（様式４）

**横浜市高齢者向け地域優良賃貸住宅に係る計画案**

１　申請者（応募者）

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は名称及び代表者の氏名 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 電話番号 |  |

２　敷　地

※　敷地から300m以内に医療施設・生活利便施設がない場合、添付の敷地周辺図に計画地から20分以内の医療施設・生活利便施設を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所在 | （住居表示）横浜市　　　区  （地名地番）横浜市　　　区 | | | | | | | | |
| 敷地面積 | （公簿）　　　　　　㎡　　（実測）　　　　　　㎡ | | | | | | | | |
| 敷地の形状 | □更地・□除却すべき建物有（　　　　　　 　　　　　　） | | | | | | | | |
| 敷地に関する権利 | □自己所有地・□借地・□その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
| 都市計画 | 用途地域 | |  | | 防火指定 | |  | | |
| 法定容積率 | | ％ | | 法定建ぺい率 | | ％ | | |
| 交通  （駅･バス停） | （徒歩の場合）  　　　　線　　　　駅から　徒歩　　　分  （改札口までの直線距離　　　　　　ｍ） | | | | | | | | |
| （バス利用の場合）  　　　　線　　　　駅から　 バス　　　分  バス停から　徒歩　 　分  （直線距離　　　　　ｍ） | | | | | | | | |
| 周辺の医療施設・利便施設  病院、診療所、店舗（生鮮食料品・日用品の販売を行うもの）、スーパーマーケット、コンビニエンスストア、金融機関、郵便局等について記入  （敷地の中心から直線距離で300ｍ以内のものについて選定の評価の対象となるもののみを記入してください。） | 番号 | 名 称  （病院名、店名等） | | 診療科目、業態、販売品目等 | | 所要時間  （徒歩） | | 直線距離 | |
| ① |  | |  | | 分 | | ｍ | |
| ② |  | |  | | 分 | | ｍ | |
| ③ |  | |  | | 分 | | ｍ | |
| ④ |  | |  | | 分 | | ｍ | |
| ⑤ |  | |  | | 分 | | ｍ | |
| ⑥ |  | |  | | 分 | | ｍ | |
| ⑦ |  | |  | | 分 | | ｍ | |
| ⑧ |  | |  | | 分 | | ｍ | |
| ⑨ |  | |  | | 分 | | ｍ | |
| ⑩ |  | |  | | 分 | | ｍ | |
| ⑪ |  | |  | | 分 | | ｍ | |
| ⑫ |  | |  | | 分 | | ｍ | |
| ⑬ |  | |  | | 分 | | ｍ | |
| ⑭ |  | |  | | 分 | | ｍ | |
| ⑮ |  | |  | | 分 | | ｍ | |
| 周辺の公共施設等  区役所、老人福祉センター、地区センター、コミュニティハウス、図書館、地域包括支援センター、公園、緑地、動植物園について記入  （敷地の中心から直線距離で600ｍ以内のものについて記入してください。  ただし、公園、緑地、動植物園については、300ｍ以内のものについて記入してください。） | 記号 | 施設名称 | | | | 所要時間  （徒歩） | | 直線距離 |
| ア |  | | | | 分 | | ｍ |
| イ |  | | | | 分 | | ｍ |
| ウ |  | | | | 分 | | ｍ |
| エ |  | | | | 分 | | ｍ |
| オ |  | | | | 分 | | ｍ |
| カ |  | | | | 分 | | ｍ |
| キ |  | | | | 分 | | ｍ |
| ク |  | | | | 分 | | ｍ |
| ケ |  | | | | 分 | | ｍ |
| コ |  | | | | 分 | | ｍ |
| サ |  | | | | 分 | | ｍ |
| シ |  | | | | 分 | | ｍ |
| ス |  | | | | 分 | | ｍ |
| セ |  | | | | 分 | | ｍ |
| ソ |  | | | | 分 | | ｍ |
| タ |  | | | | 分 | | ｍ |
| チ |  | | | | 分 | | ｍ |

