様式第23号（第19条関係）

年　　月　　日

　　佐賀県知事　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　設置者（住所を記入）

（法人名・代表者名を記入）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（施設名を記入）

有料老人ホーム設置届

　　下記のとおり有料老人ホームを設置したいので、老人福祉法第29条第１項の規定により届け出ます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の名称 |  | |
| 施設の設置予定地 |  | |
| 設置しようとする者の氏名及び住所又は名称及び所在地 |  | |
| 事業開始の予定年月日 |  | |
| 施設の管理者の氏名及び住所 |  | |
| 施設において供与される介護等の内容 |  | |
| 入居定員及び居室数 | 人 | 室 |
| 建物の規模及び構造並びに設備の概要 |  | |
| 法第29条第９項に規定する前払金(以下「一時金」という。)、利用料その他の入居者の費用負担の額 |  | |
| 一時金の返還に関する法第29条第10項に規定する契約の内容 |  | |

　添付書類

１　設置しようとするものの登記事項証明書又は条例等

２　建築基準法第６条第１項の確認を受けたことを証する書類

３　設置しようとする者の直近の事業年度の決算書

４　施設の運営の方針

５　職員の配置の計画

６　法第29条第９項に規定する保全措置を講じたことを証する書類

７　事業開始に必要な資金の額及びその調達方法に係る書類

８　長期の収支計画

９　入居契約書及び設置者が入居を希望する者に対し交付して、施設において供与される便宜の内容、費用負

担の額その他の入居契約に関する重要な事項を説明することを目的として作成した文書

10　その他参考資料

|  |
| --- |
| この様式に記載された個人情報は、有料老人ホーム設置に係る事務の目的を達成するために使い、法令等に定めがある場合を除き、御本人の承諾なしに第三者に提供することはありません。 |