**有料老人ホーム設置に係る計画書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 相談者の概要 | 法人名称 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| Eメールアドレス |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 運営者の概要 | 法人名称 |  |
| 法人の連絡先電話番号 |  |
| 担当者名 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の概要 | 施設の名称（仮称） |  |
| 設置予定場所 |  |
| 定員 | 　　　　　　　　　　人 |
| 新築・改修の別 | 　　　　[ ] 　新築　　　　　　　　[ ] 　改修 |
| 運営者法人の土地・建物の所有関係 | 土地：　　　　[ ] 　　法人所有　　　　　[ ] 　　賃貸借建物：　　　　[ ] 　　法人所有　　　　　[ ] 　　賃貸借 |
| 工事・開設予定日 | 竣　工 | 　　　　年　　　　月 |
| 開　設　　　　 | 　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 併設事業所等の有無 | 　　　　[ ] 　　あり　　　　　　　　[ ] 　なし |
| 事業所種別 | [ ] 　訪問介護　　　[ ] 　通所介護[ ] 　訪問看護　　　[ ] 　その他介護保険事業所[ ] 　その他 |

添付書類

　・建物平面図

　・その他参考資料

|  |
| --- |
| 提出先大阪市福祉局高齢者施策部高齢施設課（有料老人ホーム担当）〒541-0055　大阪市中央区船場中央３丁目１番７－３３１号メールアドレス　fa2840@city.osaka.lg.jp |