令和５年度有料老人ホーム現況報告書提出書類チェックリスト

現況報告書の提出書類に漏れがないか，確認欄に○をつけて確認してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 必要書類 | 確認欄 |
| ⑴ | 有料老人ホーム情報開示等一覧表（様式第６号）**（電子媒体化したものを提出してください）** |  |
| ⑵ | 入居契約書（任意様式） |  |
| ⑶ | 管理規程（任意様式） |  |
| ⑷ | 重要事項説明書（別記第１号様式・別添１，２を含む）**（電子媒体化したものを提出してください）** |  |
| ⑸ | パンフレット（任意様式） |  |
| ⑹ | 直近の事業年度の財務諸表（他の事業を営んでいる場合や，親会社がある場合は，それらに関する同様の書類） |  |
| ⑺ | 運営懇談会開催状況報告書（様式第７号） |  |
| ⑻ | 運営懇談会の協議内容（様式第７号の別紙） |  |

※　**⑷重要事項説明書**は「旭川市有料老人ホーム設置運営指導指針」で定める様式です。

　　なお，令和５年度の現況報告に当たっては，報告内容を「介護サービス情報公表システム」へ登録する予定ですので，**必ず今回ホームページに掲載の様式により報告してください**。（サービス付き高齢者向け住宅を除く。）

※　**サービス付き高齢者向け住宅**の登録をしている施設で，本年度のサービス付き高齢者向け住宅に係る定期報告を予定している場合は，**⑴，⑷，⑸のみ提出**してください，

※　**⑺運営懇談会開催状況報告書**は，令和４年７月から令和５年６月までの実施分について報告してください。

|  |
| --- |
| 担当者連絡先 |
| 施設名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

（提出先）

070-8525　旭川市７条通１０丁目

旭川市福祉保険部指導監査課

電話0166-25-9849　FAX 0166-25-9090

Ｅメールアドレス　shido-kaigo@city.asahikawa.lg.jp