

## 遵守宣言 必要書類リスト

191212

協会の発行する遵守宣言証明を希望される場合、以下をご確認のうえ**全ての書類**を提出ください

チェック	書類名称	提出必要数	確認事項
<b>高住協 書式</b>			
	行動規範遵守宣言書	1通	<ul style="list-style-type: none"> <li>・全ての項目に記入されましたか？</li> <li>・署名、捺印されましたか？</li> <li>・住宅名称は、サ高住登録システムによる登録名称と同一ですか？</li> </ul>
	入居状況一覧表	1通	<ul style="list-style-type: none"> <li>・部屋ごとの入居人数と、ケアプラン提出同意の有無を記載ください。</li> </ul>
<b>運営事業者様 書式</b>			
	賃貸借契約書(住戸)の写し	1名分	<p style="color: red; font-weight: bold;">・郵送でご提出の場合、原本ではなく写しをご提出ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・対象者は要介護認定者のうち、3か月以前に入居された方。 ※要介護、要支援認定者が1名もない場合は自立者で可</li> <li>・入居者様と契約書以外に覚書等を取り交わしている場合は、それらもご提出ください。</li> <li>・銀行引き落としで、領収書を発行されていない場合は、その旨記載下さい。</li> </ul>
	生活支援サービス契約書の写し	1名分	
	生活支援サービス契約書と別れているサービス契約書の写し (例: 食事サービス、上乘せ介護契約書など)	1名分	
	その他: 契約に関する覚書などの写し	1名分	
	上記の契約に関する料金の請求書(11月分)の写し	1名分	
	上記請求書に対する領収書(11月分)の写し	同一人物	
<b>ケアプラン(居宅サービス計画書)</b>			
	・第1表 居宅サービス計画書(1)	対象者 全員分	<p style="color: red; font-weight: bold;">・ご入居者様で要介護1～5の認定を受けている方、全員分ご提出下さい。</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">・ケアプラン提供の同意及び提出数は、最低でも対象者総数の30%以上、ご提出下さい。</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">・ケアプランは1人ごとに1, 2, 3, 6, 7表の順番で並べてご提出下さい。</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">・郵送でご提出頂く場合、ホチキス留めは不要です。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・居宅サービス計画書(1)の右上に入居状況一覧の部屋番号を付番してください。</li> <li>・居宅サービス計画書(第1表、第2表、第3表)は2019年11月のサービス提供に関する計画書ですか？</li> <li>・居宅サービス計画書(第6表、第7表)は2019年11月実績分ですか？</li> </ul>
	・第2表 居宅サービス計画書(2)	対象者 全員分	
	・第3表 週間サービス計画表	対象者 全員分	
	・第6表 サービス利用票(2019年11月分実績)	対象者 全員分	
	・第7表 サービス利用票・別表(2019年11月実績)	対象者 全員分	

※契約書・請求書・領収書・各ケアプランを提出する際は、本事業について**入居者に説明し必ず同意を得てください。**

※**氏名・住所・電話番号等の個人情報は塗りつぶしてください。**

※データ(スキャンPDF)で提出する際は、原本を直接塗りつぶさないようご注意ください。

※郵送でご提出の場合は、複写を提出してください。**原本は絶対に送らないでください！**

**※必要書類を全てご提出頂けない場合、遵守宣言確認書の発行が出来ませんのでご注意ください！**

## 書類ご提出にあたっての注意事項

書類提出方法について	
① アップロード	<b>オススメ!</b> サ高住運営事業者部会ホームページの会員サイト ( <a href="https://kosenchin.jp/member/login.aspx">https://kosenchin.jp/member/login.aspx</a> )へログイン後、 「貴法人登録住宅サ住協版 アパート情報」選択し データアップロード。
② メール	メール提出の場合、宛先は「sakoujyubukai@shpo.or.jp」です。 大容量ファイル転送サービスまたは、データを分割し添付して送信ください(メール容量5M以下は分割をお願いします)
③ 郵送	郵送でのご提出の場合は、送料は申請者様ご負担となります。 ○送付先 〒101-0054 東京都千代田区神田錦町一丁目21番1号 ヒューリック神田ビル 4階 サ高住運営事業者部会 遵守宣言窓口 宛

※ チェックリストをご確認の上、必要書類のすべてをご提出ください。

※ 入居状況につきましては「部屋番号」「入居人数」「ケアプラン提供の同意」に入力頂き、データ(エクセル)でのご提出をお願いします。  
郵送の場合は、入力後印刷をしてご提出をお願い致します。

※ 個人情報保護の観点から、FAXではお受けする事が出来ません。

〒101-0054  
東京都千代田区神田錦町一丁目21番1号  
ヒューリック神田ビル 4階

一般社団法人 高齢者住宅協会  
サ高住運営事業者部会  
遵守宣言窓口 宛



郵送の際に切り取ってお使いください。