

千葉県知事

様

登録事業者の住所又は
主たる事務所の所在地
商号、名称又は氏名

サービス付き高齢者向け住宅の入居開始報告書

このことについて、下記のとおり入居を開始しましたので、千葉県サービス付き高齢者向け住宅登録制度事務処理要領第 14 条の規定により報告します。

記

登録番号		入居開始 年月日	年 月 日
住宅の名称			
住宅の所在地			
住宅現地の 電話番号		住宅現地の F A X 番号	

<添付書類>

- 1 建物の写真（内観及び外観がわかるもの）
※ 別紙台紙に貼付すること。ただし、写真のサイズにより別の様式でも可。
- 2 事業を開始するに当たり受けた許認可の書類の写し
 - (1) 建築基準法による建物の建築確認に関する検査済み証の写し
 - (2) 介護保険法による特定施設入居者生活介護事業者又は指定居宅サービス事業者等の指定を受けた場合には、その指定書の写し
- 3 登録事項等についての説明（高齢者住まい法第 17 条関係）

別記様式 16 (別紙)

サービス付き高齢者向け住宅の写真 (A 4 で作成)

登録住宅の名称 (_____)	撮影年月 (_____ 年 _____ 月)
(建物の全景) (看板等を含む)	(職員の常駐している部屋の状況)
(居室の状況) 1 代表的な仕様の部屋 1 ~ 2 室程度 2 トイレ、浴室、収納設備、洗面所等の設備の状況 3 床の状況、手すりの状況が分かるもの	
(共同利用部分の状況) 1 共同利用部分の玄関 ※ 段差がないことがわかるもの。 2 共同利用部分の浴室、台所、食堂、居間等について各室 1 枚程度 3 通路部分の手すり等の設置状況	

*必要に応じて複数枚使用してください。