

新潟市長 宛

[報告者]

住所又は主たる事務所の所在地	
氏名又は名称	

サービス付き高齢者向け住宅事業定期報告書

令和 年3月31日現在の登録事業の状況について、高齢者の居住の安定確保に関する法律第24条第1項の規定に基づき、以下のとおり報告します。

登録番号	新潟市(サ)第 号	住宅の名称	
事業者名		住宅の所在地	新潟市
報告者	担当者名:	入居開始日	年 月 日
連絡先	TEL:	メールアドレス:	

項目	点検項目	はい	いいえ	「いいえ」の場合の事由及び改善方法	根拠条文	
登録の基準	(1) 登録住戸を他の用途に利用していない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		法1条	
	(2) 登録後(変更があった場合は変更届出後)、登録事項や添付書類について、以下の①～⑩に変更がない場合は、「はい」へ回答してください。⑩に該当する場合は、改修等の内容について簡単に記載してください。					法6条 法9条
	① 住宅の名称、所在地に変更はない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	② 事業を行う者に変更はない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	③ 事業を行う者の事務所に变更はない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	④ 住宅の戸数、規模並びに構造及び設備に変更はない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	⑤ 住宅の入居契約、入居資格及び入居開始時期に変更はない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	⑥ 提供される高齢者生活支援サービス及び入居者から受領する金銭に変更はない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	⑦ 住宅の管理の方法に変更はない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	⑧ 併設される高齢者居宅生活支援事業を行う施設に変更はない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	⑨ 高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力に変更はない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	⑩ 市長の承認を受けずに目的外使用を行っていない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
	⑪ 改修等を行っていない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(いいえの場合、改修等の内容)		
(3) 入居者の資格は以下のとおりで相違はない。 ・①単身高齢者か②高齢者+配偶者等(高齢者には60歳未満の要介護認定、要支援認定者を含む) ・市長の承認を受けた住宅確保要配慮者		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		法7条 第1項 4号	
(4) 状況把握、生活相談サービスを以下の①～③のとおり提供している。					法7条 第1項 5号	
① 状況把握及び生活相談サービスを行う者は、以下に該当している。 ●社会福祉法人の職員 ●医療法人の職員 ●介護サービス事業所(居宅サービス、地域密着型サービス、居宅介護支援※予防も含む)の職員 ●有資格者(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、養成研修修了者)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
② 職員が常駐していない時間帯は、緊急通報装置で把握できている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
③ 日中常駐し、状況把握サービス及び生活相談サービスの提供を行う者は、登録時(変更があった場合は変更届出時)の人数、資格の内容に変更はない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

項目	点検項目	はい	いいえ	「いいえ」の場合の事由及び改善方法	根拠条文
登録の基準	(5) 利用者との契約等について、①～⑤に回答してください。				法7条第1項6号
	① 書面(電磁的記録を含む)による契約である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		イ
	② 居住部分が明示された契約である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		□
	③ 敷金、家賃及び家賃等の前払金を除くほか、権利金その他の金銭を受領しない契約である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ハ
	④ 入居者の入院・心身の状況の変化により居住部分を変更し、又は契約を解除することができないものである。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ヘ
	⑤ 前払金を受領しない。⇒「はい」の場合は(6)へ 前払金を受領する場合は以下に回答してください。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	・前払金の算定基礎及び返還金の算定方法が明示されている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ニ
	・入居後、一定期間が経過するまでの間に契約が解除され、又は入居者の死亡により終了した場合において、省令で定める方法により算定される額を除き、家賃等の前払金を返還することとなる契約である。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		ホ
誇大広告の禁止	(6) 誇大広告は行っていない。 事実と相違する表示や実際より著しく優良であり、若しくは有利であると誤認させるような表示をしてはならない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		法15条
登録事項の公示	(7) インターネットの利用又は見えやすい場所への掲示により登録事項を公示している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		法16条
契約締結前の説明	(8) 契約締結するまでに、①～⑤の事項を記載した書面(重要事項説明を含む)を交付(電磁的方法を含む)し、説明を行っている。 ※①～⑤について、説明を行っている場合は「はい」を選択してください。				法17条
	① 入居契約が賃貸借契約でない場合にあっては、その旨	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	② 入居契約の内容に関する事項	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	③ [特定施設の場合]介護サービス情報	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	④ 前払金を受領しない。⇒「はい」の場合は(9)へ 前払金を受領する場合は以下に回答してください。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		・家賃等の前払金の返還債務が消滅するまでの期間	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	・前項期間中において、契約が解除され、又は入居者の死亡により終了した場合における家賃等の前払金の返還額の推移	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
帳簿の備付け等	(9) ①～⑦に掲げる帳簿を作成し、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。(必要に応じて紙に表示できる場合は、電磁的記録の保存も可) ※①～⑦について、保存している場合は「はい」を選択してください。				法19条
	① 登録住宅の修繕及び改修の実施状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	② 入居者からの金銭の受領記録	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	③ 入居者に提供した高齢者生活支援サービスの内容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	④ 緊急やむを得ず身体拘束を行った場合、その態様及び時間、入居者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	⑤ 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その家族からの苦情の内容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	⑥ 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、その状況及び処置の内容	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	⑦ サービス提供が委託の場合、当該事業所の商号、名称又は氏名及び住所並びに委託にかかる契約事項及び業務の実施状況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		