

サービス付き高齢者向け住宅供給計画に関する調書

申請者名			管理者の名称			
計画地所在地			住宅の戸数	戸		
敷地の地目	□宅地 □田 □畑 □その他		敷地の現況	□農地 □その他 ()		
用途地域	第一種低層住居専用 第二種低層住居専用			敷地面積	㎡	
	第一種中高層住居専用 第一種住居 第二種住居 準住居 近隣商業 商業 準工業 工業 その他			接道長	m	
法定建蔽率	%		実施建蔽率	%		
法定容積率	%		実施容積率	%		
住宅の構造	造 階建て		除却すべき建造物	有・無 ()		
防火地域	防火・準防火・無指定		住宅の平均住戸専用床面積	㎡/戸		
併存施設等	有・無 (自己用住宅・店舗・その他 ())					
駐車場	台分 (戸数の %)					
敷地内の緑化 計画	緑地面積 ㎡ (敷地面積の %)			駐輪場 () 台		
	接道緑化 m (接道部の %)			戸数の %		
施設	公共下水道 (有・無) 公共上水道 (有・無) 都市ガス (有・無)	利便施設 までの 所要時間	商店街 分	病院等 分	金融機関 分	公園・緑道等 分
交通	鉄道 () 線) 駅 バス便 系統					
建設地	徒歩 バス停 バス 最寄り駅 鉄道 最寄りの都心・副都心名 - () 分 - () 分 - () 分 - () 分 - () 分 - ()					
近隣住民との関係、土地・建物の賃借人との関係、法令制限等						
住宅の特徴						

担当者・連絡先一覧

団地名（仮称）		戸数	戸
この計画の 窓口・連絡先	会社名		
	担当者名		
	電話	FAX	
	E-mail		
設計担当	会社名		
	担当者名		
	電話	FAX	
	E-mail		
建設担当	会社名		
	担当者名		
	電話	FAX	
	E-mail		
管理法人	会社名		
	担当者名		
	電話	FAX	
	E-mail		
事業主	会社名		
	担当者名		
	電話	FAX	
	E-mail		

委任状

私は、年度サービス付き高齢者向け住宅の供給計画認定申請等に関して、別に定める契約に基づき、次の者を代理人、又は業務代行者と定め、下記の権限を委任します。

住所

法人名

氏名

記

東京都サービス付き高齢者向け住宅（所在： ）の供給計画認定申請に係わる

- 1 申請書等の作成、提出
- 2 認定書等、東京都からの通知文書の受領
- 3 その他（ ）

に関する権限

平成 年 月 日

申請者

住所 _____

氏名 _____

毎月の入居者負担金額一覧

Type	間取	面積	戸数	契約家賃	共益費	サービス	合計
A							
B							
C							
合計							

需要調査概要書（調査に関する資料は別途添付してください。）

項目	調査概要	備考
高齢化の現状と推移	※入居想定者の設定に応じた調査内容を記入すること (入居資格に居住要件がある場合や主に地区内に居住する高齢者を対象とする場合等は、それぞれの対象範囲に応じた調査内容を記入すること)	
周辺地域における同種住宅の整備状況	※入居想定者の設定に応じた調査内容を記入すること ※同一地区内に同様の高齢者住宅がある場合は、その家賃、間取り等できる限り現状把握を行い、その内容を記入すること	
地域ニーズとの整合性	・当該自治体にヒアリング内容等を記入すること	
入居想定者の意識・ニーズ	※住替え意向や、希望家賃、間取り、サービス等に関するニーズを、できるだけ入居想定者の設定に応じて記入すること	
需要に関する所見		

(入居想定者の設定)

居住地	都内 ・ 区市町村内 ・ 地区内
年齢	
世帯	単身 ・ 二世帯
介護度	自立 ～ 要支援 () 程度 ・ 要介護 () 程度
その他	

入居者確保のための方策

<p>・入居者確保のため、どのような方策を考えているかを記載してください。 (広報などによる周知方法や入居者要件の見直し・緩和など。)</p>

団地名称： _____

部屋割立面図
 (参考)

凡例

住戸タイプ
 専用面積
 契約家賃
 部屋番号

1 DK 35.41 m ² 67,000 401 号						2 DK 52.67 m ² 93,000 408 号	
1 DK 35.41 m ² 67,000 301 号							2 DK 52.67 m ² 93,000 308 号
1 DK 35.41 m ² 67,000 201 号							2 DK 52.67 m ² 93,000 208 号
共用室		1 DK 35.41 m ² 67,000 101 号					2 DK 52.67 m ² 67,000 106 号

生活支援サービスの概要書

サービスの名称		
サービスの提供方法	1. 直接 2. 委託 3. 提携 4. 斡旋 (委託・提携等の場合は、文書を添付)	
サービス 提供者概要	名 称：	
	所在地：	
	連絡先：	
	業 務 内 容	
	資 本 金	
提供サービスの 概 要 (資格等が必要な業務の場 合は、それを証する免許等 の写しを添付)	内 容	
	費 用	
	提供時間帯 定休日	
	その他	

緊急通報及び安否確認に関する調書 住宅名：

受託者	受託者名（予定）		
	住宅までの駆けつけ時間		徒歩・車 で 分
共通事項	最寄りの営業所等		
	待機場所		
	緊急時連絡先の箇所数		ヶ所
	契約形態	甲 事業主又は管理者	<input type="checkbox"/> 甲と丙の契約（一括契約）
		乙 入居者	<input type="checkbox"/> 乙と丙の契約（連絡先を甲にする）
	丙 サービス提供者		
	機器類設置		リース ・ 買い取り
	機器類保守の費用負担		事業主 ・ 入居者 ・ 受託者
管理会社との連絡体制		<input type="checkbox"/> 社員リスト等を提出し、確実に連絡を取る <input type="checkbox"/> 一般の連絡先と同等の扱い	
緊急通報	契約金額		円／月
	サービス内容		緊急通報・一時対応サービス
			防犯 ・ ガス ・ 火災 ・ 健康相談 その他（ ）
契約金額		円／月	
安否確認	確認方法	機械的方法	方式：（ ） 周期： 時間で発報
		人的方法	方式：電話・訪問・その他（ ） 周期：定時確認 詳細：下記特記事項欄に記入
	異常時対応		受託者独自対応・管理者等の立ち会い必要
特記事項			