

○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

(平成二十三年八月十二日)

(／厚生労働省／国土交通省／令第二号)

|    |       |       |                 |      |
|----|-------|-------|-----------------|------|
| 改正 | 平成二四年 | 三月二三日 | ／厚生労働省／国土交通省／令第 | 一号   |
|    | 同     | 二四年   | 三月三〇日同          | 第 三号 |
|    | 同     | 二七年   | 三月二七日同          | 第 一号 |
|    | 同     | 二八年   | 三月三一日同          | 第 一号 |
|    | 同     | 二八年   | 四月二〇日同          | 第 二号 |
|    | 同     | 二八年   | 八月一九日同          | 第 三号 |
|    | 同     | 三〇年   | 三月三〇日同          | 第 二号 |
|    | 同     | 三〇年   | 六月 一日同          | 第 三号 |
|    | 令和    | 元年一一月 | 一日同             | 第 四号 |
|    | 同     | 二年一二月 | 二三日同            | 第 二号 |
|    | 同     | 四年    | 四月二七日同          | 第 一号 |
|    | 同     | 四年    | 七月二〇日同          | 第 二号 |
|    | 同     | 五年一二月 | 二六日同            | 第 一号 |

高齢者の居住の安定確保に関する法律等の一部を改正する法律（平成二十三年法律第三十二号）の施行に伴い、高齢者の居住の安定確保に関する法律（平成十三年法律第二十六号）及び高齢者の居住の安定確保に関する法律施行令（平成十三年政令第二百五十号）の規定に基づき、並びに同法を実施するため、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を次のように定める。

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

(高齢者居宅生活支援事業に該当することとなる事業)

第一条 高齢者の居住の安定確保に関する法律施行令（以下「令」という。）第一条第五号の国土交通省令・厚生労働省令で定める事業は、次に掲げるものとする。

- 一 食事の提供に関する事業
- 二 調理、洗濯、掃除等の家事に関する事業
- 三 高齢者の居住の安定確保に関する法律（以下「法」という。）第五条第一項の状況把握サービス（以下単に「状況把握サービス」という。）を提供する事業
- 四 心身の健康の維持及び増進に関する事業
- 五 法第五条第一項の生活相談サービス（以下単に「生活相談サービス」という。）を

提供する事業

六 社会との交流の促進に関する事業

七 日常生活上必要なサービスの手配に関する事業

(住民の意見を反映させるために必要な措置)

第二条 法第四条第六項（法第四条の二第三項において準用する場合を含む。）の国土交通省令・厚生労働省令で定める方法は、都道府県高齢者居住安定確保計画（法第四条の二第三項において準用する場合にあつては、市町村高齢者居住安定確保計画）の案及び当該案に対する住民の意見の提出方法、提出期限、提出先その他住民の意見の提出に必要な事項を、インターネットの利用、印刷物の配布その他適切な手段により住民に周知する方法とする。

(平二八厚劳国交令三・一部改正)

(年齢その他の要件)

第三条 法第五条第一項の国土交通省令・厚生労働省令で定める年齢その他の要件は、六十歳以上の者又は介護保険法（平成九年法律第百二十三号）第十九条第一項に規定する要介護認定（以下単に「要介護認定」という。）若しくは同条第二項に規定する要支援認定（以下単に「要支援認定」という。）を受けている六十歳未満の者（地域再生法（平成十七年法律第二十四号）第十七条の七第一項に規定する認定市町村が、同法第十七条の二十四第一項に規定する生涯活躍のまち形成事業計画において、国土交通大臣及び厚生労働大臣が定める基準に従い、当該計画に記載された同法第五条第四項第十号に規定する生涯活躍のまち形成地域の区域内のサービス付き高齢者向け住宅の入居者について要件を別に定めた場合においては、当該要件に該当する者を含む。）であつて、次に掲げる要件のいずれかに該当する者であることとする。

一 同居する者がいない者であること。

二 同居する者が配偶者（婚姻の届出をしていないが事実上夫婦と同様の関係にあるものを含む。以下この号において同じ。）、六十歳以上の親族（配偶者を除く。以下この号において同じ。）、要介護認定若しくは要支援認定を受けている六十歳未満の親族又は入居者が病気にかかっていることその他特別の事情により当該入居者と同居させることが必要であると都道府県知事が認める者であること。

(平二八厚劳国交令二・平三〇厚劳国交令三・一部改正)

(サービス付き高齢者向け住宅事業の登録申請書)

第四条 法第六条第一項の申請書の様式は、別記様式第一号とする。

(高齢者生活支援サービス)

第五条 法第六条第一項第十号の国土交通省令・厚生労働省令で定める高齢者が日常生活を営むために必要な福祉サービスは、次に掲げるものとする。

- 一 状況把握サービス
- 二 生活相談サービス
- 三 入浴、排せつ、食事等の介護に関するサービス
- 四 食事の提供に関するサービス
- 五 調理、洗濯、掃除等の家事に関するサービス
- 六 心身の健康の維持及び増進に関するサービス

(登録申請書の記載事項)

第六条 法第六条第一項第十五号の国土交通省令・厚生労働省令で定める事項は、次に掲げるものとする。

- 一 サービス付き高齢者向け住宅の名称
- 二 竣工の年月
- 三 法第六条第一項第十二号の入居契約（以下単に「入居契約」という。）の形態
- 四 サービス付き高齢者向け住宅若しくは高齢者生活支援サービスの提供の用に供するための施設又はこれらの存する土地（以下「サービス付き高齢者向け住宅等」という。）に関する権利の種別及び内容
- 五 サービス付き高齢者向け住宅の管理又は高齢者生活支援サービスの提供を委託により他の事業者に行わせる場合にあっては、当該事業者の商号、名称又は氏名、住所及び委託契約に係る事項
- 六 法第七条第一項第六号及び第七号に掲げる基準に適合することを誓約する旨
- 七 サービス付き高齢者向け住宅の維持及び修繕に関する計画
- 八 サービス付き高齢者向け住宅事業に係る法第五十二条第一項の認可の有無
- 九 法第五条第二項の登録の更新を申請する場合にあっては、当該登録の更新の申請の日前一年間におけるサービス付き高齢者向け住宅の入居者の数及び退去者の数
- 十 サービス付き高齢者向け住宅の敷地又は当該敷地に隣接する土地に存する高齢者居宅生活支援事業の用に供するための施設（以下「高齢者居宅生活支援施設」という。）の名称、位置及び種類
- 十一 登録を受けようとする者が、介護保険法第八条第十一項に規定する特定施設入居者生活介護の事業を行う事業所に係る同法第四十一条第一項の指定、同法第八条第二

十一項に規定する地域密着型特定施設入居者生活介護の事業を行う事業所に係る同法第四十二条の二第一項の指定又は同法第八条の二第九項に規定する介護予防特定施設入居者生活介護の事業を行う事業所に係る同法第五十三条第一項の指定を受けている場合にあっては、その旨

十二 サービス付き高齢者向け住宅において保健医療サービスを提供する場合にあっては、当該サービスを提供する体制に関する事項

十三 サービス付き高齢者向け住宅の運営方針

十四 登録の申請が基本方針（サービス付き高齢者向け住宅が市町村高齢者居住安定確保計画が定められている市町村の区域内のものである場合にあっては基本方針及び市町村高齢者居住安定確保計画、サービス付き高齢者向け住宅が都道府県高齢者居住安定確保計画が定められている都道府県の区域（当該市町村の区域を除く。）内のものである場合にあっては基本方針及び都道府県高齢者居住安定確保計画）に照らして適切なものである旨

十五 登録を受けようとする者（法人である場合には当該法人、その役員及び使用人（令第二条に規定する使用人をいう。以下この号において同じ。）、個人である場合にはその者及び使用人をいう。次号において同じ。）が法第八条第一項各号に掲げる欠格要件に該当しない者であることを誓約する旨

十六 登録を受けようとする者が営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年者である場合には、その法定代理人（法定代理人が法人である場合には、その役員を含む。）が法第八条第一項第一号から第五号までに掲げる欠格要件に該当しない者であることを誓約する旨

（平二四厚労国交令一・平二七厚労国交令一・平二八厚労国交令一・平二八厚労国交令三・令元厚労国交令四・令四厚労国交令一・令四厚労国交令二・一部改正）

（登録申請書に添付する書類）

第七条 法第六条第二項の国土交通省令・厚生労働省令で定める書類（以下「添付書類」という。）は、次に掲げるものとする。ただし、第一号から第五号までに掲げる書類については、既に都道府県知事に提出されている当該書類の内容に変更がないときは、申請書にその旨を記載して当該書類の添付を省略することができる。

