

登録番号	R05-0184
登録年月日 (西暦)	2024 年 1 月 19 日
更新年月日 (西暦)	年 月 日

東京とどまるマンション情報登録簿

1 連絡先 住宅所有者 又は 住宅所有者の代理を行う者

住宅所有者又は代理を行う者の氏名又は名称	申請者の希望により非公開
住所	申請者の希望により非公開
連絡先	(電話番号) 申請者の希望により非公開
	(FAX番号) 申請者の希望により非公開
メールアドレス	
ホームページ	

2 住宅の概要

住宅の種別	分譲・賃貸	
住宅の位置 (住居表示)	東京都小金井市桜町1丁目	
住宅名称	小金井ヘルス・ケア・マンション	
主な交通手段	申請者の希望により非公開	
構造・階数	鉄筋コンクリート造	5階建
戸数	94 戸	
代表的な間取り (2K、3DK、4LDK等)		
住戸規模 (面積:壁芯)		
竣工年月日(西暦) ※建設中のものは予定		
併存する施設		
最寄りの公益施設等 (所要時間等)		
登録基準の適合事項による 星の数(総数)	☆	

3 登録基準に関する事項(非常用電源(第5条第2項関連))

災害時に稼働させる 給水ポンプの基数		基 (<input type="checkbox"/> 連続運転、 <input type="checkbox"/> エレベーターとの交互運転、 <input type="checkbox"/> 間欠運転)
災害時に稼働させる エレベーターの基数		基 (<input type="checkbox"/> 連続運転、 <input type="checkbox"/> 給水ポンプとの交互運転、 <input type="checkbox"/> 間欠運転)
給水ポンプ、エレベーター以外に 稼働させる設備機器		<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り()
計画上の稼働継続日数		<input type="checkbox"/> 稼働計画日数(日間) <input type="checkbox"/> 常用
稼働確認		<input type="checkbox"/> 計画どおりに稼働した (年 月 日) <input type="checkbox"/> 未実施・稼働確認予定 (年 月頃)
非常用 電源 設備	全電源設備の 最大出力数	kW
	電源確保の内容	<input type="checkbox"/> コージェネレーションシステム (定格出力 kW)
		<input type="checkbox"/> 自家発電設備 (定格出力 kW)
		<input type="checkbox"/> 太陽光発電システム (公称最大出力 kW) 及び 蓄電池 (定格出力 kW 蓄電容量 kWh)
		<input type="checkbox"/> その他設備 ((出力 kW))
燃料の種類及び 供給方法	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り(種類: 供給方法:)	
既存住宅の改修/新規建設		
電気室等への浸水対策		<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り()
登録基準の適合事項による 星の数		

4 登録基準に関する事項(防災活動(第5条第3項関連))

防災マニュアル	マニュアル策定済み
防災マニュアル上の 防災対策	年1回以上の防災訓練の実施済み
	備蓄飲料水・食料の確保済み
	備蓄場所、備蓄量については、申請者の希望により非公開
	応急用資器材の確保済み
	備蓄場所、資器材名、数量については、申請者の希望により非公開
	災害時の連絡体制の整備済み
登録基準の適合事項による 星の数	☆

5 その他(登録に際しての特筆事項)

--