※　利便施設、公共施設等の位置については、番号・記号が整合するように「位置図」及び「敷地周辺図」にも明示してください。

上記の施設等については、選定の評価の対象となるもののみ記入してください。

３　建　物

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 全体 | | 構造 | □ＲＣ造・□ＳＲＣ造・□Ｓ造・□木造・□その他 | | | | |
| 階数 | 地上　　　階　・　地下　　　階建 | | | | |
| 工事種別 | □新築 | | | | |
| 延面積  （建築物全体） | ㎡ | | | 建築面積 | ㎡ |
| 延面積  （共用部分、自動車車庫等を除く） | ㎡ | | |
| 容積率 | ％ | | | 建ぺい率 | ％ |
| 高齢者向け地域優良賃貸住宅 | 住宅 | 戸数 | 戸 | | | 住戸専用面積 | ㎡ |
| 30㎡未満：　　　戸、30～43㎡：　　　戸、43㎡以上：　　　戸 | | | | | |
| 内訳 | 間取り | | | 面積 | 戸数 |
|  | | | ㎡ | 戸 |
|  | | | ㎡ | 戸 |
|  | | | ㎡ | 戸 |
|  | | | ㎡ | 戸 |
|  | | | ㎡ | 戸 |
| 生活相談室 | □有（延床面積　　　　　　㎡）　・　□無 | | | | | |
| 駐車場 | □有（　　　　　　　台）　・　□無 | | | | | |
| その他の住宅 （地域子育て応援マンション等の場合は明記） | | 分譲住宅 | 戸（　　　　　　　　　㎡） | | | | |
| 賃貸住宅 | 戸（　　　　　　　　　㎡） | | | | |
| その他  (オーナー住戸等) | 戸（　　　　　　　　　㎡） | | | | |
| その他の施設  （併設施設） | | 用　　途 | | 延床面積 | | | |
|  | | ㎡ | | | |
|  | | ㎡ | | | |
|  | | ㎡ | | | |
|  | | ㎡ | | | |
|  | | ㎡ | | | |
|  | | | ㎡ | | |

※　選定基準の評価対象となる施設を記入し選定され、その施設の整備が実現できなくなった場合には、選定を取り消す場合があります。

４　整備費補助金申請

|  |  |
| --- | --- |
| 横浜市への整備費補助申請 | □　申請する |
| □　申請しない  （横浜市内業者にて施工） |
| □　申請しない  （上記以外） |

※　国から直接補助を受ける場合や、横浜市外業者にて施工を行う場合には、整備費補助金は交付されません。

５　資金計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 整備等所要資金 | 全体の整備費等 | | 円 |
| 高齢者向け地域優良賃貸住宅の整備費等 | | 円 |
| 用地取得造成費 | | 円 |
| その他（　　　　　　　　　　　　） | | 円 |
| 計 | | 円 |
| 調達計画 | 自己資金 | | 円 |
| 借入金 | 住宅金融支援機構 | 円 |
| その他 | 円 |
| 補助金 | | 円 |
| 計 | | 円 |

６　家賃

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 当初の家賃予定額 | 間取り | 住戸専用面積 | 月額家賃 | ㎡単価 |
|  | ㎡ | 円 | 円／㎡ |
|  | ㎡ | 円 | 円／㎡ |
|  | ㎡ | 円 | 円／㎡ |
|  | ㎡ | 円 | 円／㎡ |
|  | ㎡ | 円 | 円／㎡ |
|  | ㎡ | 円 | 円／㎡ |
|  | ㎡ | 円 | 円／㎡ |
|  | ㎡ | 円 | 円／㎡ |

