様式１１（要綱第１７条関係）

年　　月　　日

（あて先）甲府市長

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　　　　　　　　　　印

サービス付き高齢者向け住宅の定期報告書

　私が管理するサービス付き高齢者向け住宅について、次のとおり　　　　年12月31日時点における管理状況を報告します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 登録番号 | |  | | 登録年月日 | | 年　　月　　日 | |
| 住宅の名称 | |  | | | | | |
| 住宅の所在地 | |  | | | | | |
| 事業開始年月日\*1 | | 年　　月　　日 | | | | | |
| 管理戸数 | 戸 | | 入居戸数 | | 戸 | 空部屋戸数 | 戸 |
| 入居者数 | 入居前の住所地別 | | | | | 介護保険利用 | |
| 有 | 無 |
| 県内 | 登録住宅所在地内 | | | 名 | 名 | 名 |
| 登録住宅所在地外 | | | 名 | 名 | 名 |
| 県外 | | | | 名 | 名 | 名 |
| 合　　計 | | | | 名 | 名 | 名 |
| 登録情報の相違 | | （有・無）　※有の場合は、別紙1に内容を記入 | | | | | |
| 修繕･改修の実施\*2 | | （有・計画有・無）※有･計画有の場合は、別紙2に内容を記入 | | | | | |
| 問合せ先  (事務所･事務担当者) | | 所在地  社名･商号  部署名  職氏名  電話番号　　　　　　　　　　FAX番号  E－mail | | | | | |

\*1　高専賃・有料老人ホーム等としてではなく、サービス付き高齢者向け住宅として事業を開始した日。

\*2　軽微な修繕（汚損箇所の修復･交換、窓ガラス補修等）については、報告不要。