年　　月　　日

併設施設地域開放型サービス付き高齢者向け住宅チェックリスト

申請（登録）事業者

所在地

名称

代表者

（住宅名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　について下記のとおり相違ありません。

|  |  |
| --- | --- |
| １．サービス付き高齢者向け住宅の名称 |  |
| ２．登録番号（既に登録済の場合） |  |
| ３．経営・設置主体（登録事業者名） |  |
| ４．併設施設の事業内容  （該当する施設にチェックを入れ、カッコ内に施設名称を記入してください。） | * 食事サービス施設   　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   * 交流施設   　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   * 健康維持施設   　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   * 短期入所生活介護事業所   　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   * 短期入所療養介護事業所   　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   * 小規模多機能型居宅介護事業所   　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   * 看護小規模多機能型居宅介護事業所（複合型サービス）   　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）   * 定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所   　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ５．併設される高齢者生活支援施設で  運営上考慮する事由 | 以下を確認のうえ、チェックを入れてください。  □ 入居者以外の方も利用できる地域に開かれた施設である  □ 地域支援事業として社会参加の場所として利用  される施設である |