一 縮尺、方位、サービス付き高齢者向け住宅の間取り、各室の用途及び設備の概要を表示した各階平面図

- 二 サービス付き高齢者向け住宅の加齢対応構造等を表示した書類
- 三 入居契約に係る約款
- 四 サービス付き高齢者向け住宅の管理又は高齢者生活支援サービスの提供を委託により他の事業者に行わせる場合にあっては、委託契約に係る書類
- 五 法第七条第一項第八号に掲げる基準に適合することを証する書類
- 六 その他都道府県知事が必要と認める書類

2 前項ただし書の規定は、法第二十八条第一項の規定により指定登録機関が登録事務を行う場合について準用する。この場合において、前項ただし書中「都道府県知事」とあるのは、「指定登録機関」と読み替えるものとする。

(平二四厚労国交令三・平二七厚労国交令一・令元厚労国交令四・令四厚労国交令二・一部改正)

(規模の基準)

第八条 法第七条第一項第一号の国土交通省令・厚生労働省令で定める規模は、各居住部分が床面積二十五平方メートル（居間、食堂、台所その他の居住の用に供する部分が高齢者が共同して利用するため十分な面積を有する場合にあっては、十八平方メートル）とする。

(構造及び設備の基準)

第九条 法第七条第一項第二号の国土交通省令・厚生労働省令で定める基準は、原則として、各居住部分が台所、水洗便所、収納設備、洗面設備及び浴室を備えたものであることとする。ただし、共用部分に共同して利用するため適切な台所、収納設備又は浴室を備えることにより、各居住部分に備える場合と同等以上の居住環境が確保される場合にあっては、各居住部分が台所、収納設備又は浴室を備えたものであることを要しない。

(加齢対応構造等の基準)

第十条 法第七条第一項第三号の国土交通省令・厚生労働省令で定める基準は、既存の建物の改良（用途の変更を伴うものを含む。）により整備されるサービス付き高齢者向け住宅に係る法第五条第一項の登録が行われる場合において、建築材料又は構造方法により、法第五十四条第一号ロに規定する基準をそのまま適用することが適当でないと認められる加齢対応構造等である構造及び設備について適用されるものであって、次に掲げるものとする。

- 一 床は、原則として段差のない構造のものであること。
- 二 居住部分内の階段の各部の寸法は、次の各式に適合するものであること。

$$T \geq 19.5$$

$$R/T \leq 22/21$$

$$55 \leq T + 2R \leq 65$$

(T及びRは、それぞれ次の数値を表すものとする。以下同じ。)

T 踏面の寸法 (単位 センチメートル)

R けあげの寸法 (単位 センチメートル)

三 主たる共用の階段の各部の寸法は、次の各式に適合するものであること。

$$T \geq 24$$

$$55 \leq T + 2R \leq 65$$

四 便所、浴室及び居住部分内の階段には、手すりを設けること。

五 その他国土交通大臣及び厚生労働大臣の定める基準に適合すること。

(状況把握サービス及び生活相談サービスの基準)

第十一条 法第七条第一項第五号の国土交通省令・厚生労働省令で定める基準は、次に掲げるものとする。

一 次のイ及びロに掲げる者のいずれかが、原則として、夜間を除き、サービス付き高齢者向け住宅の敷地又は当該敷地に隣接し、若しくは近接する土地に存する建物に常駐し、状況把握サービス及び生活相談サービスを提供すること。

イ 医療法人、社会福祉法人、介護保険法第四十一条第一項に規定する指定居宅サービス事業者、同法第四十二条の二第一項に規定する指定地域密着型サービス事業者、同法第四十六条第一項に規定する指定居宅介護支援事業者、同法第五十三条第一項に規定する指定介護予防サービス事業者、同法第五十四条の二第一項に規定する指定地域密着型介護予防サービス事業者又は同法第五十八条第一項に規定する指定介護予防支援事業者が、登録を受けようとする者である場合又は登録を受けようとする者から委託を受けて状況把握サービス若しくは生活相談サービスを提供する場合（医療法人にあつては、医療法（昭和二十三年法律第二百五号）第四十二条の二第一項に規定する社会医療法人が提供する場合に限る。）にあつては、当該サービスに従事する者

ロ イに規定する場合以外の場合にあつては、医師、看護師、准看護師、介護福祉士、社会福祉士、介護保険法第七条第五項に規定する介護支援専門員又は介護保険法施行規則（平成十一年厚生省令第三十六号）第二十二条の二十三第一項の介護職員初任者研修課程を修了した介護保険法施行令（平成十年政令第四百十二号）第三

条第一項第一号の養成研修修了者（介護保険法施行規則の一部を改正する省令（平成二十四年厚生労働省令第二十五号）附則第二条の規定により介護職員初任者研修課程を修了した者とみなされる者を含む。）

二 前号の状況把握サービスを、各居住部分への訪問その他の適切な方法により、毎日一回以上、提供すること。

三 第一号の規定により同号イ及びロに掲げる者のいずれかがサービス付き高齢者向け住宅の敷地に近接する土地に存する建物に常駐する場合において、入居者から居住部分への訪問を希望する旨の申出があったときは、前号に規定する方法を当該居住部分への訪問とすること。

四 少なくとも第一号イ及びロに掲げる者のいずれかがサービス付き高齢者向け住宅の敷地又は当該敷地に隣接し、若しくは近接する土地に存する建物に常駐していない時間においては、各居住部分に、入居者の心身の状況に関し必要に応じて通報する装置を設置して状況把握サービスを提供すること。

五 入居者の健康状態、要介護状態等（介護保険法第二条第一項に規定する要介護状態等をいう。）その他の事情を勘案し、第一号イ及びロに掲げる者のいずれかが、サービス付き高齢者向け住宅の敷地又は当該敷地に隣接し、若しくは近接する土地に存する建物に常駐しないこととしても当該入居者の処遇に支障がない場合（同号イ及びロに掲げる者のいずれかが、サービス付き高齢者向け住宅の敷地又は当該敷地に隣接し、若しくは近接する土地に存する建物に常駐しないことについて、あらかじめ、当該入居者の承諾を得た場合に限る。）にあつては、同号から前号までの規定にかかわらず、次のいずれかに該当すること。

イ 第一号から前号までの基準に該当すること。

ロ 第一号イ及びロに掲げる者のいずれかが、次に掲げるところにより、状況把握サービス及び生活相談サービスを提供すること。

（１） 状況把握サービスを、第二号の規定に従い、提供すること。ただし、入居者から居住部分への訪問を希望する旨の申出があったときは、同号に規定する方法を当該居住部分への訪問とすること。

（２） 各居住部分に、入居者の心身の状況に関し必要に応じて通報する装置を設置して状況把握サービスを提供すること。

（３） 夜間を除き、生活相談サービスを、電話その他の適切な方法により提供すること。

(平二四厚労国交令一・平二七厚労国交令一・平三〇厚労国交令二・令四厚労国交令二・一部改正)

(家賃等の前払金の返還方法)

第十二条 法第七条第一項第六号ホの国土交通省令・厚生労働省令で定める一定の期間は、次に掲げるものとする。

一 入居者の入居後、三月が経過するまでの間に契約が解除され、又は入居者の死亡により終了した場合にあっては、三月

二 入居者の入居後、法第七条第一項第六号ニの家賃等の前払金の算定の基礎として想定した入居者が入居する期間が経過するまでの間に契約が解除され、又は入居者の死亡により終了した場合（前号の場合を除く。）にあっては、当該期間

2 法第七条第一項第六号ホの国土交通省令・厚生労働省令で定める方法は、次に掲げるものとする。

一 前項第一号に掲げる場合にあっては、法第六条第一項第十二号の家賃等（以下単に「家賃等」という。）の月額を三十で除した額に、入居の日から起算して契約が解除され、又は入居者の死亡により終了した日までの日数を乗じる方法

二 前項第二号に掲げる場合にあっては、契約が解除され、又は入居者の死亡により終了した日以降の期間につき日割計算により算出した家賃等の金額を、家賃等の前払金の額から控除する方法

(法第七条第一項第六号への国土交通省令・厚生労働省令で定める理由)

第十三条 法第七条第一項第六号への国土交通省令・厚生労働省令で定める理由は、次に掲げるものとする。ただし、当該理由が生じた後に、入居者及び登録事業者が居住部分の変更又は入居契約の解約について合意した場合は、この限りでない。

