様式第11号（第13条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　番　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　（あて先）八戸市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　設置者　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名

有料老人ホームの現況報告書

　このことについて、下記のとおり関係書類を提出します。

記

１　施設の名称

２　所　在　地

３　添付書類

　 (1)　提出する年の　月　日現在の有料老人ホーム重要事項説明書（様式第２号）

(2)　提出する年の　月　日現在の有料老人ホーム情報開示等一覧表（様式第３号）

(3)　提出する年の　月　日現在の有料老人ホーム状況報告書（様式第12号）

　 (4) 最新のパンフレット

　 (5)　直近の事業年度の貸借対照表、損益計算表等の財務諸表

(6)　他業を営んでいる場合には、他業に係る前号の財務諸表

　 (7)　その他必要な書類

様式第12号（第13条関係）

担当者

　職・氏名：

　電話番号：

　FAX番号：

有料老人ホーム状況報告書（　　月　　日現在）

施設名：

定　員：　　　　　　　　　　　　人　　　居室数：　　　　　　　室

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 入退居の状況 |  | 入居者数 | 空室数 | 年 間 の 状 況 |
| 前年度の退居者数(※)の計 | 前年度の入居者数の計 |
| 市内 |  | － |  |  |
| 市外 |  | － |  |  |
| 合計 |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 前年度の退居者数(※)欄の退居理由 |  | 契　約　解　除 | 病　死 |
| 入　院 | 　社会福祉施設　(特養等)へ | その他の理由 |
|  |  |  |  |  |
| 老　　衰 | 事故死 | その他 |  |
| 理　　　由 |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 空室待ちの状況 |  | 空　室　待　ち　期　間 | 計 |
| ３か月未満 | 3か月以上6か月未満 | 6か月以上１年未満 | １年以上 |
| 市内 |  |  |  |  |  |
| 市外 |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |

担当者

　職・氏名：

　電話番号：

　FAX番号：