

注1 2月1日時点の状況を記入願います。  
 注2 背景が黄色の部分に全て記入願います。

提出日	年 月 日	住宅名称	
登録番号		住宅住所	岐阜県岐阜市
事業者名		登録日(更新日)	年 月 日
入居開始日	年 月 日	次期更新日	年 月 日
報告者名		e-mail	
電話番号		入居に関するお問合せ先	

1. 登録内容等の報告

各項目の「はい」「いいえ」欄にプルダウンメニューから☑を選択してください ⇒		はい	いいえ
(1)	サービス付き高齢者向け住宅の登録は、5年ごとにその更新を受けなければ、その期間の経過によって効力を失い、登録が抹消されることを認識している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)	登録事項や添付書類の記載事項に変更があった場合、30日以内にその旨を市長に届け出なければ、登録が取り消されることを認識している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)	入居者に対し提供するサービスについて、登録内容と相違ない。 提供するサービスは、登録事業者が雇用する職員若しくは、登録事業者が管理業務を委託したものが行う。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	①食事の提供に関するサービスを提供している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	②入浴、排せつ、食事等の介護に関するサービスを提供している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	③調理、洗濯、清掃等の家事に関するサービスを提供している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	④心身の健康の維持及び増進に関するサービスを提供している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)	過去1年以内に、サービス付き高齢者向け住宅の改修等を行った。 「いいえ」⇒(5)へ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
※改修等を行った場合は、次の①～③に回答してください。			
	①各居住部分の床面積を変更した。 「いいえ」⇒②へ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
※床面積を変更した場合は、次の項目に回答してください。			
	・各居住部分の床面積が25平方メートル以上ある。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	・各居住部分の床面積は18平方メートル以上25平方メートル未満であるが、居間、食堂、台所等において高齢者が共同して利用するための十分な面積を有している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	・担当部局に相談中又は変更届出書を提出済である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	②構造、設備を変更した。 「いいえ」⇒③へ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
※設備内容を変更した場合は、次の項目に回答してください。			
	・各居住部分に水洗便所及び洗面設備を備えている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	・各居住部分に台所、収納設備又は浴室を備えている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	・各居住部分に台所、収納設備又は浴室を備えていないが、共用部分に必要な設備を備えている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	・共同利用設備について、併設する居宅支援施設と共用していない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	・担当部局に相談中、又は変更届出書を提出済である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	③バリアフリー構造(加齢対応構造等)を変更した。 「いいえ」⇒(5)へ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
※バリアフリー構造を変更した場合は、次の項目に回答してください。			
	・登録基準を満たしている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	・担当部局に相談中、又は変更届出書を提出済である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)	入居者の資格は、①又は②に該当する者である。 ①単身高齢者世帯 ②高齢者等＋同居者(配偶者 / 60歳以上の親族 / 要介護認定又は要支援認定を受けている60歳未満の親族 / 特別な理由により同居させる必要があると市長が認める者) ※ 高齢者等:60歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受けている60歳未満の者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)	状況把握サービス及び生活相談サービスを次の①～⑤のとおり提供している。 提供するサービスは、登録事業者が雇用する職員若しくは、登録事業者が管理業務を委託したものが行う。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	①9時から17時までの間、サービス提供者が住宅の敷地又は当該敷地に隣接する土地若しくは近接する土地に存する建物に常駐している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	②サービスの提供者は、次のいずれかの項目に該当している。 ・医療法人、社会福祉法人、介護保険法指定業者でサービスに従事する者 ・医師、看護師、准看護師、介護福祉士、社会福祉士、介護支援専門員又は養成研修修了者の有資格者	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	③サービス提供者が、各居住部分への訪問その他の適切な方法により、毎日1回以上、状況把握サービスを提供している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	④サービス提供者が住宅の敷地に近接する土地に存する建物に常駐する場合において、入居者から居住部分への訪問を希望する旨の申出があったときは、訪問により状況把握サービスを提供している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	⑤サービス提供者が常駐していない時間においては、各居住部分に緊急通報装置を設置して状況把握サービスを提供し、又は夜間等を含め職員が24時間常駐している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

各項目の「はい」「いいえ」欄にプルダウンメニューから☑を選択してください ⇒		はい	いいえ
(7) 入居契約は、次の①～⑤の全てに該当する。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
①登録(変更)申請時に添付した契約書様式と同じもので入居契約しており、契約書の家賃及びサービス料金が登録 内容と相違ない。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②書面による契約である。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③居住部分が明示された契約である。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
④家賃、共益費、敷金及びサービスの対価以外の金銭を受領しない契約である。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
⑤入居者との合意を得ずに、事業者が入居者の病院への入院等の理由により居住部分の変更又は契約の解約 ができないものである。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8) 前払金は発生していない。	「はい」⇒(9)へ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
※前払金が発生する場合は、次の①～③に回答してください。			
①返還債務の金額の算定方法等が明示された契約である。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
②前払いをした家賃等の返還債務が消滅するまでの期間を説明している。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
③上記期間中に契約解除、死亡等で契約終了した場合の返還額の推移を説明している。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(9) 誇大広告を行っていない。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(10) インターネットの利用又は公衆の見やすい場所に掲示することにより、登録事項を公示している。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(11) 契約締結前に、入居契約が賃貸借契約でない場合には、その旨を記載した書面を交付して説明している。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(12) 契約締結前に、登録事項及び入居契約の内容等に関する事項(重要事項説明を含む。)に記載した書面を交付して 説明している。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(13) 入居契約に従って高齢者生活支援サービスを提供している。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(14) 登録住宅の修繕及び改修の実施状況を、帳簿に記載し、保存している。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(15) 入居者からの金銭の受領の記録を、帳簿に記載し、保存している。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(16) 入居者に提供した高齢者生活支援サービスの内容を、帳簿に記載し、保存している。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(17) 緊急やむを得ず入居者に身体的拘束を行った場合、その態様及び時間、その際の入居者の心身状況並びに緊急 やむを得ない理由を、帳簿に記載し、保存している。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(18) 入居者に提供した高齢者生活支援サービスに係る入居者及び家族からの苦情の内容を、帳簿に記載し、保存してい る。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(19) 高齢者生活支援サービスの提供により入居者に事故が発生した場合、その状況及び事故に際して採った処置の内 容を、帳簿に記載し、保存している。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(20) 登録住宅の管理又は高齢者生活支援サービスの提供を委託した場合は、委託事業者の商号、名称又は氏名、住 所、契約事項及び業務の実施状況を、帳簿に記載し、保存している。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(21) 帳簿は、各事業年度の末日をもって閉鎖し、閉鎖後2年間保存している。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(22) 登録事業の業務に関して広告をする場合は、国土交通大臣及び厚生労働大臣が定める表示についての方法を遵守 している。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(23) 登録事項に変更があったとき又は添付書類の記載事項に変更があったときは、軽微な変更を除き、入居者に対しそ の変更の内容を記載した書面を交付して説明している。		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. 入退去者の状況等の報告

【入居状況】

登録住戸数(戸)	うち入居済住戸数(戸)	【入居済住戸の内訳】	
		単身入居(戸)	同居者あり(戸)
全入居者数(人)			

【年齢別内訳(人)】

60歳未満	60歳以上 65歳未満	65歳以上 70歳未満	70歳以上 75歳未満	75歳以上 80歳未満	80歳以上 85歳未満	85歳以上 90歳未満	90歳以上

【要介護度内訳(人)】

自立	要支援		要介護				
	1	2	1	2	3	4	5

【入居期間(人)】

1年未満	1～3年	3年以上

過去1年間の入居者数	
過去1年間の退去者数	