一 入居者の病院への入院

二 入居者の心身の状況の変化

(必要な保全措置)

第十四条 法第七条第一項第八号の必要な保全措置は、家賃等の前払金に係る債務の銀行による保証その他の国土交通大臣及び厚生労働大臣が定める措置とする。

(都道府県高齢者居住安定確保計画で定める事項)

第十五条 都道府県は、国土交通大臣及び厚生労働大臣が定める基準に従い、市町村高齢者居住安定確保計画が定められている市町村の区域以外の区域について、都道府県高齢者居住安定確保計画で、第八条から第十一条までの規定による基準を強化し、又は緩和

することができる。

- 2 都道府県は、国土交通大臣及び厚生労働大臣が定める基準に従い、市町村高齢者居住安定確保計画が定められている市町村の区域以外の区域について、都道府県高齢者居住安定確保計画で、第十二条第一項第一号の規定による期間を延長することができる。

(平二八厚労国交令三・一部改正)

(市町村高齢者居住安定確保計画で定める事項)

第十五条の二 市町村は、国土交通大臣及び厚生労働大臣が定める基準に従い、市町村高齢者居住安定確保計画で、第八条から第十一条までの規定による基準を強化し、又は緩和することができる。

- 2 市町村は、国土交通大臣及び厚生労働大臣が定める基準に従い、市町村高齢者居住安定確保計画で、第十二条第一項第一号の規定による期間を延長することができる。

(平二八厚労国交令三・追加)

(心身の故障によりサービス付き高齢者向け住宅事業を適正に行うことができない者)

第十五条の三 法第八条第一項第五号の国土交通省令・厚生労働省令で定める者は、精神の機能の障害によりサービス付き高齢者向け住宅事業を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者とする。

(令元厚労国交令四・追加)

(登録事項等の変更の届出)

第十六条 法第九条第一項の規定による変更の届出は、別記様式第二号による登録事項等変更届出書により行うものとする。

- 2 法第九条第二項の国土交通省令・厚生労働省令で定める書類は、添付書類のうちその記載事項が変更されたものとする。

(地位の承継)

第十七条 前条の規定は、登録事業者の地位を承継した者が法第十一条第三項の規定による届出をする場合に準用する。この場合において、前条第一項中「法第九条第一項」とあるのは「法第十一条第三項」と、前条第二項中「法第九条第二項」とあるのは「法第十一条第四項において準用する法第九条第二項」と読み替えるものとする。

(誇大広告の禁止)

第十八条 法第十五条の国土交通省令・厚生労働省令で定める事項は、高齢者生活支援サービスの内容その他の登録事項及び添付書類の記載事項とする。

(登録事項の公示方法)

第十九条 法第十六条の規定による公示は、インターネットの利用又は公衆の見やすい場所に掲示することにより行うものとする。

(契約締結前の書面の交付及び説明)

第二十条 法第十七条第一項の国土交通省令・厚生労働省令で定める事項は、次に掲げるものとする。

- 一 入居契約が賃貸借契約でない場合にあっては、その旨
- 二 入居契約の内容に関する事項
- 三 登録事業者が第六条第十一号に該当する場合にあっては、介護保険法第百十五条の三十五第一項に規定する介護サービス情報
- 四 家賃等の前払金の返還債務が消滅するまでの期間
- 五 前号の期間中において、契約が解除され、又は入居者の死亡により終了した場合における家賃等の前払金の返還額の推移

(令元厚労国交令四・令四厚労国交令一・令四厚労国交令二・一部改正)

(契約締結前の書面の交付に係る情報通信の技術を利用する方法)

第二十条の二 法第十七条第二項の国土交通省令・厚生労働省令で定める方法は、次に掲げるものとする。

- 一 電子情報処理組織を使用する方法のうち次に掲げるもの
  - イ 登録事業者の使用に係る電子計算機と登録住宅に入居しようとする者の使用に係る電子計算機とを接続する電気通信回線を通じて書面に記載すべき事項（以下この条において「記載事項」という。）を送信し、登録住宅に入居しようとする者の使用に係る電子計算機に備えられた受信者ファイル（専ら登録住宅に入居しようとする者の用に供されるファイルをいう。以下この条において同じ。）に記録する方法
  - ロ 登録事業者の使用に係る電子計算機に備えられたファイルに記録された記載事項を電気通信回線を通じて登録住宅に入居しようとする者の閲覧に供し、登録住宅に入居しようとする者の使用に係る電子計算機に備えられた当該登録住宅に入居しようとする者の受信者ファイルに当該記載事項を記録する方法
  - ハ 登録事業者の使用に係る電子計算機に備えられた受信者ファイルに記録された記載事項を電気通信回線を通じて登録住宅に入居しようとする者の閲覧に供する方法
- 二 電磁的記録媒体（電子的方式、磁気的方式その他人の知覚によっては認識することができない方式で作られる記録であって、電子計算機による情報処理の用に供されるものに係る記録媒体をいう。以下同じ。）をもって調製するファイルに記載事項を記

録したものを交付する方法

2 前項各号に掲げる方法は、次に掲げる基準に適合するものでなければならない。

一 登録住宅に入居しようとする者が受信者ファイルへの記録を出力することにより書面を作成できるものであること。

二 前項第一号ロに掲げる方法にあつては、記載事項を登録事業者の使用に係る電子計算機に備えられたファイルに記録する旨又は記録した旨を登録住宅に入居しようとする者に対し通知するものであること。ただし、登録住宅に入居しようとする者が当該記載事項を閲覧していたことを確認したときはこの限りではない。

三 前項第一号ハに掲げる方法にあつては、記載事項を登録事業者の使用に係る電子計算機に備えられた受信者ファイルに記録する旨又は記録した旨を登録住宅に入居しようとする者に対し通知するものであること。ただし、登録住宅に入居しようとする者が当該記載事項を閲覧していたことを確認したときはこの限りでない。

(令四厚労国交令一・追加、令五厚労国交令一・一部改正)

(契約締結前の書面の交付に係る電磁的方法の種類及び内容)

第二十条の三 令第三条第一項の規定により示すべき電磁的方法の種類及び内容は、次に掲げる事項とする。

一 前条第一項各号に掲げる方法のうち登録事業者が使用するもの

二 ファイルへの記録の方式

(令四厚労国交令一・追加)

(契約締結前の書面の交付に係る情報通信の技術を利用した承諾の取得)

第二十条の四 令第三条第一項の国土交通省令・厚生労働省令で定める方法は、次に掲げるものとする。

一 電子情報処理組織を使用する方法のうちイ又はロに掲げるもの

イ 登録住宅に入居しようとする者の使用に係る電子計算機から電気通信回線を通じて登録事業者の使用に係る電子計算機に令第三条第一項の承諾又は同条第二項の申出（以下この項において「承諾等」という。）をする旨を送信し、当該電子計算機に備えられたファイルに記録する方法

ロ 登録事業者の使用に係る電子計算機に備えられたファイルに記録された前条に規定する電磁的方法の種類及び内容を電気通信回線を通じて登録住宅に入居しようとする者の閲覧に供し、当該電子計算機に備えられたファイルに承諾等をする旨を記録する方法

二 電磁的記録媒体をもって調製するファイルに承諾等をする旨を記録したものを交付する方法

2 前項各号に掲げる方法は、登録事業者がファイルへの記録を出力することにより書面を作成することができるものでなければならない。

(令四厚労国交令一・追加、令五厚労国交令一・一部改正)

(帳簿)

第二十一条 法第十九条の国土交通省令・厚生労働省令で定める事項は、次に掲げるものとする。

一 登録住宅の修繕及び改修の実施状況

二 入居者からの金銭の受領の記録

三 入居者に提供した高齢者生活支援サービスの内容

四 緊急やむを得ず入居者に身体的拘束を行った場合にあっては、その態様及び時間、その際の入居者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由

五 入居者に提供した高齢者生活支援サービスに係る入居者及びその家族からの苦情の内容

六 高齢者生活支援サービスの提供により入居者に事故が発生した場合にあっては、その状況及び事故に際して採った処置の内容

七 サービス付き高齢者向け住宅の管理又は高齢者生活支援サービスの提供を委託により他の事業者に行わせる場合にあっては、当該事業者の商号、名称又は氏名及び住所並びに委託に係る契約事項及び業務の実施状況

2 前項各号に掲げる事項が、電子計算機に備えられたファイル又は電磁的記録媒体に記録され、必要に応じ登録事業者において電子計算機その他の機器を用いて明確に紙面に表示されるときは、当該記録をもって法第十九条の帳簿（次項において単に「帳簿」という。）への記載に代えることができる。

