**入居者生活保証制度加入申請概要書　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　審査日：**

**【 ホーム名称： 　　　　　　　　　　　】**

**（該当箇所に○）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会員種別：会員／非会員 |  | 申請ホームの背景・経緯（ホームの特徴、ホーム運営実績、ホーム以外の事業等）簡記 |
| 【保証制度】既加入／未加入【加入対象】有料老人ホーム　　　　　　　　／サ付住宅【開設状況】既設／開設前　 |  |

**【１．事業主体の概要 】**

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 | （フリガナ）（名称） |
| 所在地 | 〒　　　　 ○県○市○　 　( TEL：　　　　　　　　・ FAX：　　　　　　　 ) |
| 設立年月日 | 　　年　　月　　日 | 資 本 金 ：　　　　　　　　　円 |
| 株主構成※必要に応じ欄を追加※支配株主がわかる範囲で記入 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 持分比率 | 株 主 名 　　　　(個人は年齢表示)　 | 個人株主は法人との関係、法人株主は会社概要・事業概要等 |
| ％ | (　) |  |
| ％ | (　) |  |
| ％ | (　) |  |
| ％ | (　) |  |

※発行済株式：　　　株（1株　　　円） |
| 役員構成※代表権者はすべて記載役名は適宜記入し、欄が不足する場合はその他欄に役職名と人数記入 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 役　職　名 | 　氏 　名 　　　　(年齢) | 社内での職務、入社前略歴（社外者は勤務先等） |
| 代表取締役 | (　) |  |
| ○○取締役 | (　) |  |
| 〃 | (　) |  |
| 〃 | (　) |  |
| 監査役 | (　) |  |
| その他の役員 | 役職名○○が○名、役職名○○が○名 |
| 施設長(予定) | (　) |  |

※法人全体の総職員数　　　名 |
| 直近財務内容・主要取引銀行：○○銀行/金庫/組合　(○○支店)・ホーム事業の割合○％（他に主力事業ある場合はその割合併記） | ※記入は右寄せ・半角にて入力（単位：千円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 決算期　○月 | ２０ＸＸ年　　月期 | ２０ＸＸ年　　月期 | ２０ＸＸ年　　月期 |
| 売上高 |  |  |  |
| 営業利益 |  |  |  |
| 経常利益 |  |  |  |
| 税引後当期純利益 |  |  |  |
| 資産合計 |  |  |  |
| 負債合計 |  |  |  |
| (借入金合計) |  |  |  |
| 純資産合計 |  |  |  |

コメント（特記事項） |

**【２．事業の概要 】※申請対象の施設種別に応じていずれかを選択して記入（不要な方は削除願います）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 　有料老人ホーム | 類型：　介護付・住宅型・健康型 |
| 所在地 | ○○県○○市　○ | 居住の権利形態：　利用権・賃貸借・終身賃貸借 |
|  | (　　　線 　　　駅より　　㎞) | 利用料の支払い方式：　前払金方式・選択方式 |
| TEL/FAX | ・TEL　　　　　　　・FAX  | 入居時の要件： 　自立・要支援・要介護 |
| 開設（予定）日 | 　　　　年　　月　　日 | 居室区分：　全室個室・相部屋あり |
| 行政手続 | 協議中・協議済・届出受理済（　　年　　月　　日） | 介護にかかわる職員体制：　○:1以上 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所在地 | ○○県○○市　○ | サービス付き高齢者向け住宅 |
|  | (　　　線 　　　駅より　　㎞) | 入居契約の区分：利用権・賃貸 |
| TEL/FAX | ・TEL　　　　　　　・FAX  | 終身賃貸事業者認可：　有・無 |
| 開設（予定）日 | 　　　　年　　月　　日 | 入居者資格要件：　自立・要支援・要介護 |
| 行政手続 | 登録日（　　年　　月　　日） | 特定施設事業者：　有・無 |

