

2021年7月2日

ご担当者各位

公益社団法人全国有料老人ホーム協会

「輝・ニュース」協会登録ホーム一覧 掲載内容確認について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より、当協会の業務につきましてはご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

「輝・ニュース」では、全協会登録ホーム一覧（都道府県名・ホーム名・住所・電話番号・体験入居割引の有無）を掲載いたします。下記協会ホームページにございます協会登録ホーム一覧（エクセルデータ）より掲載内容（都道府県名・ホーム名・住所・電話番号・体験入居割引の有無）をご確認いただき、掲載内容に修正がございましたら、7月12日（月）までに別紙“「輝・ニュース」協会登録ホーム一覧 修正用紙”に必要事項をご記入のうえ、ご返信（FAX：03-3548-1078 メール：tanaka@yurokyo.or.jp）いただけますようお願いいたします。修正事項がない場合は、ご返信いただかなくて結構です。

協会登録ホーム一覧（エクセルデータ）は、協会ホームページ（<http://www.yurokyo.or.jp>）の協会ホームページ→会員事業者ページ→事業者向け情報→お知らせ&カテゴリー一覧→「輝・ニュース会員事業者様用」からご確認ください。別紙、「協会登録ホーム一覧 確認事項」にしたがい、6月30日（水）現在の情報を、7月12日（月）までに確認いただきますようお願いいたします。 敬具

■ご不明な点がございましたら、協会事務局 田中（TEL 03-3272-3781）まで連絡願います。

※修正の連絡がない場合は、エクセルデータの協会登録ホーム一覧の情報が輝・ニュース 125 別冊で掲載されます。掲載内容に修正がある場合のみ、必ず“「輝・ニュース」協会登録ホーム一覧 修正用紙”にて修正の連絡をお願いいたします。

この文書は、会員法人（本部）、又は会員登録ホームの何れかご希望いただいている方へ送信しています。

協会登録ホーム一覧 確認事項

会員事業者ページにログインし、協会ホームページ→会員事業者ページ→事業者向け情報→お知らせ&カテゴリー一覧→「輝・ニュース会員事業者様用」の中の「輝・ニュース 協会登録ホーム一覧掲載内容確認のお願い」から掲載内容を確認してください。

ホーム名	ホーム名を確認する。ホーム名を変更した場合等は修正用紙をFAXしてください。
------	--

住所	住所を確認する。地番から住所が確定した場合等は修正用紙をFAXしてください。 ※都道府県、郡部、市区町村、町名・番地等（出来る限りハイフン）
----	---

電話番号	電話番号を確認する。 ※お客様が、このホームについて問い合わせをする場合の電話番号。 ※市外局番から、フリーダイヤル可。
------	--

入居時要件	現在募集対象としている居室の入居時要件ではなく、 <u>設置運営指導指針に基づく表示事項に記載すべき、ホームとしての入居時要件</u> を確認する。 A 自立 B 自立・要支援 C 要介護 D 要支援・要介護 E 自立・要支援・要介護
-------	--

輝・友の会会員対象 体験入居割引	この欄は、 <u>協会が全国の入居検討者向けに運営している「輝・友の会」の会員が貴ホームに体験入居する際に、何等かの割引特典を適用していただけるホームは「○」</u> に、なにも割引特典が無いホームは「ー」としてください。 ※「○」にご協力いただきますようお願いいたします。 ※輝・友の会会員や輝・友の会会員に対して、協会がご案内しております「輝・友の会」体験入居割引券の利用方法については、協会ホームページよりご参照ください。
---------------------	---

開設年月	※輝・ニュース発行月から開設後1年以内（未開設含む）のホームだけ掲載します。
------	--

※修正の連絡がない場合は、エクセルデータの協会登録ホーム一覧の情報がそのまま輝・ニュース誌面で掲載されます。掲載内容に修正がある場合のみ、必ず「輝・ニュース」協会登録ホーム一覧 修正用紙にて修正の連絡をお願いいたします。

FAX送信先：本社（本部）・ホーム

「輝・ニュース」協会登録ホーム一覧 修正用紙 協会田中宛 FAX03-3548-1078 締切7月12日（月）

- ①協会ホームページ→会員事業者ページ→事業者向け情報→お知らせ&カテゴリー一覧→「輝・ニュース会員事業者様用」の「輝・ニュース登録ホーム一覧の確認」→協会登録ホーム一覧（エクセルデータ）の内容確認後、掲載内容に修正がある場合のみ返信してください。
- ②ホーム名（必須）を記載いただき、修正が必要な項目に正しい内容を記載してください。
- ③修正の必要なホームが複数ある場合には、この用紙をコピーの上、修正内容を記載してください。

	ホーム名（必須）	住所	電話番号	入居時要件	体験割引	開設年月
①						
②						
③						
④						
⑤						
⑥						
⑦						
⑧						
⑨						
⑩						

法人（ホーム）名 _____ 担当者名 _____

TEL _____ FAX _____ メールアドレス _____