3 登録事業者は、帳簿（前項の規定による記録が行われた同項のファイル又は電磁的記録媒体を含む。）を各事業年度の末日をもって閉鎖するものとし、閉鎖後二年間保存しなければならない。

(令五厚労国交令一・一部改正)

(登録事業者の遵守すべき事項)

第二十二条 法第二十条の登録事業者の遵守すべき事項は、次に掲げるものとする。

一 登録事業の業務に関して広告をする場合にあっては、国土交通大臣及び厚生労働大

臣が定める表示についての方法を遵守すること。

二 登録事項に変更があったとき、又は添付書類の記載事項に変更があったときは、入居者に対し、その変更の内容を記載した書面を交付して説明すること。ただし、軽微な変更については、この限りでない。

2 登録事業者は、前項第二号の規定による書面の交付に代えて、第四項で定めるところにより、入居者の承諾を得て、当該書面に記載すべき事項（以下この条において「記載事項」という。）を電子情報処理組織を使用する方法その他の情報通信の技術を利用する方法であって次に掲げるもの（以下この条において「電磁的方法」という。）により提供することができる。この場合において、当該登録事業者は、当該書面を交付したものとみなす。

一 電子情報処理組織を使用する方法のうち次に掲げるもの

イ 登録事業者の使用に係る電子計算機と入居者の使用に係る電子計算機とを接続する電気通信回線を通じて記載事項を送信し、入居者の使用に係る電子計算機に備えられた受信者ファイル（専ら入居者の用に供されるファイルをいう。以下この条において同じ。）に記録する方法

ロ 登録事業者の使用に係る電子計算機に備えられたファイルに記録された記載事項を電気通信回線を通じて入居者の閲覧に供し、入居者の使用に係る電子計算機に備えられた当該入居者の受信者ファイルに当該記載事項を記録する方法

ハ 登録事業者の使用に係る電子計算機に備えられた受信者ファイルに記録された記載事項を電気通信回線を通じて入居者の閲覧に供する方法

二 電磁的記録媒体をもって調製するファイルに記載事項を記録したものを交付する方法

3 前項各号に掲げる方法は、次に掲げる基準に適合するものでなければならない。

一 入居者が受信者ファイルへの記録を出力することにより書面を作成できるものであること。

二 前項第一号ロに掲げる方法にあつては、記載事項を登録事業者の使用に係る電子計算機に備えられたファイルに記録する旨又は記録した旨を入居者に対し通知することであること。ただし、入居者が当該記載事項を閲覧していたことを確認したときはこの限りではない。

三 前項第一号ハに掲げる方法にあつては、記載事項を登録事業者の使用に係る電子計算機に備えられた受信者ファイルに記録する旨又は記録した旨を入居者に対し通知す

るものであること。ただし、入居者が当該記載事項を閲覧していたことを確認したときはこの限りでない。

- 4 登録事業者は、第二項の規定により記載事項を提供しようとするときは、あらかじめ、当該入居者に対し、その用いる電磁的方法の種類及び内容を示し、書面又は電子情報処理組織を使用する方法その他の情報通信の技術を利用する方法であって次に掲げるものによる承諾を得なければならない。

一 電子情報処理組織を使用する方法のうちイ又はロに掲げるもの

イ 入居者の使用に係る電子計算機から電気通信回線を通じて登録事業者の使用に係る電子計算機に承諾をする旨を送信し、当該電子計算機に備えられたファイルに記録する方法

ロ 登録事業者の使用に係る電子計算機に備えられたファイルに記録された第六項に規定する電磁的方法の種類及び内容を電気通信回線を通じて入居者の閲覧に供し、当該電子計算機に備えられたファイルに承諾をする旨を記録する方法

二 電磁的記録媒体をもって調製するファイルに承諾をする旨を記録したものを交付する方法

- 5 前項各号に掲げる方法は、登録事業者がファイルへの記録を出力することにより書面を作成することができるものでなければならない。

- 6 第四項の規定により示すべき電磁的方法の種類及び内容は、次に掲げる事項とする。

一 第二項各号に掲げる方法のうち登録事業者が使用するもの

二 ファイルへの記録の方式

- 7 登録事業者は、第四項の承諾を得た場合であっても、入居者から書面又は電子情報処理組織を使用する方法その他の情報通信の技術を利用する方法であって次に掲げるものにより電磁的方法による提供を受けない旨の申出があったときは、当該電磁的方法による提供をしてはならない。ただし、当該申出の後に当該入居者から再び同項の承諾を得た場合は、この限りでない。

一 電子情報処理組織を使用する方法のうちイ又はロに掲げるもの

イ 入居者の使用に係る電子計算機から電気通信回線を通じて登録事業者の使用に係る電子計算機に申出をする旨を送信し、当該電子計算機に備えられたファイルに記録する方法

ロ 登録事業者の使用に係る電子計算機に備えられたファイルに記録された前項に規定する電磁的方法の種類及び内容を電気通信回線を通じて入居者の閲覧に供し、当

該電子計算機に備えられたファイルに申出をする旨を記録する方法

二 電磁的記録媒体をもって調製するファイルに申出をする旨を記録したものを交付する方法

8 第五項の規定は、前項各号に掲げる方法について準用する。

(令四厚労国交令一・令五厚労国交令一・一部改正)

(公告の方法)

第二十三条 法第二十七条第一項の規定による公告は、都道府県（地方自治法（昭和二十二年法律第六十七号）第二百五十二条の十九第一項の指定都市及び同法第二百五十二条の二十二第一項の中核市においては、それぞれ指定都市又は中核市（以下「指定都市等」という。））の公報によるものとする。

(都道府県知事による登録事務の引継ぎ)

第二十四条 都道府県知事は、法第二十八条第三項に規定する場合及び法第三十九条第一項の規定により行っている登録事務を行わないこととする場合にあっては、次に掲げる事項を行わなければならない。

- 一 登録事務を指定登録機関に引き継ぐこと。
- 二 登録簿及び登録事務に関する書類を指定登録機関に引き継ぐこと。
- 三 その他都道府県知事が必要と認める事項

(令四厚労国交令二・一部改正)

(心身の故障により登録事務を適正に行うことができない者)

第二十四条の二 法第二十九条第五号の国土交通省令・厚生労働省令で定める者は、精神の機能の障害により登録事務を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者とする。

(令元厚労国交令四・追加)

(登録事務規程の記載事項)

第二十五条 法第三十三条第二項の国土交通省令・厚生労働省令で定める事項は、次に掲げるものとする。

- 一 登録事務を行う時間及び休日に関する事項
- 二 登録事務を行う事務所に関する事項
- 三 手数料の収納の方法に関する事項
- 四 登録事務の実施の方法に関する事項
- 五 登録の結果の通知に関する事項

六 登録簿並びに登録事務に関する帳簿及び書類の管理に関する事項

七 その他登録事務の実施に関し必要な事項

(帳簿)

第二十六条 法第三十四条第一項の登録事務に関する事項で国土交通省令・厚生労働省令で定めるものは、次に掲げるものとする。

一 登録の申請をした者の商号、名称又は氏名及び住所

二 登録の申請に係るサービス付き高齢者向け住宅の位置

三 登録の申請を受けた年月日

四 登録又は拒否の別

五 拒否の場合には、その理由

六 登録を行った年月日

七 登録番号

八 登録の内容

九 その他登録事務に関し必要な事項

2 前項各号に掲げる事項が、電子計算機に備えられたファイル又は電磁的記録媒体に記録され、必要に応じ指定登録機関において電子計算機その他の機器を用いて明確に紙面に表示されるときは、当該記録をもって法第三十四条第一項の帳簿（次項において単に「帳簿」という。）への記載に代えることができる。

3 指定登録機関は、帳簿（前項の規定による記録が行われた同項のファイル又は電磁的記録媒体を含む。）を、登録事務の全部を廃止するまで保存しなければならない。

(令五厚労国交令一・一部改正)

(書類の保存)

第二十七条 法第三十四条第二項の登録事務に関する書類で国土交通省令・厚生労働省令で定めるものは、次に掲げるものとする。

一 登録の申請に係る書類

二 法第十三条第一項第一号の規定による登録の抹消の申請に係る書類

三 その他都道府県知事が必要と認める書類

2 前項各号に掲げる書類が、電子計算機に備えられたファイル又は電磁的記録媒体に記録され、必要に応じ指定登録機関において電子計算機その他の機器を用いて明確に紙面に表示されるときは、当該記録をもって同項の書類に代えることができる。

