**門真市有料老人ホーム設置に係る事前相談計画書**

年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 相談者の概要 | 法人名称 |  |
| 担当者 | 氏名 |  | 電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 運営者の概要 | 法人名称 |  |
| 主たる事務所の所在地 | （〒　　　　　　　　　） |
| 担当者 | 氏名 |  | 電話番号 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の概要 | 名称（仮称） |  |
| 設置予定場所 |  |
| 新築・改修の別 | 　新築　・　改修 |
| 類型 | 　介護付（一般型・外部サービス利用型）・　住宅型　・　健康型 |
| 定員 | 　　　　人 |
| 居住形態 | 未定 ・ 利用権方式 ・ 建物賃貸借方式 ・ 終身建物賃貸借方式 |
| 施設建物の構造 | （ 　　　 ）造 （ 　　 階建ての 　　 階部分）※既存建物の場合は、築年及び建築申請時の用途（ 年築：　 ） |
| 土地・建物の所有関係 | 建物権原 | 法人所有 ・ 賃貸借使用 |
| 土地所有者 |  |
| 建物所有者 |  |
| 賃貸借契約期間 |  |
| 建物建設者 |  |
| 工事関係（予定） | 着工 | 　　　　年　　　　月　　　　日頃 |
| 竣工 | 　　　　年　　　　月　　　　日頃 |
| 事業開始予定日 | 　　　　年　　　　月　　　　日頃・　未定 |
| 併設事業所等の有無※有の場合は名称等を記載 | 無　・　有 | 名　称 |  |
| 種　別 |  |
| 訪問介護事業所との連携及び協力※有の場合は名称等を記載 | 無　・　有 | 名　称 |  |
| 有料老人ホーム職員との兼務 | 無　・　有 |

添付書類

（建物平面図、建物周辺図、その他参考資料）