

(別紙様式1)

令和 年 月 日

令和3年度 介護老人保健施設等事業者応募申込書

(あて先) 奈良市長

事業運営予定者
所在地
名称
代表者 職・氏名

㊞

担当者所属及び職・氏名・電話番号
()

令和3年度奈良市介護老人保健施設整備事業者募集要項または令和3年度奈良市介護医療院整備事業者募集要項に基づき、介護老人保健施設または介護医療院設置計画について、関係書類を添えて申し込みます。概要は以下の通りです。

整備希望者	(ふりがな) 法人名(新設社会福祉法人の場合は 仮称)※1		(ふりがな) 代表者名(新設社会福祉法人の場合 は設立代表者)※1	
	住所※1			
	現在の展開事業内容及び事業所名			
	担当者名		連絡先※1	
整備予定建築物	(ふりがな) 施設名※1		施設種別※1	1. 老健 2. 医療院
	規模(定員)※1	人	個室数	室
	その他併設施設			
	住所※1			
施設整備予定地	地目		整備予定地面積	m ²
	権利関係	1以外の場合、同意書等の有無	1以外の場合、調整を要する事項 等(書き切れない場合は様式5に記載 すること)	1以外で調整を要する事項等がある 場合、調整が完了する予定時期
用地の権利関係	1. 取得済 2. 購入予定 3. 借地予定 4. 寄付予定	有・無		(同意書等が無い場合、 入手予定時期： 年 月) 調整が完了する予定時期 年 月
	協力医療機関等の 協力医療機関の名称	(診療科名： 病院)	整備予定施設からの距離	km
協力医療機関等	協力歯科医療機関の名称		整備予定施設からの距離	km
	進入路の状況	緊急車両等の進入	可・不可	現況幅員(最も狭い場所)
前面道路の状況	国 道 ・ 県 道 ・ 市 町 村 道 ・ そ の 他 ()			
上水道及び排水路の確保	上水道	敷設済・延長工事要	排水路	敷設済・工事要
公共交通機関の状況	鉄道	駅まで km		
	バス	バス停まで km		
駐車場の確保	敷地内に確保	台	敷地外に確保	台
整備予定建築物の概要	建築区分	創 設 (新 設) ・ 増 設		
	構造	造	階数	階建
	建築面積	m ²	延床面積①	m ²
	工期	年 月～ 年 月	開設時期	年 月
建物の権利関係	権利関係	1以外の場合、同意書等の有無	1以外の場合、調整を要する事項 等(書き切れない場合は様式5に記載 すること)	1以外で調整を要する事項等がある 場合、調整が完了する予定時期
	1. 自己建築又は取得済 2. 購入予定 3. 借家予定 4. 寄付予定	有・無		(同意書等が無い場合、 入手予定時期： 年 月) 調整が完了する予定時期 年 月

土地利用の制限等	項目		該当の有無		1以外の場合、その内容及び所管行政庁や関係者との話し合いの状況(記入欄で書き切れない場合は様式5に記載して下さい)		1以外の場合、利用制限の解除等の予定時期	
	整備予定地の抵当権等		1. 無 2. 有(福祉医療機構) 3. 有(福祉医療機構以外)				-	
	都市計画区域区分		1. 無 2. 有(市街化区域) 3. 有(市街化調整区域)				年 月	
	農振農用地の該当有無		1. 無・2. 有				年 月	
	農地転用の有無		1. 無・2. 有				年 月	
	開発協議の有無		1. 無・2. 有				(開発審査会の必要な場合、 諮問予定時期 年 月) 年 月	
	保安林に関する該当有無		1. 無・2. 有				年 月	
	文化財保護法に定める区域		1. 無・2. 有				年 月	
	ばい煙、騒音、振動等の影響		1. 無・2. 有				年 月	
	隣接家屋に対する日照等問題		1. 無・2. 有				年 月	
	地域住民(自治会、水利組合、隣接地権者等)に対する調整状況		1. 問題無・2. 問題有				年 月	
	その他()		1. 無・2. 有				年 月	
	その他()		1. 無・2. 有				年 月	
	その他()		1. 無・2. 有				年 月	
災害に係る指定区域	項目		該当の有無		備考			
	土砂災害防止法に定める区分		1. 無 2. 有(イロ-ゾ-ン)					
	洪水浸水想定区域図に定める区域		1. 無 2. 有(m)					
事業費・財源 [千円]	項目	事業費※2	左の財源					
				福祉医療機構借入金	その他金融機関借入金	その他借入金等	寄付金	自己資金
	土地、建物等取得費							
	建築費②							
	設計監理費							
	その他工事費(造成費等)							
	備品費(開設後のベッド等)							
	運転資金※3							
	その他(〇〇等)							
	合計							
1㎡あたり建築単価(上記建築費②÷延べ床面積①)								
料金設定	利用料	居室料:	円	食費:	円	その他		
既存の高齢者福祉施設等の経営実績			無・有()					

※1 公表予定

※2 (独)福祉医療機構の「福祉・医療施設の建設費について」等を参考にすること。(https://www.wam.go.jp/content/wamnet/pcpub/top/)

※3 開設前の人件費、事務費を含む