3 指定登録機関は、第一項の書類（前項の規定による記録が行われた同項のファイル又

は電磁的記録媒体を含む。)を、登録事務の全部を廃止するまで保存しなければならない。

(令五厚労国交令一・一部改正)

(指定登録機関による登録事務の引継ぎ)

第二十八条 指定登録機関は、法第三十九条第三項に規定する場合（都道府県知事が、同条第一項の規定により行っている登録事務を行わないこととする場合を除く。）にあつては、次に掲げる事項を行わなければならない。

- 一 登録事務を都道府県知事に引き継ぐこと。
- 二 登録簿並びに登録事務に関する帳簿及び書類を都道府県知事に引き継ぐこと。
- 三 その他都道府県知事が必要と認める事項

(令四厚労国交令二・一部改正)

(大都市等の特例)

第二十九条 この省令中都道府県知事の権限に属する事務は、指定都市等においては、当該指定都市等の長が行うものとする。この場合においては、この省令中都道府県知事に関する規定は、指定都市等の長に関する規定として指定都市等の長に適用があるものとする。

別記様式第一号（第四条関係）

（平24厚労国交令3・平27厚労国交令1・平28厚労国交令3・令元厚労国交令4・令2厚労国交令2・令4厚労国交令1・令4厚労国交令2・一部改正）

別記様式第一号(第四条関係)

年 月 日

（都道府県知事  
指定都市の長  
中核市の長） 殿

登録申請者住所  
又は主たる事務所の所在地  
商号、名称  
又は氏名

サービス付き高齢者向け住宅事業登録申請書

高齢者の居住の安定確保に関する法律第8条第1項の規定に基づき、サービス付き高齢者向け住宅事業について別紙のとおり登録を申請します。

備考

1. 登録申請者が法人である場合には、代表者の氏名も記載すること。
2. 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「施行規則」という。）第7条第1項ただし書の規定により同項第1号から第5号までに掲げる書類の添付を省略する場合には、その旨を余白に記載すること。

別紙

1. サービス付き高齢者向け住宅の名称及び所在地

|          |                                                                                                                                                                                                          |                                            |                                                  |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| 登録の区分    | <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新(従前の登録番号 )                                                                                                                                        |                                            |                                                  |
| 住宅の名称    | (ふりがな)                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                  |
| 所在地      | (住居表示)                                                                                                                                                                                                   |                                            |                                                  |
| 利用交通手段   | <input type="checkbox"/> 1. 電車(                      線                      駅から                      で                      分)<br><input type="checkbox"/> 2. その他(                      )                |                                            |                                                  |
| 住宅に関する権原 | <input type="checkbox"/> 1. 所有権<br>期間                      年 月 日から                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 2. 賃借権<br>年 月 日から | <input type="checkbox"/> 3. 使用貸借による権利<br>年 月 日まで |
| 施設に関する権原 | <input type="checkbox"/> 1. 所有権<br>期間                      年 月 日から                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> 2. 賃借権<br>年 月 日から | <input type="checkbox"/> 3. 使用貸借による権利<br>年 月 日まで |
| 敷地に関する権原 | <input type="checkbox"/> 1. 所有権 <input type="checkbox"/> 2. 地上権 <input type="checkbox"/> 3. 賃借権<br><input type="checkbox"/> 4. 使用貸借による権利<br>期間                      年 月 日から                      年 月 日まで |                                            |                                                  |

注)住居表示が決まっていない場合には、地名地番を記載すること。

2. 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<br>(法人にあっては主たる事務所の所在地) | (郵便番号)      電話番号                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |
| 法人の役員                      | 別添 1 のとおり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |
| 法定代理人<br>(未成年の個人である場合)     | (ふりがな)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |
|                            | 商号、名称又は氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  |
|                            | 住 所<br>(法人にあっては主たる事務所の所在地)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | (郵便番号)      電話番号 |
|                            | 法人の役員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 別添2のとおり          |
| 誓約事項                       | <p>登録申請者は、以下について確認し、該当する場合はチェックボックスに「レ」マークを入れること。</p> <p><input type="checkbox"/>登録を受けようとする者(法人である場合においては当該法人、その役員及び使用人(サービス付き高齢者向け住宅事業に関し事務所の代表者である使用人をいう。以下同じ。)、個人である場合においてはその者及び使用人)が、次に掲げる欠格要件に該当しない者であることを誓約します。</p> <p>一 破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者</p> <p>二 禁錮以上の刑に処せられ、又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28号。以下「法」という。)の規定により刑に処せられ、その執行を終わり、又は執行を受けることがなくなった日から起算して1年を経過しない者</p> <p>三 法第28条第2項の規定により登録を取り消され、その取消しの日から起算して1年を経過しない者</p> <p>四 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法律第77号)第2条第8号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員でなくなった日から5年を経過しない者(以下「暴力団員等」という。)</p> <p>五 精神の機能の障害によりサービス付き高齢者向け住宅事業を適正に行うに当たって必要な認知、判断及び意思疎通を適切に行うことができない者</p> <p>六 営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年者でその法定代理人(法定代理人が法人である場合においては、その役員を含む。以下同じ。)が一から五までのいずれかに該当するもの</p> <p>七 法人であって、その役員又は使用人のうち一から五までのいずれかに該当する者があるもの</p> |                  |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>八 個人であって、使用人のうちに一から五までのいずれかに該当する者があるもの</p> <p>九 暴力団員等がその事業活動を支配する者</p> <p>※登録を受けようとする者が営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年者である場合にあっては、当該者の法定代理人については、以下について確認し、該当する場合はチェックボックスに「レ」マークを入れること。</p> <p><input type="checkbox"/> 法定代理人が、上記一から五までに掲げる欠格要件に該当しないことを誓約します。</p> |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

3. サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者の事務所

|         |             |
|---------|-------------|
| 事務所の名称  | (ふりがな)      |
| 事務所の所在地 | (郵便番号) 電話番号 |

4. サービス付き高齢者向け住宅の戸数、規模並びに構造及び設備

|         |                                                                |                 |
|---------|----------------------------------------------------------------|-----------------|
| 住宅戸数    | 登録申請対象戸数                                                       | 戸               |
| 居住部分の規模 | (最小)                                                           | m <sup>2</sup>  |
|         | (最大)                                                           | m <sup>2</sup>  |
| 構造及び設備  | 共同利用設備 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | 詳細については、別添3のとおり |
|         | 構造 造                                                           |                 |
| 竣工の年月   | 年 月 日                                                          | 階数 階建           |
| 加齢対応構造等 | <input type="checkbox"/> 登録基準に適合している                           |                 |
|         | <input type="checkbox"/> エレベーターを備えている                          |                 |
|         | <input type="checkbox"/> 緊急通報装置を備えている                          |                 |

5. サービス付き高齢者向け住宅の入居契約、入居者資格及び入居開始時期(居住の用に供する前である場合)

|               |                                                                                                                                                                                       |
|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 入居契約の別        | <input type="checkbox"/> 賃貸借契約 <input type="checkbox"/> その他                                                                                                                           |
| 終身賃貸事業者の事業の認可 | <input type="checkbox"/> 法第52条の認可を受けている                                                                                                                                               |
| 入居者の資格        | <p>次の①又は②に該当する者である。</p> <p>①単身高齢者世帯</p> <p>②高齢者＋同居者(配偶者／60歳以上の親族／要介護認定又は要支援認定を受けている60歳未満の親族／特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者)</p> <p>(「高齢者」とは、60歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。)</p> |

※以下は、入居の用に供する前である場合に限り記入すること。

|        |         |
|--------|---------|
| 入居開始時期 | 年 月 日から |
|--------|---------|

