年　　月　　日

**建設予定地に関する報告書**

有料老人ホーム設置計画事前協議を行うにあたり、建設予定地に関する関係機関への確認内容及び建設予定地の概要について下記のとおり報告します。

● **建設予定地に関する関係機関への確認内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 協議先担当部局 |  | 対応者 |  |
| 連絡先電話番号 | －　　　　　　　－ | 確認日 |  |
|  |  |
| 所在地 |  |
| 敷地面積 | ㎡　　　 |
| 建設用地の法規制等　 |
|  | ①都市計画区域 | □　市街化区域　　（用途地域：　　　　　　　　　　　　　　　　）　□　市街化調整区域 |
| ②開発許可・建築許可等 | □　不要理由：　□　開発行為に該当しない□　都市計画法第29条第1項第　　　号該当□その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）□　必要（※）項目：　□　法第29条　　　　 　　　□　法第43条　（　法第34条第　　　号該当　）　　　　　　　　　　⇒法第34条第14号該当の場合開発審査会付議基準　　　　該当　　　　　 □　その他　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |
| ③都市計画施設　　等 | □　なし□　近接（※）□　区域内　（法第53条許可：　□　不要　　　□　必要）（※） |
| ④その他の法規制 | □無　　　□有　（例：農地転用、農振解除）（※） |
| ⑤許可等の見通し | 上記①～④で（※）が該当となった場合に記載してください。 |

**●建設予定地の概要**

|  |
| --- |
| 交通利便性 |
|  | 公共交通機関 | ①最寄のバス停　　名称：　　　　　　　　　　　　距離：　　　　　　　　ｍ　　　　　　徒歩：　　　　　　分程度②最寄の駅　　　　　名称：　　　　　　　　　　距離：　　　　　　　　ｍ　　　　　　徒歩：　　　　　　分程度※徒歩については、道路距離８０ｍにつき１分要するものとして算出してください。 |
| 駐車場 | 有料老人ホームに係る駐車場設置の有無　　□有　　□無　　　※該当に点　　 有の場合 駐車可能台数：　　　　　台を予定※駐車可能台数は、職員等施設労務従事者分を除いて記載してください。 |
| 特記事項 |  |
| 日常生活の利便性 |
|  | 利便に資する施設の整備 | ①最寄の病院　　　　　名称：　　　　　　　　　　　距離：　　　　　　　　ｍ　　　　　　徒歩：　　　　　　分程度②その他施設　　　　　名称：　　　　　　　　　　距離：　　　　　　　　ｍ　　　　　　徒歩：　　　　　　分程度※徒歩については、道路距離８０ｍにつき１分要するものとして算出してください。 |
| 特記事項 |  |
| その他事項 |
|  |  |