

(1)

有料老人ホーム設置届

年 月 日

(宛先)新潟市長

届出者 住所(法人にあつては所在地)
氏名(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

有料老人ホームを設置したいので、老人福祉法第29条第1項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

施設の名称									
施設の設置予定地									
設置者	住所(法人にあつては所在地)								
	氏名(法人にあつては名称及び代表者の氏名)								
経営者	住所								
	氏名								
事業開始の予定年月日									
施設の管理者	住所				緊急連絡体制				
	氏名								
施設において供与される介護等の内容	前払金に含まれるもの								
	利用料に含まれるもの								
	その他のサービス								
入居契約上で定める要介護状態になった場合の取扱い	介護の場所								
	契約解除の有無	有(前払金の返還 有・無)・無							
	新たな費用負担の有無	有(円)・無							
建物	規模及び構造	延べ床面積	m ²	造	階建て(所有者				
	敷地の状況	敷地の面積	m ²	(所有者)					
設備の概要	種類								
	数量								

(2)

施設の運営の方針									
入居定員		人							
居室数		一般居室	室 (個室 室・夫婦居室 室)			介護居室	室		
		一時介護室	室			その他	室		
職員の配置計画	職種	人数	職種	人数	職種	人数	職種	人数	
	施設の長	人	看護職員	人	医師(嘱託医)	人	事務職員	人	
	生活相談員	人	機能訓練指導員	人	栄養士	人		人	
	介護職員	人	計画作成担当者	人	調理員	人	合計	人	
入居者の費用負担の額	種類		費用負担額				解約時の返還金		
	前払金		円				有 ・ 無		
	利用料		円				有 ・ 無		
			円				有 ・ 無		
事業開始に必要な資金状況等	施設建設資金	千円	調達財源内訳	自己資金	千円		千円		
				借入金	千円	その他	千円		
	事業運営資金	千円	調達財源内訳	自己資金	千円		千円		
				借入金	千円	その他	千円		
	調達方法								

記載上の注意 記載欄が不足する場合は、別紙として記載してください。

添付書類

- 1 設置者の登記事項証明書又は条例、定款その他の基本約款の写し
- 2 施設の位置図及び平面図並びに各室の面積を明らかにする書類
- 3 建築基準法第6条第1項の確認を受けたことを証する書類
- 4 設置しようとする者の直近の事業年度の決算書
- 5 前払金を受領する場合は老人福祉法第29条第9項に規定する保全措置を講じたことを証する書類
- 6 施設設置の日の属する事業年度以後30年間の事業年度における収支計画を明らかにする書類
- 7 入居契約書（前払金を受領する場合は老人福祉法第29条第10項に関する契約内容を含む）及び設置者が入居を希望する者に対し交付して、施設において供与される介護等の内容、費用負担の額その他の入居契約に関する重要な事項を説明することを目的として作成した文書