6. サービス付き高齢者向け住宅において提供される高齢者生活支援サービス及び入居者から受領する金銭

|               | サービスの種類                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 提供形態                                                                                   | 提供の対価<br>(概算・月額)                           | 詳細については、別添4のとおり |
|---------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------|
| 高齢者生活支援サービス   | 状況把握<br>生活相談                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 自ら <input type="checkbox"/> 委託                                | 約 円                                        |                 |
|               | 食事の提供                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> 自ら <input type="checkbox"/> 委託 <input type="checkbox"/> 提供しない | 約 円                                        |                 |
|               | 入浴等の介護                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 自ら <input type="checkbox"/> 委託 <input type="checkbox"/> 提供しない | 約 円                                        |                 |
|               | 調理等の家事                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> 自ら <input type="checkbox"/> 委託 <input type="checkbox"/> 提供しない | 約 円                                        |                 |
|               | 健康の維持<br>増進                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> 自ら <input type="checkbox"/> 委託 <input type="checkbox"/> 提供しない | 約 円                                        |                 |
|               | その他                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> 自ら <input type="checkbox"/> 委託 <input type="checkbox"/> 提供しない | 約 円                                        |                 |
| 家賃の概算額        | (最低)約 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 住戸ごとの内容は別添3のとおり                                                                        |                                            |                 |
|               | (最高)約 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                                            |                 |
| 共益費の概算額       | (最低)約 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                                            |                 |
|               | (最高)約 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                                            |                 |
| 敷金の概算額        | (最低)約 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 家賃の 月分                                                                                 |                                            |                 |
|               | (最高)約 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                                            |                 |
| 水道光熱費の支払方法    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |                                            |                 |
| 前払金※の有無       | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                        |                                            |                 |
| 家賃等の前払金の概算額   | (最低)約 円                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (最高)約 円                                                                                |                                            |                 |
| 家賃等の前払金の算定の基礎 | 家賃                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                        |                                            |                 |
|               | サービス提供の対価                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                        |                                            |                 |
| 返還額の算定方法      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                        |                                            |                 |
| 前払金の保全措置の内容   | <input type="checkbox"/> 銀行による債務の保証                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                        | <input type="checkbox"/> 信託会社等による元本補てん又は信託 |                 |
|               | <input type="checkbox"/> 保険事業者による保証保険                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                        | <input type="checkbox"/> その他( )            |                 |
|               | <p>登録申請者は、以下について確認し、該当する場合はチェックボックスに「レ」マークを入れること。</p> <p><input type="checkbox"/>登録を申請するサービス付き高齢者向け住宅事業が、次に掲げる基準に適合することを誓約します。</p> <p>一 入居契約が次に掲げる基準に適合する契約であること。</p> <p>イ 書面(その作成に代えて電磁的記録(電子的方式、磁気的方式その他の人の知覚によっては認識することができない方式で作られる記録であって、電子計算機による情報処理の用に供されるものをいう。))を作成する場合における当該電磁的記録を含む。)による</p> |                                                                                        |                                            |                 |

|                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 誓約事項                | <p>契約であること。</p> <p>ロ 居住部分が明示された契約であること。      ハ サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者が、敷金並びに家賃等及び法第8条第1項第12号の前払金(以下「家賃等の前払金」という。))を除くほか、権利金その他の金銭を受領しない契約であること。</p> <p>ニ 家賃等の前払金を受領する場合にあっては、当該家賃等の前払金の算定の基礎及び当該家賃等の前払金についてサービス付き高齢者向け住宅事業を行う者が返還債務を負うこととなる場合における当該返還債務の金額の算定方法が明示された契約であること。</p> <p>ホ 入居者の入居後、施行規則第12条第1項で定める一定の期間が経過する日までの間に契約が解除され、又は入居者の死亡により終了した場合において、サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者が、同条第2項で定める方法により算定される額を除き、家賃等の前払金を返還することとなる契約であること。</p> <p>ヘ サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者が、入居者の病院への入院又は入居者の心身の状況の変化により居住部分を変更し、又はその契約を解約することができないものであること。ただし、当該理由が生じた後に、入居者及び登録事業者が居住部分の変更又は入居契約の解約について合意した場合は、この限りではない。</p> <p>二 サービス付き高齢者向け住宅の整備をしてサービス付き高齢者向け住宅事業を行う場合にあっては、当該整備に関する工事の完了前に敷金又は家賃等の前払金を受領しないものであること。</p> |
| 特定施設入居者生活介護事業所      | <input type="checkbox"/> 指定を受けている<br><input type="checkbox"/> 指定を受けていない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 地域密着型特定施設入居者生活介護事業所 | <input type="checkbox"/> 指定を受けている<br><input type="checkbox"/> 指定を受けていない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 介護予防特定施設入居者生活介護事業所  | <input type="checkbox"/> 指定を受けている<br><input type="checkbox"/> 指定を受けていない                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

※前払金とは、終身又は入居契約の期間にわたって受領すべき家賃等の全部又は一部を一括して受領する場合をいう。

7. サービス付き高齢者向け住宅の管理の方法等

|                     |                                                                |
|---------------------|----------------------------------------------------------------|
| 管理の方法               | <input type="checkbox"/> 自ら管理 <input type="checkbox"/> 管理業務を委託 |
| 委託する業務の内容<br>(契約事項) |                                                                |
| 管理業務の委託先            |                                                                |

|                                               |                                                         |   |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---|
| 商号、名称<br>又は氏名                                 | (ふりがな)                                                  |   |
| 住 所<br>(法人にあっ<br>ては主たる事<br>務所の所在<br>地)        | (郵便番号 )<br><br>電話番号                                     |   |
| 修繕計画                                          |                                                         |   |
| 計画策定の有<br>無                                   | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |   |
| 大規模修繕の<br>実施予定                                | 頃実施予定                                                   |   |
| その他計画的<br>な修繕予定                               |                                                         |   |
| 登録の更新の<br>申請の日前一<br>年間にける<br>入居者の数及<br>び退去者の数 | 入居者の数                                                   | 人 |
|                                               | 退去者の数                                                   | 人 |

※登録の更新の申請の日前一年間における入居者の数及び退去者の数は、法第5条第2項の登録の更新の申請をする場合に限り記入すること。

8. サービス付き高齢者向け住宅と併設される高齢者居宅生活支援事業を行う施設(該当する場合のみ)

| 施設の名称 | 提供されるサービスの概要 | 事業所の場所                                                                                                 |
|-------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       |              | <input type="checkbox"/> 同一の建築物内<br><input type="checkbox"/> 同一の敷地内<br><input type="checkbox"/> 隣接する土地 |
|       |              | <input type="checkbox"/> 同一の建築物内<br><input type="checkbox"/> 同一の敷地内<br><input type="checkbox"/> 隣接する土地 |
|       |              | <input type="checkbox"/> 同一の建築物内<br><input type="checkbox"/> 同一の敷地内<br><input type="checkbox"/> 隣接する土地 |
|       |              | <input type="checkbox"/> 同一の建築物内<br><input type="checkbox"/> 同一の敷地内<br><input type="checkbox"/> 隣接する土地 |

9. 高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力(該当する場合のみ)

|            |
|------------|
| 連携又は協力の相手方 |
|------------|

|               |             |
|---------------|-------------|
| 事業所の名称        | (ふりがな)      |
| 事業所の所在地       | (郵便番号) 電話番号 |
| 連携又は協力<br>の内容 |             |

10. 保健医療サービスを提供する体制に関する事項

|                           |  |
|---------------------------|--|
| 保健医療サービスを提供する体制に関する<br>事項 |  |
|---------------------------|--|

※保健医療サービスを提供する場合に限り記入すること。

11. 運営方針

別添5のとおり

12. 登録の申請が基本方針(及び市町村高齢者居住安定確保計画又は都道府県高齢者居住安定確保計画)に照らして適切なものである旨

|  |
|--|
|  |
|--|

別添1

役 員 名 簿

| (ふりがな)<br>氏 名 | 役名等 |
|---------------|-----|
|               |     |
|               |     |
|               |     |
|               |     |
|               |     |
|               |     |
|               |     |
|               |     |
|               |     |
|               |     |
|               |     |
|               |     |
|               |     |
|               |     |
|               |     |
|               |     |
|               |     |
|               |     |





※有りの場合は、○、無しの場合は×を記載すること。完備の場合は、完備を含め全ての欄に○を記載すること。

|                                                                                                                 |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| $\text{red} \rightarrow \text{blue}$ $\text{blue} \rightarrow \text{red}$ $\text{blue} \rightarrow \text{blue}$ | $\text{red} \rightarrow \text{red}$ $\text{blue} \rightarrow \text{blue}$ $\text{blue} \rightarrow \text{red}$ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| 設備等  | 整備箇所数 | 合計床面積<br>(㎡) | 整備箇所 | 想定利用戸数<br>(戸) | 備考 |
|------|-------|--------------|------|---------------|----|
| 浴室   |       |              |      |               |    |
| 台所   |       |              |      |               |    |
| 食堂   |       |              |      |               |    |
| 居間   |       |              |      |               |    |
| 収納設備 |       |              |      |               |    |
|      |       |              |      |               |    |

