の処遇等について</b>		30
(1) 介護従事者の処遇等に関する考えはどうか		30
以下の項目について、どのような取組を検討・実施しているか		
・ 介護従事者の給与、労働条件、職場の環境づくり等		
・ 介護従事者の定着、確保等		
・ 介護従事者の研修、キャリアアップ等		
・ ICT 機器や介護ロボットの導入状況等		
<b>6 整備区分ごとの審査事項について</b>		30
(1) 認知症対応型共同生活介護事業所を創設する理由等はどうか		20
・ 他の事業所種別ではなく、本募集に応募した理由が説明されているか		
・ 認知症対応型共同生活介護事業所の運営で重要視していることは適切か		
(2) 認知症対応型共同生活介護の運営状況等はどうか		10
<b>7 事業者について</b>		20
(1) 経営状況は問題ないか・実現性のある資金計画か		20
<b>8 設備等について</b>		40
(1) 居室面積（収納スペース及び便所等を除いた有効面積）		10
・ 整備する全ての居室が10.65㎡以上であれば10点		
・ 整備する全ての居室が9.00㎡以上であれば5点		
(2) ユニットの構造		10
・ 居間（兼用する食堂を含む。以下同じ。）を囲むように、整備する全ての居室が配置されており、家庭的な環境の下日常生活を送ることができるよう配慮された構造であれば10点		
・ 整備する居室のうち、半数以上が居間を囲むように配置されており、その他の居室も居間を囲んでいる居室と隣接している等、上記に準じた構造となっていれば5点		
(3) 居間及び食堂の面積		10
・ 整備する全てのユニットについて、入居者定員一人あたり3㎡以上であれば10点		
・ 整備する一部のユニットについて、入居者定員一人あたり3㎡以上であれば5点		

(4) 個室における便所の有無	10
・ 各個室にあれば10点 ・ 2部屋に1つ以上あれば5点	
小 計	40
合 計	200

評価の基準

配点	非常に良い (A)	良 い (B)	十 分 (C)	やや十分でない (D)	まったく十分でない (E)
10点の項目	10～9	8～7	6～4	3～2	1～0
20点の項目	20～17	16～13	12～8	7～4	3～0
30点の項目	30～25	24～19	18～12	11～6	5～0

