

横須賀市サービス付き高齢者向け住宅に係る有料老人ホーム該当
確認に関する事務取扱要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、高齢者の居住の安定確保に関する法律（平成13年法律第26号。以下「法」という。）第5条に規定するサービス付き高齢者向け住宅事業（以下単に「サービス付き高齢者向け住宅事業」という。）の登録を行うにあたり必要となる有料老人ホーム該当確認に係る手続きを定めるものとする。

(定義)

第2条 この要綱において、次の各号に掲げる用語の意義は、当該各号に定めるところによる。

- (1) サービス付き高齢者向け住宅 法第5条の規定により、登録されている住宅をいう。
- (2) 有料老人ホーム 老人福祉法（昭和38年法律第133号）第29条に規定する有料老人ホームに該当するものをいう。
- (3) 登録申請者 サービス付き高齢者向け住宅事業の登録申請をしようとする者をいう。
- (4) 登録事業者 サービス付き高齢者向け住宅事業の登録を受けた事業者（有料老人ホーム該当照会等）

第3条 登録申請者は、法第6条の規定による申請書の提出の前に、その施設が、有料老人ホームに該当するか否か、市長に照会するものとする。

2 前項の規定による照会は、サービス付き高齢者向け住宅に係る有料老人ホーム該当照会書（第1号様式）に国土交通省・厚生労働省関係高齢者の居住の安定確保に関する法律施行規則（平成23年厚生労働省・国土交通省令第2号。以下「省令」という。）別記様式第1号（別紙及び別添3に限る。）を添えて提出することにより行うものとする。

3 市長は、前項の照会書の提出を受けたときは、その内容を審査し、その結果をサービス付き高齢者向け住宅に係る有料老人ホーム該当確認通知書（第2号様式）により登録申請者に通知するものとする。

4 登録事業者は、法第9条の規定による登録事項等の変更（法第6条第1項第7号又は第10号に係るものに限る。）の届出を行う前に、変更後の施設が有料老人ホームに該当するか否か、市長に照会するものとする。

5 前項の規定による照会は、サービス付き高齢者向け住宅に係る有料老人ホーム登録事項変更内容照会書（第3号様式）に、省令別記様式第2号の写し

を添えて提出することにより行うものとする。

- 6 市長は、前項の照会書の提出を受けたときは、その内容を審査し、その結果をサービス付き高齢者向け住宅登録事項変更に伴う有料老人ホーム該当確認通知書（第4号様式）により登録事業者に通知するものとする。

附 則

この要綱は、平成25年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和3年4月1日から施行する。

第 1 号様式（第 3 条第 2 項関係）

サービス付き高齢者向け住宅に係る有料老人ホーム該当照会書

年 月 日					
(あて先) 横須賀市長					
申請者 住所 氏名 (法人にあっては、主たる 事務所の所在地、名称及 び代表者の氏名) 電話					
(フリガナ)					
住宅の名称					
設置予定地					
戸数	戸	事業開始予定年月日		年 月 日	
介護保険の 申請予定 (無い場合は記載不要)	特定施設入 居者生活介 護等	介護専用型		一般型	
		混合型		外部サービス利用型	
	特定施設入居者生活介護等の利用定員				人

第 2 号様式（第 3 条第 3 項関係）

年 月 日

サービス付き高齢者向け住宅に係る有料老人ホーム該当確認通知書

住所

氏名

（法人にあっては、主たる
事務所の所在地、名称及
び代表者の氏名）

年 月 日付けで照会のあったサービス付き高齢者向け住宅に係る
有料老人ホーム該当確認については、次のとおり認定します。

横須賀市長

印

1. 住宅の名称
2. 設置予定地
3. 戸数
4. 事業開始予定年月日
5. 有料老人ホーム該当の有無
6. 確認年月日

第 3 号様式（第 4 条第 2 項関係）

サービス付き高齢者向け住宅登録事項変更内容照会書

年 月 日 (あて先) 横須賀市長 届出者住所氏名 (法人にあっては、主たる 事務所の所在地、名称及 び代表者の氏名) 電話		
(フリガナ) 住 宅 の 名 称		
所 在 地		
変 更 年 月 日		
変 更 事 項	変 更 前	変 更 後

第 4 号様式（第 4 条第 3 項関係）

年 月 日

サービス付き高齢者向け住宅登録事項変更に伴う
有料老人ホーム該当確認通知書

住所

氏名

（法人にあつては、主たる
事務所の所在地、名称及
び代表者の氏名）

年 月 日付けで照会のあったサービス付き高齢者向け住宅登録
事項変更に伴う有料老人ホーム該当確認については、次のとおり認
定します。

横須賀市長



1. 住宅の名称
2. 所在地
3. 戸数
4. 変更年月日
5. 有料老人ホーム該当の有無
6. 確認年月日