別添4

☐ サービス付き高齢

|                |                            |                                                                                                                                                     |    |                                                                                                                                                             |                                  |    |   |
|----------------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|----|---|
| 提供形態           |                            | <input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する<br><input type="checkbox"/> 委託する                                                                 |    |                                                                                                                                                             |                                  |    |   |
| 委託する場合の委託先     | 商号、名称又は氏名                  | (ふりがな)                                                                                                                                              |    |                                                                                                                                                             |                                  |    |   |
|                | 住 所<br>(法人にあっては主たる事務所の所在地) | (郵便番号) 電話番号                                                                                                                                         |    |                                                                                                                                                             |                                  |    |   |
| サービスを提供する法人等の別 |                            | <input type="checkbox"/> 医療法人<br><input type="checkbox"/> 社会福祉法人<br><input type="checkbox"/> 指定居宅サービス事業者<br><input type="checkbox"/> 指定地域密着型サービス事業者 |    | <input type="checkbox"/> 指定居宅介護支援事業者<br><input type="checkbox"/> 指定介護予防サービス事業者<br><input type="checkbox"/> 指定介護予防支援事業者<br><input type="checkbox"/> 上記以外の法人等 |                                  |    |   |
| サービスを提供する者の人数  |                            | <input type="checkbox"/> 医師                                                                                                                         | 人員 | 人                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 社会福祉士   | 人員 | 人 |
|                |                            | <input type="checkbox"/> 看護師                                                                                                                        | 人員 | 人                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 | 人員 | 人 |
|                |                            | <input type="checkbox"/> 准看護師                                                                                                                       | 人員 | 人                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 養成研修修了者 | 人員 | 人 |
|                |                            | <input type="checkbox"/> 介護福祉士                                                                                                                      | 人員 | 人                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> 上記以外の職員 | 人員 | 人 |
| 常駐する場所         |                            | <input type="checkbox"/> 同一の敷地内<br><input type="checkbox"/> 近接する土地<br><input type="checkbox"/> 隣接する土地<br><input type="checkbox"/> (所在地)             |    |                                                                                                                                                             |                                  |    |   |



|                        |                                                                                            |                                                                                                    |   |                  |          |                                                               |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------|----------|---------------------------------------------------------------|
| 委託する場合の委託先             | 住 所<br>(法 人 に<br>あっては主<br>たる事務所<br>の所在地)                                                   | (郵便番号 )                                                                                            |   |                  |          | 電話番号                                                          |
|                        | 住 所<br>(法 人 に<br>あっては本<br>業務に係る<br>事業所の所<br>在地)                                            | (郵便番号 )                                                                                            |   |                  |          | 電話番号                                                          |
| 食事提供を行<br>う場所          | <input type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 各居住部分 <input type="checkbox"/> その他( ) |                                                                                                    |   |                  |          |                                                               |
| 提供方法                   | 提供日                                                                                        | <input type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> その他( )                                    |   |                  |          |                                                               |
|                        | 内容                                                                                         | <input type="checkbox"/> 3食 <input type="checkbox"/> 入居者が選択 <input type="checkbox"/> 次の食事は提供しない( ) |   |                  |          |                                                               |
|                        | 調理等                                                                                        | <input type="checkbox"/> 厨房で調理 <input type="checkbox"/> 配食サービスを利用 <input type="checkbox"/> その他( )  |   |                  |          |                                                               |
|                        | 入居者の健康状態に合わせた食事対応                                                                          |                                                                                                    |   |                  |          | <input type="checkbox"/> 応相談<br><input type="checkbox"/> 対応なし |
|                        | 入居者の健康状態に合わせた各居室への配食対応                                                                     |                                                                                                    |   |                  |          | <input type="checkbox"/> 応相談<br><input type="checkbox"/> 対応なし |
| サービス提供<br>の対価(概算<br>額) | 月額※                                                                                        | 約                                                                                                  | 円 | 内訳               | 朝食<br>夕食 | 円    円<br>円    円                                              |
|                        | 前払金                                                                                        | 約                                                                                                  | 円 | 前払金<br>の算定<br>方法 |          |                                                               |
| 備 考                    |                                                                                            |                                                                                                    |   |                  |          |                                                               |

※サービス提供の対価を月額で設定していない場合は、30日間利用した場合の金額を記載すること。

3. 入浴、排せつ、食事等の介護サービスの内容(該当する場合のみ)

|            |                                                                                     |                     |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 提供形態       | <input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する<br><input type="checkbox"/> 委託する |                     |
| 委託する場合の委託先 | 商号、名称<br>又は氏名                                                                       | (ふりがな)              |
|            | 住 所<br>(法 人 に<br>あっては主<br>たる事務所<br>の所在地)                                            | (郵便番号 )<br><br>電話番号 |

|                                                 |         |                                                                                            |              |  |
|-------------------------------------------------|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| 住 所<br>(法 人 に<br>あつては本<br>業務に係る<br>事業所の所<br>在地) | (郵便番号 ) |                                                                                            |              |  |
|                                                 | 電話番号    |                                                                                            |              |  |
| 提供方法                                            | 提供日     | <input type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> その他( )                            |              |  |
|                                                 | 内容      | <input type="checkbox"/> 入浴介護 <input type="checkbox"/> 排せつ介護 <input type="checkbox"/> 食事介護 |              |  |
|                                                 |         | <input type="checkbox"/> その他( )                                                            |              |  |
| サービス提供<br>の対価(概算<br>額)                          | 月額      | 約 円                                                                                        | 前払金の<br>算定方法 |  |
|                                                 | 前払金     | 約 円                                                                                        |              |  |
| 備 考                                             |         |                                                                                            |              |  |

4. 調理、洗濯、掃除等の家事サービスの内容(該当する場合のみ)

|                        |                                                 |                                                                                     |              |  |
|------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| 提供形態                   |                                                 | <input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する<br><input type="checkbox"/> 委託する |              |  |
| 委託する<br>場合の<br>委託先     | 商号、名称<br>又は氏名                                   | (ふりがな)                                                                              |              |  |
|                        | 住 所<br>(法 人 に<br>あつては主<br>たる事務所<br>の所在地)        | (郵便番号 )<br><br>電話番号                                                                 |              |  |
|                        | 住 所<br>(法 人 に<br>あつては本<br>業務に係る<br>事業所の所<br>在地) | (郵便番号 )<br><br>電話番号                                                                 |              |  |
| 提供方法                   | 提供日                                             | <input type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> その他<br>( )                 |              |  |
|                        | 内容                                              | <input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 掃除 |              |  |
|                        |                                                 | <input type="checkbox"/> その他( )                                                     |              |  |
| サービス提供<br>の対価(概算<br>額) | 月額                                              | 約 円                                                                                 | 前払金の<br>算定方法 |  |
|                        | 前払金                                             | 約 円                                                                                 |              |  |

|   |   |
|---|---|
| 備 | 考 |
|---|---|

5. 健康の維持増進サービスの内容(該当する場合のみ)

|                        |                                                                                     |                                                                                                                                  |              |  |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--|
| 提供形態                   | <input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する<br><input type="checkbox"/> 委託する |                                                                                                                                  |              |  |
| 委託する場合の委託先             | 商号、名称<br>又は氏名                                                                       | (ふりがな)                                                                                                                           |              |  |
|                        | 住 所<br>(法 人 に<br>あつては主<br>たる事務所<br>の所在地)                                            | (郵便番号 )<br><br>電話番号                                                                                                              |              |  |
|                        | 住 所<br>(法 人 に<br>あつては本<br>業務に係る<br>事業所の所<br>在地)                                     | (郵便番号 )<br><br>電話番号                                                                                                              |              |  |
| 提供方法                   | 提供日                                                                                 | <input type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> その他<br>( )                                                              |              |  |
|                        | 内容                                                                                  | <input type="checkbox"/> 健康相談 <input type="checkbox"/> 血圧等の測定 <input type="checkbox"/> 定期検診<br><input type="checkbox"/> 通院等の付き添い |              |  |
|                        |                                                                                     | <input type="checkbox"/> その他( )                                                                                                  |              |  |
| サービス提供<br>の対価(概算<br>額) | 月額                                                                                  | 約      円                                                                                                                         | 前払金の<br>算定方法 |  |
|                        | 前払金                                                                                 | 約      円                                                                                                                         |              |  |
| 備                      | 考                                                                                   |                                                                                                                                  |              |  |

