

事務連絡  
平成31年1月10日

各〔都道府県  
保健所設置市  
特別区〕生活衛生担当課 御中

厚生労働省医薬・生活衛生局生活衛生課

### 旅館業法上の許可物件の報告依頼

生活衛生関係営業への取組につきましては、平素より、ご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

住宅宿泊仲介業者の取扱い物件につきましては、これまで、貴自治体のご協力をいただきながら、適法性の確認をして参りました。

現在、観光庁及び厚生労働省においては、国において住宅宿泊仲介業者の取扱い物件の適法性の確認が可能となるよう、観光庁が管理する民泊制度運営システムを改修し、平成31年度より、同システムに、旅館業法上の許可物件も掲載することを検討しております。これにより、同システム改修後は、貴自治体をお願いしていた、住宅宿泊仲介業者の取扱い物件の適法性確認の作業を、可能な限り観光庁及び厚生労働省にて行いたいと考えております。

つきましては、貴自治体が把握する旅館業法上の許可物件について、提出時点の状況を、別添の様式に従い、入力要領を参照の上、平成31年2月1日（金）までに、ご提出をお願いいたします。

あわせて、住宅宿泊仲介業者が掲載物件の適法性の確認を容易に行うことができるよう、貴自治体におかれては、旅館業法上の許可物件の情報について、貴自治体のホームページに掲載することも検討していただくよう、お願い申し上げます。

なお、平成31年度以降の許可物件については、本年4月1日以降に、改めて変更・追加・削除が生じた物件の情報をお伺いする予定ですので、詳細は追ってお知らせいたします。

## <旅館業法許可施設入力要領>

※許可の単位で記載してください。

### ①No.

厚生労働省で取り纏めの上、採番しますので入力不要です。

### ②種類

「旅館・ホテル」「簡易宿所」「下宿」の3つからプルダウンで入力してください。

### ③施設名称

すべて全角で入力してください。（アルファベットや数字も全角）

### ④施設所在地

・すべて全角で入力してください。

・建物名、部屋番号/階数が含まれる場合は入力してください。（住宅宿泊事業法の届出では建物名等の詳細をお伺いしているため当該入力欄を設けていますが、旅館業許可物件において該当がない場合は空白で構いません。）

（入力方法は「101」、「101号室」でも可。「1階」、「1F」でも可。）

### ⑤申請者（商号・名称又は氏名）

すべて全角で入力してください。（アルファベットや数字も全角）

### ⑥申請者（代表者の役職）

すべて全角で入力してください。

### ⑦申請者（代表者名）

すべて全角で入力してください。

### ⑧保健所名

すべて全角で入力してください。（許可番号が通知されていない場合、住宅宿泊仲介業者は保健所名を確認することとされているので、必要な情報となります。許可番号が通知されている場合も入力をお願いします。）

### ⑨許可日

すべて半角英数で入力してください。（YYYY-MM-DD）

### ⑩許可番号

許可番号がある場合は、すべて全角で入力してください。

（許可番号がない場合は空白で構いません。）

