**様式第２号（第２条関係）**

**有料老人ホームの概要**

|  |
| --- |
| **施設名：　　　　　　　　　　　有料老人ホームの類型：** |
| **○設置事業者名：　　　　　　　　　　　　 ○代表者氏名：****○主たる事務所の所在地：****○設立年月日：　　　　　　　　　○基本財産（資本金額）：****○現在行っている事業：** |
| **当該地に設置する理由** |  |
| **○設置しようとする有料老人ホームの所在地：****○土地の現況：　　　　　　　○地目：　　　　　　　○面積：　　　　㎡****○市街化調整区域に（該当・非該当）　○土地の用途：****○土地に係る権利関係（自己所有・今後取得予定・借地）****○建蔽率：　　　　　　％　○容積率：　　　　　％** |
| **○建物の構造：　　　　　　造　　　　　階建（耐火・準耐火）****○延床面積：　　　　　　㎡　　○建築面積：　　　　　　　　㎡****○総居室数：　　　　　　室　　○定　　員：　　　　　　　　人****人室　　　　最小：　　　　　㎡～　最大：　　　　　㎡****人室　　　　最小：　　　　　㎡～　最大：　　　　　㎡****○建物の権利関係：（自己所有・賃借）** |
| **○事業費****土地取得費　　　　　　　円****土地造成費　　　　　　　円****建築工事費　　　　　　　円****設備費　　　　　　　　　円****付帯施設工事費　　　　　円****その他工事費　　　　　　円****合　　計　　　　　　　　円** | **○事業費****公的融資機関借入　　　　　　　　　　　円****市中金融機関借入　　　　　　　　　　　円****入居一時金充当　　　　　　　　　　　　円****自己資金　　　　　　　　　　　　　　　円****その他　　　　　　　　　　　　　　　　円****合　　計　　　　　　　　　　　　　　円** |
| **設備の設置状況** | **一般居室又は介護居室、一時介護室、浴室、便所、談話室（又は応接室）、事務室、宿直室、洗濯室、汚物処理室、看護・介護職員室、機能訓練室、食堂（厨房を含む。）、医務室（又は健康管理室）、館内放送設備、自家発電設備、ナースコール等通報装置、エレベーター（２建以上の場合）****入居者が健康で生きがいをもって生活することに資する施設****（例えば、スポーツ、レクリエーション施設、図書室等）****その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）****（＊該当するものに○をつけてください）** |
| **担当者名** | **連絡先住所****電話番号** |