（別紙様式第１号）

**混合型特定施設設置希望申請書**

法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人代表者（氏名） 　 　 印

電話番号

ＦＡＸ

（事務担当者氏名）

　　　　年度の混合型特定施設の設置について、下記のとおり希望します。

記

**（計画概要）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置予定地地番（既存施設にあっては当該地番） | | | | |  | | | | 土 地 面 積 | | ㎡ | | | | | |
| 地　　　 目 | | （現況　 　 ） | | | | | |
| 事業費（既存施設で改修改築等伴  う場合は、当該事業費。既存施設をそのまま利用の場合は不要。） | | 区分 | | | 金額　　（千円） | | | | 資金計画（既存施設で改修改築等伴う場合は、当該資金計画。既存施設をそのまま利用の場合は不要。） | | 区　　分 | | | 金額　 （千円） | | |
| 建物建設費 | | |  | | | | 自己資金 | | |  | | |
| 設備費 | | |  | | | | 借入金 | | |  | | |
| 設計監理費 | | |  | | | |  | | |  | | |
| 用地買収費又は  用地借上料 | | |  | | | |  | | |  | | |
| そ　の　他 | | |  | | | | そ の 他 | | |  | | |
| 計 | | |  | | | | 計 | | |  | | |
| 借入内訳（該当があるもののみ記入） | | 借入先 | | | | | | 借入額 (千円) | | | 償還財源及び金額 　　(千円) | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | | | |
| 施  設  概  要 | 施設類型 | |  | | | 定員 | 人 | | | 開設予定年月 | | | 年　月 | | | |
| 建物の構造 | | | 造　　　階建 | | | 延べ床面積 | | | ㎡ | | 居室（住戸）面積（壁芯） | | | | ㎡ |
| 機能訓練室面積 | | | ㎡ | | 一時介護室面積　　　　　 ㎡ | | | | | | 食堂面積 | | | ㎡ | |
| 運　営  体  制 | 施設長（又は管理者）予定者 | | | 氏名  資格 | | | | | | | | | | | | |
| 専従職員の有無  （代表者・施設長又は管理者以外の法人職員予定者） | | | 有（　　人）〔氏名、年齢、経歴、申請者の関係等を記載、別紙添付の  場合様式任意〕  うち計画作成担当者　　人、生活相談員　　人、介護職員　　人、  　　　看護職員　　人、機能訓練指導員　　人  無 | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 建設予定地の状  況（既存施設の  場合現況） | | 所有形態 | | 自己所有　　　・　　 借地　　・　　売買予定  （契約書又は確約書を添付） | | | |
| 法令に基づ  く制限等 | | 農振法 | 農業振興地域内→　　農振白地　　・　農振青地  　農振除外の見込み・時期（　　　　　　　　　）  農業振興地域外 | | |
| 農地法 | 地目（　　　　　　　　　　　　　　 　）  　農地転用の見込み・時期（　　　　　　　 　　） | | |
| 都市計画法 | 市街化区域  市街化調整区域  　開発許可の見込み・時期（　 　　　　　　　　） | | |
| その他の法  的規制 | 有（ 　　　 ）  無 | | |
| 貸借又は売  買の相手方 | |  | | 法人との関係 |  |
| 評価額 | | 円 | | 用途指定 | 有（ ）・　無 |
| 面　積 | | ㎡ | | 危険区域指定 | 有（ ）・　無 |
| 交通の便 | |  | | 排水の状況 | 公共下水道・  合併浄化槽（排水箇所） |
| 取付道路 | | 敷地　　　側　　ｍ幅の  (国・県・市・町・村)道 | | 排水に係る水  利権者の同意 |  |
| 地域住民へ  の説明等 | | 説明会の実施〔　済み　・　予定　（　　月頃）〕 | | | |
| 運  営  内  容 | 一時金の取扱い | | 有（最高額　　　　　　　円～最低額　　　　　　　円）　・　　無  〔有の場合、その保全措置はどのようにするのかを記載。様式任意〕 | | | | |
| 利用料金見込額 | | 月額　　　　　　円（日額　　　　　円）  うち管理費　　　　　円、食費　　　　　円、光熱水費　　　　　円、  　　家賃相当額　　　　　円、その他　　　　　円  算定根拠：別紙添付の場合様式任意 | | | | |

**（添付書類）**

１　設置主体概要　（定款又は謄本、役員名簿、役員経歴書、直近の決算書）

　　　　　　　　　　※　公益法人・医療法人等は、有料老人ホーム事業を行うことの可否について、

法人を所管する主務官庁との事前相談、協議状況（様式任意）

２　立地条件概要　（土地謄本、公図、周辺地図、整備予定地の選定理由〔創設のみ、様式任意〕）

３　規模及び設備構造等　（立面図、平面図、各室面積表）

４　施設類型及び提供予定サービス概要　（施設概要、職員体制、利用料金、サービス内容等）

５　事業計画概要　（基本方針、運営方針）

６　資金計画概要　（利益計算書、資金繰表、工事見積書、融資証明書）