**【３．土地・建物 】**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 土地 | 所有 ／賃借　 面積　　㎡ (　坪) | 【賃借の場合の条件】 |
| 建物 | 所有 ／賃借　 延床　　㎡ (　坪)＊うち有料老人ホーム部分　　㎡ (　坪)構造及び規模：　ＲＣ・鉄骨・(　　)、○階建建築年月：○年○月 |  | 通常借地（家）／定期賃貸借（土地・建物） |
| 【賃料】○○万円／月（坪単価○○円） |
| 居室 | 一般居室 | ○タイプ（○㎡～○㎡）・最多タイプ○室（○㎡） | 総数　○室 |
| 介護居室 | ○タイプ（○㎡～○㎡）・最多タイプ○室（○㎡） | 総数　○室 |

**【４．諸費用 】※申請するホームで採用する方式のみ記載　※費用の項目は適宜追加・変更**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 費用区分タイプ | 前払金・月払併用方式 | 前払金方式 | 月払方式 |
| 前払金 | 入居一時金 | 一般居室：最低○万円～最高○万円最多価格帯：○万円（○室）1室2人入居の追加費用：○万円 | 一般居室：最低○万円～最高○万円最多価格帯：○万円（○室）1室2人入居の追加費用：○万円 | (敷金)○万円 |
| ○○一時金 | ○万円 | ○万円 | ― |
| 初期償却率 | ○％ | ○％ | ― |
| 償却方法 | ○年均等償却 | ○年均等償却 | ― |
| 月額料金 | 管理費 | ○円 ／人～ 　○円 ／人 | ○円 ／人～ 　○円 ／人 | ○円／人～　○円 ／人 |
| 食　費 | ○円 | ○円 | ○円 |
| ○○費 | ○円 | ○円 | ○円 |
| 家賃相当額 | ○円～○円 | ― | ○円～○円 |
| 月額合計 | ○円～○円（最多○円）　　　　　　　　　 | ○円～○円（最多○円） | ○円～○円（最多○円）　　　　　　　　　 |

**【５．契約関係書類等の整備状況 】　≪記入不要、事務局記載欄≫**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 入居契約書 | 管理規程 | 重要事項説明書 | その他 |
| 整備状況 |  |  |  |  |
| 特記事項 |  |  |  |  |

**【６．募集計画の概要 】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **①募集目標** | 開業年次 | 2年次 | 3年次 | 4年次 | 5年次 |
| 一般居室（全○室） | ○室 (　％) | ○室 (　％) | ○室 (　％) | ○室 (　％) | ○室 (　％) |
| 介護居室（全○室） | ○室 (　％) | ○室 (　％) | ○室 (　％) | ○室 (　％) | ○室 (　％) |
| **②募集方法**（あてはまる欄に◎または○記入；　　◎：重点とする取組　○：取組予定） |
| 専門職員による営業 | 紹介業者の活用 | 居宅介護の紹介 | 病院・介護施設の紹介 | 広告（看板・ネット・交通等） | その他 |
|  |  |  |  |  |  |

**【７．事業収支計画 －詳細・後掲－ 】**

|  |
| --- |
| **①（資金計画）**：事業費総額と調達内訳、借入金等の条件（借入額・金利・返済期間等）、毎期末資金収支残高見通し |
| **②（損益計画）**：単年度黒字転換○年目・累積損失一掃の時期○年目の計画 |
| **③（入居見通し）**：地域高齢者人口等市場規模、有料老人ホーム等近隣競合状況 |
| **④（職員配置計画）**：○○年次以降常勤換算後人数として介護職員○○名、看護職員○○名配置予定 |

上記④は特定施設のみ記入

**【８．経営方針等】**

|  |
| --- |
| **（経営方針）** |
| **≪事務局記載欄≫****代表者面談結果：** |

**【９．総　括 】　≪記入不要、事務局記載欄≫**

|  |
| --- |
| ①事業計画の評価　　②想定される課題　　③制度加入の可否 |