「令和６年度転換募集分　特定施設入居者生活介護」転換協議申出書

　　　年　　　月　　　日

（宛先）

名古屋市健康福祉局長

|  |  |
| --- | --- |
| 法人所在地 |  |
| 法　人　名 |  |
| 代表者氏名 |  |

　令和６年度転換募集分特定施設入居者生活介護実施事業者の募集について、募集要項p2応募要件を満たすことを確認したうえで、下記のとおり転換協議を申し出ます。

記

１　転換前施設について

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 施設所在地 | 名古屋市 | 　 | 区 |  |
| 定員 | 定　員 |  | 名 |
| 施設（住宅）種別＊いずれかをチェックしてください | [ ] 住宅型有料老人ホーム | [ ] サービス付き高齢者向け住宅 |
| 施設開設年月日＊現在の運営法人による開設日 | 　 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| ●施設開設年月日が令和3年4月2日～令和4年4月1日の場合は以下①②を記入（複数ある場合は１施設を記入） |
| ①運営する特定施設名 |  |
| ②上記①の施設所在地 |  |

２　転換後施設について

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称＊変更予定の場合は記入 |  |
| 転換予定日 | 令和 |  | 年 |  | 月 |  | 日 |
| 特定施設入居者生活介護以外の併設予定事業所 |  |
| 計画定員 | 定　員 |  | 名 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人担当者名 | 担当者名 |  |
| 連　絡　先 | 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| e-mail |  |

〈　添付書類　〉

　　○**別紙**（※**今回の転換募集から追加**されたものです。）

○位置図（住宅地図等で開設予定地の位置を示したもの。）

○次の①～③のいずれか

①有料老人ホーム設置届受理通知書の写し　②有料老人ホーム設置届受理済通知書の写し

③サービス付き高齢者向け住宅事業登録通知書の写し

＊今後、この他にも必要な書類の提出を求める場合があります。

別紙

１　災害レッドゾーン

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 転換予定地の状況にチェックしてください | 備考 |
| 災害危険区域（臨海部防災区域） | 　　[ ]  非該当　 　 [ ]  第2種第1種に該当する場合は協議できません[ ]  第1種 　 [ ]  第3種　　　　　　　　　　　[ ]  第4種該当する場合は協議できません | 全域：港区一部：熱田区、中川区、南区※　該当する場合は区分を選択してください |
| 土砂災害特別警戒区域 | [ ]  非該当 | 土砂災害警戒区域は災害イエローゾーンに記載してください。 |
| 急傾斜地崩壊危険区域 | [ ]  非該当 | 一部：千種区、瑞穂区、南区、守山区、緑区、名東区、天白区 |

２　災害イエローゾーン

　(1) 土砂災害警戒区域

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 転換予定地の状況にチェックしてください | 備考 |
| 土砂災害警戒区域 | [ ]  非該当　　　　[ ]  該当 | どちらかにチェックしてください。 |

＊　土砂災害警戒区域に該当する場合は、災害イエローゾーン②です。

　(2) 浸水想定区域等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 転換予定地の状況について記載してください | 備考 |
| 浸水想定区域 | 雨水出水浸水 | ｍ(未満) | 想定される最大浸水深を記載してください。（区域外の場合は0ｍと記載してください。）ただし、津波災害警戒区域については、基準水位を記載してください。 |
| 洪水浸水 | ｍ(未満) |
| 高潮浸水 | ｍ(未満) |
| 都市洪水想定区域都市浸水想定区域 | ※最も深い浸水深を記載してください | ｍ(未満) |
| 河川の名称 |  |
| 津波浸水想定区域 | ｍ(未満) |
| 津波災害警戒区域 | ｍ(未満) |

＊　浸水想定区域、都市洪水・浸水想定区域、津波浸水想定区域、津波災害警戒区域の最大浸水深及び基準水位（以下「浸水深等」という。）がすべて0ｍの場合に限り、災害区域外です。

＊　浸水深等のいずれも1ｍ未満であれば、災害イエローゾーン①です。

＊　浸水深等のいずれかに1ｍ以上があれば、災害イエローゾーン②です。

３　転換予定地の状況（災害区域）

転換予定地について、該当するものをチェックしてください。該当するものが複数ある場合は、該当するものすべてをチェックしてください。

要件を満たしていない場合は受付することができません。なお、協議時に要件を満たしていることを確認します。

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | 臨海部防災区域第2～4種であり、ａ・ｂ・ｃをすべて満たします。 |
| [ ]  | 災害イエローゾーン①であり、ａ・ｂともに満たします。 |
| [ ]  | 災害イエローゾーン②であり、ａ・ｂ・ｃをすべて満たします。 |
| [ ]  | 災害区域外です。 |

　　＊　ａ・ｂ・ｃの各要件についてはP15「災害区域について」をご確認ください。

　　＊　必ず上記１～２のすべてを確認してから記入してください。

４　安全性に問題のある塀（ブロック塀等）等

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | 有 |
| [ ]  | 無 |

　　＊　安全性に問題のある塀（ブロック塀等）の点検方法等についてはP16「安全性に問題のある塀（ブロック塀等）の確認方法」をご確認ください。

　　＊　有の場合、転換協議書提出時に改善計画の提出が必要です。

５　注意事項

・　協議申出書作成時点の状況についてご記入ください。