特定施設入居者生活介護整備事業計画書（概要）

　　　　　　　　　法人名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所名称 |  | |
| 事業所類型 | □有料老人ホーム  □サービス付き高齢者向け住宅（有料老人ホームに該当するもの） | |
| 事業所所在地 | 枚方市 | |
| 事業所開設年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 居室数（母体定員） | 床 | |
| 特定施設入居者生活介護整備希望床数 | 床（上限80床まで） | |
| 指定希望日 | 令和　　　　年　　　　月　　　　日 | |
| 土地の状況 | 面積 | ㎡（　実測　・　公簿　） |
| 土地の所有関係 | □自己所有　　□借地：借地料　　　　　　　　　円／年 |
| 都市計画法区分 | □市街化区域（用途地域：　　　　　　　　　　　　　）  □市街化調整区域 |
| 整備予定地の区域  （あてはまるもの  すべてに記入） | □土砂災害特別警戒区域等の災害レッドゾーン※  □洪水浸水想定区域　（想定浸水深　　　ｍ以上　　ｍ未満）  □土砂災害警戒区域  □上記いずれにも該当しない  ※本件公募においては、土砂災害特別警戒区域等の災害レッドゾーンでの整備は認めない。  ※整備予定地が災害イエローゾーンの場合、「非常災害対策計画（案）」および「避難確保計画（案）」を提出すること。 | |
| 建物の規模及び構造 | 建築面積 | ㎡ |
| 延床面積 | ㎡ |
| 建物の構造 | 造　　　　　　階建 |
| 建物の高さ | ｍ |
| 建物の形態 | □単独型　□併設型（併設の事業：　　　　　　　　　　　　　　） |
| 建物の所有関係 | □自己所有　　□借家：借家料　　　　　　　　　円／年 |

|  |  |
| --- | --- |
| 添付書類 | ● 位置のわかる図面（住宅地図の写しに印をすること）  ● 建物全景がわかる写真  ※　東西南北の４方向から撮影し、隣接道路がわかるようにすること。また、各写真には番号をつけ、撮影方向がわかるように地図に記載すること。  ● 地籍図  ● 土地・建物の登記簿謄本（全部事項）  ● 建物図面・各階平面図・各室面積表  ● 建物の内観がわかる写真（居室・食堂・トイレ・浴室・廊下等）  【借地（借家）の場合】  ● 土地（建物）賃貸借契約書の写し |