旭川市指定認知症対応型共同生活介護事業者等指定等候補者採点表

採点者名

整理番号

「A」＝非常に良い 「B」＝良い 「C」＝十分 「D」＝やや十分でない 「E」＝まったく十分でない

選考項目、審査事項及び着眼点		申請書記載箇所	評価の判断例	申請事業者の計画書上の記述等 (長寿社会課で記載)	採点	配点	評価及び評価点				
							A	B	C	D	E
1 趣意・運営方針等について						20					
(1) 認知症対応型共同生活介護等の指定等に係る趣意、介護サービス提供に係る方針は適切か						20	20~17	16~13	12~8	7~4	3~0
事業者の指定等に係る趣意や運営方針が、福祉の理念に基づいたものとなっているか		応募書類 ア 様式1の3 「1 趣意・運営方針等について」	①高齢者を取り巻く状況を理解し、「事業者として高齢者に対しどのようなことが必要であると考え」、またこれに対し、「事業者として何をするのか(何ができるのか)」といった記述があるなど、指定を受けようとする趣意・動機について、入居者の福祉の増進に寄与する記述があり、サービスの提供方針が適切であれば「C以上」 ②趣意・動機、運営方針が不明瞭、又は矛盾があるなどであれば「D」又は「E」								
2 入居者の処遇等について						30					
(1) 入居者の処遇に関し、取組が適切に検討・実施されているか						30	30~25	24~19	18~12	11~6	5~0
以下の項目について、どのような取組を検討・実施しているか。 ・高齢者虐待予防への対応 ・災害、緊急時の対応 ・個人情報保護の方策 ・苦情解決の体制 ・感染症及び食中毒の予防並びにまん延防止 ・事故発生の防止 ・協力医療機関との連携体制の構築 ・生きがい増進に関する取組 ・入居者の機能訓練等を意識した処遇		応募書類 ア 様式1の3 「2 入居者の処遇等について」	①左記9項目全てが検討されていれば「B」 ②①に加え、入居者に対するサービスの質の向上に関する具体的かつ有効な取組みがなされていれば「A」 ③①のうち、一部が検討されていない場合は「C」又は「D」、全部が検討されていない場合は「E」								
3 事業所の立地や土地・建物の確保状況について						20					
(1) 事業所の立地、周辺環境はどうか						10	10~9	8~7	6~4	3~2	1~0
・利用者の家族や地域住民との交流の機会が確保されるような住宅地等に位置しているか ・交通機関の利便性等、家族等が利用しやすい環境か		応募書類 ア 様式1の3 「3 事業所の立地について」	①住宅街に計画されていれば「C」以上 ②①に加え、交通機関の利便性の良さを考慮して適宜判断								
(2) 事業所の土地、建物の確保状況はどうか						10	10~9	8~7	6~4	3~2	1~0
・土地、建物は確保できているか		応募書類 ア 様式1の2 「(5) 土地及び建物の所有の状況」	①土地及び建物が自己所有であれば「A」 ②土地及び建物が賃貸借契約済又はいずれかが賃貸借契約済でもう一方が自己所有であれば「B」 ③土地又は建物いずれか一方が賃貸借契約済又は自己所有であれば「C」 ④土地及び建物いずれも賃貸借契約前かつ自己所有でなければ「D」以下								
4 地域との関わり等について						10					
(1) 地域との交流や地域包括ケアに関する取組等はどうか						10	10~9	8~7	6~4	3~2	1~0
・地域住民との交流機会を確保できるような取組を検討・実施しているか。 ・地域の介護等の拠点として、地域住民が住み慣れた地域で生活を継続していくための介護予防や併設事業、その他独自の取組を検討・実施しているか		応募書類 ア 様式1の3 「4 地域との関わり等について」	①地域住民との交流機会を確保できるような具体的な取組及び地域の介護等の拠点としての介護予防や併設事業で独自の取組を実施・検討している場合は「C以上」 ②①の前半・後半の内容の双方を複数挙げていれば「B以上」 ③①の前半・後半いずれか一方が欠けている又はそれ以下であれば「D以下」								
5 介護従事者の処遇等について						30					
(1) 介護従事者の処遇等に関する考えはどうか						30	30~25	24~19	18~12	11~6	5~0
以下の項目について、どのような取組を検討・実施しているか。 ・介護従事者の給与、労働条件、職場の環境づくり等 ・介護従事者の定着、確保等 ・介護従事者の研修、キャリアアップ等 ・ICT機器や介護ロボットの導入状況等		応募書類 ア 様式1の3 「5 介護従事者の処遇等について」	①介護従事者の給与、労働条件、職場の環境づくりに関する具体的な取組が実施・検討されていれば「D以上」 ②①に加え、「介護従事者の定着、確保等」、「介護従事者の研修、キャリアアップ等」、「ICT機器や介護ロボットの導入」のすべてにおける具体的な取組について実施・検討されていれば「A」、2項目であれば「B」、1項目であれば「C」 ③具体的な取組に関する記載がなければ「E」								
6 整備区分ごとの審査事項について						30					
(1) 認知症対応型共同生活介護事業所を創設する理由等はどうか						20	20~17	16~13	12~8	7~4	3~0
・他の事業所種別ではなく、本募集に応募した理由が説明されているか ・認知症対応型共同生活介護事業所の運営で重要視していることは適切か		応募書類 ア 様式1の3 「6 整備区分ごとの審査事項について」	① 他の事業所種別ではなく、本募集に応募した理由が説明されており、指定等を受ける事業者として適切な内容 ② 認知症対応型共同生活介護事業所の運営で重要視している内容が、地域密着型サービスであることを踏まえた内容 ③ ①・②両方について記載があれば「C」以上 ④ ①・②いずれかが欠けていたり、内容が不適切であれば「D」以下								
(2) 認知症対応型共同生活介護の運営状況等はどうか						10	10~9	8~7	6~4	3~2	1~0
		応募書類 ア 様式1の1 「申請者の概要－申請者が運営する他の事業所」	①認知症対応型共同生活介護事業所を運営していれば「C」以上 ②複数かつ10年以上認知症対応型共同生活介護事業所を運営していれば「B」以上 ③認知症対応型共同生活介護事業所を運営していなければ「D」以下								

「A」＝非常に良い 「B」＝良い 「C」＝十分 「D」＝やや十分でない 「E」＝まったく十分でない

選考項目、審査事項及び着眼点	申請書記載箇所	評価の判断例	申請事業者の計画書上の記述等 (長寿社会課で記載)	採点	配点	評価及び評価点					
						A	B	C	D	E	
7 事業者について						20					
(1) 経営状況に問題はないか、実現性のある資金計画か						20	20~17	16~13	12~8	7~4	3~0
	応募書類 カ 財務状況に関する書類	①経営状況に問題がなく、かつ借り入れ予定がない又は無理のない資金計画であれば「C」以上 ②経営状況や資金計画に問題があれば「D」以下									
8 設備等について(※長寿社会課にて採点)						40					
(1) 居室面積(収納スペース及び便所等を除いた有効面積)						10					
	応募書類 ウ 各室面積一覧表 応募書類 ク 平面図 建物求積図	・整備する全ての居室が10.65㎡以上であれば10点 ・整備する全ての居室が9.00㎡以上であれば5点									
(2) ユニットの構造						10					
	応募書類 ク 平面図	・居間(兼用する食堂を含む。以下同じ。)を囲むように、整備する全ての居室が配置されており、家庭的な環境の下日常生活を送ることができるよう配慮された構造であれば10点 ・整備する居室のうち、半数以上が居間を囲むように配置されており、その他の居室も居間を囲んでいる居室と隣接している等、上記に準じた構造となっていれば5点									
(3) 居間及び食堂の面積						10					
	応募書類 ウ 各室面積一覧表	・整備する全てのユニットについて、入居者定員一人あたり3㎡以上であれば10点 ・整備する一部のユニットについて、入居者定員一人あたり3㎡以上であれば5点									
(4) 個室における便所の有無						10					
	応募書類 ク 平面図	・各個室にあれば10点 ・2部屋に1つ以上あれば5点									
合計点数						200					