７　入居者負担額（共益費、基礎サービス費等）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 入居者負担額上限の設定 | □7,000円以下・□10,000円以下・  □15,000以下・□20,000以下） | |
| 入居者負担予定額(１戸あたり月額) | 共益費 | 円 |
| 緊急時対応・安否確認サービス費 | 円 |
| その他（　　　　　　　　　　） | 円 |

８　住宅の管理

|  |  |
| --- | --- |
| 供給方式 | □借上型　・　□管理受託型　・　□直接管理型 |
| 管理期間 | 令和　　　年　　月　から　令和　　　年　　月まで  （□１０・□１５・□２０年間） |
| 管理業務者 |  |

９　スケジュール

|  |  |
| --- | --- |
| 供給計画認定申請 | 令和　　　　　年　　　　月ころ |
| 全体設計承認申請 | 令和　　　　　年　　　　月ころ |
| 着 工 | 令和　　　　　年　　　　月ころ |
| 竣　　工 | 令和　　　　　年　　　　月ころ |
| 管理開始 | 令和　　　　　年　　　　月ころ |

10　緊急時対応サービス、安否確認サービスの概要

|  |  |
| --- | --- |
| 緊急時対応サービスの提供方法 |  |
| 安否確認  サービスの提供方法 |  |

11　生活支援サービスの概要（提供する場合に記入してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サービスの名称 |  | | |
| サービスの提供方法 | □直接　・　□委託　・　□提携　・　□その他（　　　　　　　） | | |
| サービス概要 | 提供内容 |  | |
| 入居者費用  （利用料金） |  | |
| 提供日  提供時間帯 |  | |
| 定休日 |  | |
| その他 |  | |
| サービス提供者  概要 | 事業所名称 |  | |
| 所在地 |  | |
| 連絡先 | (電話) (FAX) | |
| 業務内容 |  | |
| 管理者（責任者） |  | |
| 介護保険指定事業所の場合  介護保険事業所番号 | | 指定年月日　　年　　　月　　　日 |
| 法人名称 |  | |
| 法人代表者氏名 |  | |

※　提供するサービス１つにつき、１枚作成してください。

12　高齢者生活支援施設の概要（整備する場合に記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設 | 次のうち該当するものにチェックください。  □　総合生活サービス窓口  □　情報提供施設  □　生活相談サービス施設  □　食事サービス施設  □　交流施設  □　健康維持施設  □　介護関連施設  □　医療･訪問看護施設 | |
| 面積：　　　　　　　　　㎡  主な附帯設備： | |
| 利用対象者 | □　高齢者向け地域優良賃貸住宅入居者  □　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 施設の  利用方法 | 利用目的  内容 |  |
| 利用日  時間 |  |
| 利用料の  徴収 | □有（　　　　　　　円／　　）　・　□無 |
| 施設の  運営主体 | 名　称 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 |  |
| 人員配置 |  |
| 提供方法 | □直接 ・ □委託 ・ □提携 ・ □その他（　　　　　） |

※　１施設につき、１枚作成してください。

13　社会福祉施設・子育て支援施設等の概要（整備する場合に記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設の名称 |  | |
| 施設概要 | 内容 |  |
| 利用費用 |  |
| 提供時間  定休日 |  |
| その他 |  |
| 運営主体 | 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡先 |  |
| 業務内容 |  |
| 資本金 | （千円） |

※　１施設につき、１枚作成してください。

14　屋内交流スペースの活用に関する概要（整備する場合に記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 屋内交流スペースの活用方法・仕様等 |  |
| 入居者の交流を促進する運営体制 |  |
| 位　　　置 | （※平面図にも明示してください。） |
| 面　　　積 | ㎡  （※面積の算出根拠がわかる資料を添付してください。） |
| 管　理　者 |  |

（※　パース、スケッチ、平面図等を用いての説明でも構いませんが、上記枠内に収めてください。）

15　屋外交流スペースの活用に関する概要（整備する場合に記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 屋外交流スペースの活用方法・仕様等 |  |
| 入居者の交流を促進する運営体制 |  |
| 位　　　置 | （※配置図にも明示してください。） |
| 面　　　積 | ㎡  （※面積の算出根拠がわかる資料を添付してください。） |
| 管　理　者 |  |

