

川介発第 144 号  
令和 3 年 8 月 6 日

住宅型有料老人ホーム管理者・施設長 各位

川口市福祉部介護保険課長（公印省略）

令和 3 年度住宅型有料老人ホームの運営状況等に係る自主点検の実施に  
ついて（依頼）

本市の高齢者福祉の推進につきまして、日頃格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、本市では有料老人ホームの管理運営に当たり、入居者の安全や良好なサービス提供を確保していただくため、自主点検表を活用した定期的な施設状況等の見直しをお願いしております。

つきましては、ご多忙のところ恐縮ですが、別途依頼しております経営状況等報告と併せて自主点検表を作成の上、下記提出期限までに提出いただきますようお願いいたします。

なお、当課では自主点検表を基に、定期的に実地指導を行う予定です。該当の施設につきましては、後日改めて日程調整等の連絡を行う場合がございますので、その際にはご協力をお願いいたします。

## 記

### 1 提出書類

- ・有料老人ホーム自主点検表

なお、様式については、市ホームページをご利用ください。

- \*市ホームページ「事業者向け」→「介護保険（事業者向け情報）」  
→「施設整備関係情報」→「有料老人ホーム関連」→「経営状況等報告」

### 2 提出期限 令和 3 年 9 月 1 0 日（金）必着

### 3 提出方法

別途依頼しております経営状況等報告と併せて、メールによる提出をお願いします。  
メールによる提出ができない場合は、郵送による提出をお願いします。

- ### 4 提出先
- 〒332-8601 川口市青木 2-1-1  
川口市介護保険課事業者係 担当：栗原・曾良  
電話：048-259-7293  
FAX：048-258-7493  
Email：087.04030@city.kawaguchi.saitama.jp