様式第１号(第４条関係)

　　年　　月　　日

　岡山市長　殿

設置者　住　所

　氏　名

代表者

　　　　　　年　　月　　日付け岡高第　　　　号で依頼のあった事前提出資料について、別紙のとおり提出します。

様式第１号別紙

岡山市有料老人ホーム立入検査事前提出資料

　　　　（　　　　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 施  設  の  概  要 | 施設の名称 |  | | 管理者氏名 |  |
| 施設所在地 |  | | 設置年月日 |  |
| 定　　　員 | 人 | 現　　　員 | 人  うち  男　　　　人  女　　　　人 | 自　立　　　　　人  要支援１　　　　人  要支援２　　　　人  要介護１　　　　人  要介護２　　　　人  要介護３　　　　人  要介護４　　　　人  要介護５　　　　人 |
| 事  業  主  体 | 事業主体名 |  | | 代表者氏名 |  |
| 事業内容 |  | | | |

１　自己点検シート作成における留意事項について

(1) 特に指定のあるもの以外は、立入検査実施予定日の属する月の前々月末時点を記入してください。

(2) 回答をあらかじめ用意した設問については、該当する答を○で囲んでください。

２　添付書類について（□にチェックを入れてください。）

□　法人全体における直近の決算資料（BS、PL、販売費一般管理費の内訳）（※）

□　当該施設における　　　　年度の事業計画書、収支予算書及び直近の決算資料（※）

* 重要事項説明書（※）

　□　施設内平面図

□　入居募集の案内書・パンフレット等

□　有料老人ホーム自己点検シート

（※）は立入検査の実施通知にて、提出を求められた施設のみ。

３　上記２で添付できない書類がある場合は、その理由を明記してください。