

(別記)

様式第1号(第4条関係)

有料老人ホーム設置事前協議書

年 月 日

広島県知事様

所在地
名称
代表者氏名

印

次のとおり有料老人ホームの設置を計画したので、広島県有料老人ホーム設置運営指導要綱第4条第2項の規定により、関係書類を添えて協議します。

- 1 設置予定の有料老人ホームの名称
- 2 設置予定の有料老人ホームの類型
- 3 有料老人ホームの設置予定場所
- 4 入居定員及び居室数
- 5 事業開始予定年月日

事務担当：
電話：
FAX：

様式第2号（第4条関係）

有料老人ホーム設置意見書

第 年 月 日

広島県知事 様

市町長 印

当市（町）における有料老人ホーム設置計画についての意見は、次のとおりです。

- 1 設置予定の有料老人ホームの名称
- 2 設置予定の有料老人ホームの類型
- 3 有料老人ホームの設置予定場所
- 4 入居定員及び居室数
- 5 有料老人ホームの設置に関する意見
（当市（町）における福祉施策（施設配置・介護保険財政等）・都市計画等の観点からの支障について）

（事務担当 ）」

様式第3号（第4条関係）

有料老人ホーム設置事前協議済書

年 月 日

（設置予定者） 様

広島県知事 印

次の有料老人ホームの設置計画については、広島県有料老人ホーム設置運営指導要綱第4条第3項に基づく事前協議済みであることを認めます。

- 1 設置予定の有料老人ホームの名称
- 2 設置予定の有料老人ホームの類型
- 3 有料老人ホームの設置予定場所
- 4 入居定員及び居室数
- 5 事業開始予定年月日

年 月 日

広島県知事 様

所在地
名称
代表者氏名

印

有料老人ホームの建設に係る適合証明申請書

次の有料老人ホームを市街化調整区域に設置する計画について、「開発許可制度運用指針」（平成13年5月2日付け国土交通省総合政策局長通知国土交通省総民発第9号）のⅢ－7の（14）に規定する「設置及び運営が国の定める基準等に適合する優良なものであって、その立地がやむを得ないもの」と認めることを証明してください。

- 1 設置予定の有料老人ホームの名称
- 2 有料老人ホームの設置予定場所

上記に相違ないことを証明します。

年 月 日

広島県知事

印

様式第5号（第6条関係）

有料老人ホーム設置事前協議取下書

年 月 日

広島県知事様

所在地
名称
代表者氏名

印

年 月 日付けで、広島県有料老人ホーム設置運営指導要綱に基づき協議した次の有料老人ホームの設置計画については、下記の理由から、同要綱第6条第1項の規定により、取り下げることとします。

- 1 有料老人ホームの名称
- 2 有料老人ホームの類型
- 3 設置予定場所
- 4 取下げ理由

事務担当：
電話：
FAX：

様式第6号（第7条関係）

第 年 月 日

（設置予定者） 様

広島県知事 印

有料老人ホーム設置届受理通知書

年 月 日付けで提出された老人福祉法第29条第1項に基づく設置届については、年 月 日に受理したので通知します。

- 1 有料老人ホームの名称
- 2 有料老人ホームの類型
- 3 有料老人ホームの設置場所
- 4 入居定員及び居室数
- 5 事業開始（予定）年月日

様式第7号（第8条関係）

建設工事着工届

年 月 日

広島県知事 様

所在地
名称
代表者氏名

印

次のとおり有料老人ホームの建設工事を着工するので、広島県有料老人ホーム設置運営指導要綱第8条の規定により、関係書類を添えて届け出ます。

- 1 有料老人ホームの名称
- 2 有料老人ホームの類型
- 3 有料老人ホームの建設場所
- 4 着工予定年月日
- 5 竣工予定年月日
- 6 事業開始予定年月日

事務担当：
電話：
FAX：

有料老人ホーム事業開始報告書

年 月 日

広島県知事様

所在地

名称

代表者氏名

印

次のとおり有料老人ホームの事業を開始したので、広島県有料老人ホーム設置運営指導要綱第9条の規定により、関係書類を添えて報告します。

- 1 有料老人ホームの名称
- 2 有料老人ホームの類型
- 3 有料老人ホームの設置場所
- 4 入居定員及び居室数
- 5 施設竣工年月日
- 6 事業開始年月日
- 7 事業開始当初の入居者数

事務担当：

電話：

FAX：

運営懇談会開催状況報告書

年 月 日

広島県知事様

所在地

名称

代表者氏名

印

このことについて、次のとおり開催したので報告します。

1 有料老人ホームの名称

2 有料老人ホームの類型

3 開催年月日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

年 月 日

(計 回)

4 運営懇談会の内容

別紙のとおり

事務担当：

電話：

FAX：

別紙

運営懇談会の内容

開催年月日	年 月 日
施設側出席者	
入居者側出席者	
その他出席者	
議題	
内容	
対応その他	

※ 開催日ごとに別葉とすること。