6. その他のサービスの内容(該当する場合のみ)

|            |                                                                                     |                     |  |  |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|--|
| 提供形態       | <input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する<br><input type="checkbox"/> 委託する |                     |  |  |
| 委託する場合の委託先 | 商号、名称<br>又は氏名                                                                       | (ふりがな)              |  |  |
|            | 住 所<br>(法 人 に<br>あつては主<br>たる事務所<br>の所在地)                                            | (郵便番号 )<br><br>電話番号 |  |  |

|                                               |         |                                                                     |   |              |      |
|-----------------------------------------------|---------|---------------------------------------------------------------------|---|--------------|------|
| 住 所<br>(法人に<br>あっては本<br>業務に係る<br>事業所の所<br>在地) | (郵便番号 ) |                                                                     |   |              | 電話番号 |
|                                               | 提供日     | <input type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> その他<br>( ) |   |              |      |
| 提供方法                                          | 内容      |                                                                     |   |              |      |
| サービス提供<br>の対価(概算<br>額)                        | 月額      | 約                                                                   | 円 | 前払金の<br>算定方法 |      |
|                                               | 前払金     | 約                                                                   | 円 |              |      |
| 備 考                                           |         |                                                                     |   |              |      |

別添5

運営方針

| 項目                                                                        | 該当                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 重要事項を記載した書面のひな形を公開する                                                      | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 入居及び退去の条件を書面に記載する                                                         | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 入居者の個人情報の保護に関する事項を書面に記載する                                                 | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 入居者に対する虐待を防止するための委員会の開催、指針の整備、研修及び担当者の配置を行う                               | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| やむを得ず行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為に関して、委員会の開催、指針の整備及び研修を行う                     | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 入居者のプライバシーの確保について、職員に周知する                                                 | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 入居者に与えた損害を賠償するための措置を講じる                                                   | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 入居者からの相談及び苦情に適切に対応するための体制を整備する                                            | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| サービス付き高齢者向け住宅への入居及びサービス付き高齢者向け住宅において提供される福祉サービスの利用に必要な費用に関する書類を発行することができる | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |

|                                                                 |                                                             |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 入居者及びその家族と意見を交換する機会を設ける                                         | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 地域社会との交流及び連携を図る                                                 | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 災害に対応するための仕組みを整備する                                              | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 事故の発生及び再発を防止するための仕組みを整備する                                       | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための仕組みを整備する                                 | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 入居者の健康状態及び生活状況を把握し、変化があったときは、当該入居者の家族に連絡する仕組みを整備する              | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 入居者間の交流の促進を図る                                                   | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 登録事業者又は登録事業者から委託を受けた者から提供される福祉サービスと、それ以外の者から提供される福祉サービスを明確に区分する | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 入居者が希望する場合には、介護サービスの提供に必要な当該入居者に関する情報を、介護支援専門員と共有する仕組みを整備する     | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 基本理念及び基本方針を定めるとともに、これらを職員及び入居者に周知する                             | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 職員の教育及び研修に関する計画を策定する                                            | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 職員に対して、認知症に関する研修を行う                                             | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| 職員を登録事業者が行う研修以外の研修に参加させる仕組みを整備する                                | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |
| サービス付き高齢者向け住宅事業の実施に必要な人材の確保のために必要な措置を講じる                        | <input type="checkbox"/> はい<br><input type="checkbox"/> いいえ |

別記様式第二号（第十六条関係）  
（令 2 厚労国交令 2 ・一部改正）

別記様式第二号（第十六条関係）（令 2 厚労国交令 2 ・一部改正）

年 月 日

都道府県知事  
指定都市の長 殿  
中核市の長  
登録申請者住所又は主たる事務所の所在地  
登録事業者の商号、名称又は氏名

サービス付き高齢者向け住宅事業に係る登録事項等の変更届出書  
高齢者の居住の安定確保に関する法律第 9 条第 1 項の規定に基づき、サービス付き高齢者向け住宅事業に係る登録事項等の変更を届け出ます。

|         |     |     |       |
|---------|-----|-----|-------|
| 登録年月日   |     |     |       |
| 登録番号    |     |     |       |
| 変更に係る事項 | 変更前 | 変更後 | 変更年月日 |
|         |     |     |       |

備考 登録申請者が法人である場合には、代表者の氏名も記載すること。

附 則

- 1 この省令は、高齢者の居住の安定確保に関する法律等の一部を改正する法律の施行の日（平成二十三年十月二十日）から施行する。
- 2 高齢者の居住の安定確保に関する法律施行令第一条第五号に規定する事業等を定める省令（平成二十一年厚生労働省・国土交通省令第二号）は、廃止する。

附 則 （平成二四年三月二三日／厚生労働省／国土交通省／令第一号）

この省令は、平成二十四年四月一日から施行する。ただし、第二条の規定（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第十一条第一号ロの改正規定に限る。）は、平成二十五年四月一日から施行する。

附 則 （平成二四年三月三〇日／厚生労働省／国土交通省／令第三号）

（施行期日）

- 1 この省令は、民法等の一部を改正する法律の施行の日（平成二十四年四月一日）から施行する。

（経過措置）

- 2 この省令の施行の際現にあるこの省令による改正前の国土交通省・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の様式による用紙については、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

附 則 （平成二七年三月二七日／厚生労働省／国土交通省／令第一号）

（施行期日）

- 1 この省令は、平成二十七年四月一日から施行する。

（経過措置）

- 2 この省令の施行の際現に高齢者の居住の安定確保に関する法律第五条第一項の登録を受けている者又は同法第六条第一項の登録の申請をしている者の当該登録又は当該申請に係る同法第七条第一項第五号に規定する基準については、第二条の規定による改正後の国土交通省・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第十一条の規定にかかわらず、なお従前の例による。
- 3 この省令の施行の際現に提出されている登録申請書の添付書類及び登録申請書の様式は、なお従前の例による。

附 則 （平成二八年三月三一日／厚生労働省／国土交通省／令第一号）

この省令は、地域における医療及び介護の総合的な確保を推進するための関係法律の整備等に関する法律附則第一条第六号に掲げる規定の施行の日（平成二十八年四月一日）か

ら施行する。

附 則 （平成二八年四月二〇日／厚生労働省／国土交通省／令第二号）

この省令は、公布の日から施行する。

附 則 （平成二八年八月一九日／厚生労働省／国土交通省／令第三号）

この省令は、地域の自主性及び自立性を高めるための改革の推進を図るための関係法律の整備に関する法律附則第一条第二号に掲げる規定の施行の日（平成二十八年八月二十日）から施行する。

附 則 （平成三〇年三月三〇日／厚生労働省／国土交通省／令第二号）

この省令は、平成三十年四月一日から施行する。

附 則 （平成三〇年六月一日／厚生労働省／国土交通省／令第三号）

この省令は、公布の日から施行する。

附 則 （令和元年一月一日／厚生労働省／国土交通省／令第四号）

（施行期日）

- 1 この省令は、成年被後見人等の権利の制限に係る措置の適正化等を図るための関係法律の整備に関する法律附則第一条第二号に掲げる規定の施行の日（令和元年十二月十四日）から施行する。

（経過措置）

- 2 この省令の施行の日前にされた高齢者の居住の安定確保に関する法律第五条第一項の登録の申請であって、この省令の施行の際、登録をするかどうかの処分がされていないものについてのこれらの処分については、なお従前の例による。

附 則 （令和二年一二月二三日／厚生労働省／国土交通省／令第二号）

（施行期日）

- 1 この省令は、令和三年一月一日から施行する。

（経過措置）

- 2 この省令の施行の際現にあるこの省令による改正前の様式による用紙は、当分の間、これを取り繕って使用することができる。

附 則 （令和四年四月二七日／厚生労働省／国土交通省／令第一号）

（施行期日）

- 1 この省令は、デジタル社会の形成を図るための関係法律の整備に関する法律第四十四条の規定の施行の日（令和四年五月十八日）から施行する。

（経過措置）

- 2 この省令の施行の際現にあるこの省令による改正前の様式による申請書は、この省令による改正後の様式にかかわらず、当分の間、なおこれを使用することができる。

附 則 （令和四年七月二〇日／厚生労働省／国土交通省／令第二号）

（施行期日）

- 1 この省令は、令和四年九月一日から施行する。

（経過措置）

- 2 この省令の施行の日前にされた高齢者の居住の安定確保に関する法律第五条第一項の登録（同条第二項の登録の更新を含む。以下この項において同じ。）の申請であって、この省令の施行の際、登録をするかどうかの処分がされていないものについてのこれらの処分については、なお従前の例による。

- 3 この省令の施行の際現に提出されている登録申請書の様式は、なお従前の例による。

附 則 （令和五年一二月二六日／厚生労働省／国土交通省／令第一号）

この省令は、公布の日から施行する。