（※　パース、スケッチ、平面図等を用いての説明でも構いませんが、上記枠内に収めてください。）

16　緑地の活用に関する概要（整備する場合に記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 緑地の活用方法・仕様等 |  |
| 位　　　置 | （※配置図にも明示してください。） |
| 面　　　積 | ㎡  （※面積の算出根拠がわかる資料を添付してください。） |
| 管　理　者 |  |

（※　パース、スケッチ、平面図等を用いての説明でも構いませんが、上記枠内に収めてください。）

17　災害への対策計画

（必ず記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 敷地周辺の防災情報 | 地形  避難所  周辺情報 |
| 発災時の連絡体制及び避難体制 |  |
| 災害への備え |  |
| 浸水想定区域にかかる場合の対応 |  |

18　災害対応設備等の整備

　　（整備する場合に記入してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 防災倉庫の整備 | 面積：　　　　㎡  位置： | |
| 小型発電機、住宅に必要な防災備品 | 防災備品 | 数量 |
| 小型発電機 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| マンホールトイレの整備 | 上部構造物の種類（テント、便器など）：  マンホールトイレの使用に必要な水源の確保方法 | |
| 地域との共用の有無 | □共用あり（あれば☑） | |

（※　パース、スケッチ、平面図等を用いての説明でも構いませんが、上記枠内に収めてください。）

19　住戸内の高齢者配慮設備快適設備、環境性能等

（整備する場合に記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 整備内容 | （高齢者配慮設備、快適設備） |
| 整備箇所 | （高齢者配慮設備、快適設備）  （※平面図にも明示してください。） |
| 管理者 |  |

※　高齢者向け地域優良賃貸住宅整備基準等で定められているもの以外で、該当するものについて記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 福祉のまちづくり | □　横浜市福祉のまちづくり条例の指定施設整備基準を満  たす計画 |

|  |  |
| --- | --- |
| 環境性能 | □　CASBEE横浜Ａ以上の計画  　□　CASBEE横浜Ｂ＋の計画  　□　CASBEE横浜の重点項目「健康・快適な職住環境に関する項目」について４点以上を取得する計画  　□　ZEH－M Oriented以上の基準に適合し、Ua値が0.36以下に適合する計画  □　ZEH－M Oriented以上の基準に適合する計画 |

※　確認申請予定日の21日前までにCASBEE横浜への（任意）届出を行い、副本の写しを提出してください。

※　ZEH－M Oriented以上の基準に適合する計画は完了実績報告書提出の際にＺＥＨのランク及びUa値が示された省エネルギー性能評価書の写しを提出してください。

※　環境性能確保のため、工夫した箇所について、24 施設整備における工夫欄に記入しても構いません。

|  |  |
| --- | --- |
| よこはま多世代・地域交流型住宅 | □　よこはま多世代・地域交流型住宅の認定を受ける計画 |

|  |  |
| --- | --- |
| 横浜市地域子育て応援マンション | □　横浜市地域子育て応援マンションの認定を受ける計画 |

20　終身建物賃貸借制度について

|  |  |
| --- | --- |
| 終身建物賃貸借事業の認可  （高齢者の居住の安定確保に関する法律） | □受ける　・　□受けない |

21　この計画案に関する連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名又は名称及び代表者の氏名 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者の氏名 |  |

22　設計者

|  |  |
| --- | --- |
| 建築士事務所名 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 設計者の氏名 |  |

23　管理業務者

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　称 |  |
| 住所又は所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当部署及び  担当者の氏名 |  |

24　施設整備における工夫

|  |
| --- |
| （高優賃整備にあたり工夫したところ）  （全体を通してアピールしたいこと） |