

## 定期報告書

高齢者の居住の安定確保に関する法律第24条第1項の規定による定期報告をします。この報告書に記載の事項は、事実と相違ありません。

群馬県知事

あて

令和 年 月 日

報告者（事業者）

## サービス付き高齢者向け住宅の名称及び所在地

登録番号		登録年月日	年	月	日
住宅の名称	(ふりがな)				
住宅の所在地					

## サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者

法人・個人の別	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人
商号、名称 又は氏名	(ふりがな)
住所 (法人にあつては 主たる事務所)	(郵便番号 〒 - ) 電話番号 メールアドレス

サービス付き高齢者向け住宅事業登録時（変更届を提出した場合は変更時）からの変更内容については、下記のとおりです。

（太枠内の該当する箇所に○をつけてください。また、3については具体的に文章で記入してください。）

1	住戸をサービス付き高齢者向け住宅以外の用途に使用している。	使用している ・ 使用していない
2	施設の増築、改修または設備の更新等の工事を行った。	はい ・ いいえ   いいえの場合は4へ
3	増築、改修、設備の更新など、行った工事の内容を下欄に記入。	
4	災害時、避難経路に障害物や出口の施錠等があり、避難に支障がある。	ある ・ ない
5	手すりが壊れたり、撤去した部分がある。	ある ・ ない
6	2階以上に高齢者が利用する部屋がある場合、窓、バルコニー、階段等の転落防止手すりが壊れたり、撤去した部分がある。	ある ・ ない
7	すべての緊急通報装置（ナースコール）の動作確認を行った結果、正常に作動しない部分がある。	ある ・ ない
8	冷暖房設備で、故障している部分がある。	ある ・ ない
9	入居者が使用する水栓器具や給湯設備で故障している部分がある。	ある ・ ない
10	登録内容に変更があった場合は、30日以内に変更届を提出している。	はい ・ いいえ