

有料老人ホーム重要事項説明書

施設名	あすなる大泉学園
定員・室数	52 人 ・ 51 室

有料老人ホームの類型・表示事項

類 型	介護付き（一般型）
サ 付 登 録 の 有 無	無
居 住 の 権 利 形 態	利用権方式
利 用 料 の 支 払 方 式	月払い方式
入 居 時 の 要 件	混合型（自立除く）
介 護 保 険 の 利 用	特定施設入所者生活介護（一般型）
居 室 区 分	定員1～2（親族のみ対象）
介護に関わる職員体制	3：1以上

1 事業主体

名 称	法人等の種別	営利法人		
	フリカ`ナ 名 称	カ`シカ`イヤアティ 株式会社 アクティ		
主たる事務所の所在地	〒 108-0071	東京都港区白金台1-4-20		
	電 話 番 号	03-5422-8771		
連 絡 先	フ ァ ャ ッ ク ス 番 号	03-5422-8403		
	ホ ー ム ペ ー ジ	http://acty-net.info/		
代 表 者 職 氏 名	役職名	代表取締役	氏名	村上 徹
設 立 年 月 日	平成2年6月20日			
主 な 事 業 等	不動産業・コンサルティング事業・介護事業			

事業主体が東京都内で実施する介護保険制度による指定介護サービス

介護サービスの種類	箇所数	主な事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	なし		
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	なし		
訪問リハビリテーション	なし		
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	なし		
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	1	あすなる大泉学園	東京都練馬区大泉学園町
福祉用具貸与	なし		
特定福祉用具販売	なし		
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時訪問介護・看護	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	なし		
認知症対応型通所介護	なし		
小規模多機能型居宅介護	なし		
認知症対応型共同生活介護	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護）	なし		

居宅介護支援	なし		
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	なし		
介護予防居宅療養管理指導	なし		
介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護	なし		
介護予防短期入所療養介護	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	1	あすなる大泉学園	東京都練馬区大泉学園町
介護予防福祉用具貸与	なし		
介護予防特定福祉用具販売	なし		
<地域密着型介護予防サービス>			
介護予防認知症対応型通所介護	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし		
介護予防支援	なし		
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護療養型医療施設	なし		
介護医療院	なし		

2 事業所概要

名称	フリカ`ナ あすなる大泉学園	アステオアイ`ミガケン あすなる大泉学園
所在地	〒 178-0061	東京都練馬区大泉学園町7丁目11-21
連絡先	電話番号	03-5933-1941
	ファックス番号	03-5933-1973
ホームページ	http://www.asunaro-ooizumi.jp/	
介護保険事業所番号	第1372012276号	
管理者職氏名	役職名	施設長 野口 徹
事業開始年月日	平成 30 年 1 月 1 日	
届出年月日	平成 29 年 11 月 29 日	
届出上の開設年月日	平成 30 年 1 月 1 日	
特定施設入居者生活介護	新規指定年月日(初回)	平成 30 年 1 月 1 日
	指定の有効期間	令和 5 年 12 月 31 日 まで
介護予防 特定施設入居者生活介護	新規指定年月日(初回)	平成 30 年 1 月 1 日
	指定の有効期間	令和 5 年 12 月 31 日 まで
事業所へのアクセス	大泉学園北口より西武バス乗車(成増行・朝霞行)約10分にて大泉風致地区バス下車 徒歩3分(190m)	

施設・設備等の状況									
敷地	権利形態	—		抵当権	あり				
	面積	677.7 m ²							
建物	権利形態	賃貸借		抵当権	あり				
	延床面積	1520.75 m ²		うち有料老人ホーム分 1520.75 m ²					
	竣工日	平成 15 年 9 月 15 日							
	階数	地上		4 階		地下		1 階	
		うち有料老人ホーム分 地上		4 階		地下		1 階	
	構造	耐火建築物		建築物用途区分		老人ホーム			
	併設施設等	なし ()							
賃貸借契約の概要	建物	契約期間	平年28年11月1日		～		令和28年10月30日		
		自動更新	あり						
居室	階	定員	室数	面積					
	1階	2人	1	21.3 m ²		～		21.3 m ²	
	1階	1人	4	13.23 m ²		～		13.23 m ²	
	2階	1人	19	13.14 m ²		～		15.56 m ²	
	3階	1人	17	13.04 m ²		～		16.47 m ²	
	4階	1人	10	13.14 m ²		～		17.58 m ²	
一時介護室	階	定員	室数	面積					
				m ²		～		m ²	
便所	居室	一部設置		共同便所	20 箇所		(男女共用)		
	居室	設置なし		共同浴室	個浴：1	大浴槽：1	機械浴：1		
浴室	併設施設との共用			なし ()					
	兼用		あり (談話室・機能訓練室)						
食堂	併設施設との共用			なし ()					
	あり (ロビー・テラス)								
エレベーター	あり 1 基								
消防設備	自動火災報知設備：あり		火災通報装置：あり		スプリンクラー：あり				
緊急呼出装置	居室：あり	便所：あり	浴室：あり	脱衣室：あり					

3 従業者に関する事項

職種別の従業者の人数及びその勤務形態								
職種	実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数	兼務状況等
		専従	非専従	専従	非専従			
① 有料老人ホームの職員の人数及びその勤務形態								
管理者（施設長）	1					1人	1.0	
生活相談員	1					1人	1.0	
看護職員：直接雇用	2			2		4人	3.5	
看護職員：派遣						0人		
介護職員：直接雇用	12			5		17人	15.2	
介護職員：派遣						0人		
機能訓練指導員	1					1人	1.0	
計画作成担当者	1					1人	1.0	
栄養士	1					1人	1.0	委託
調理員	2			5		7人	4.9	委託
事務員	2					2人	2.0	
その他従業者			1	2		3人	1.9	施設管理・ランドリー
② 1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数						40 時間		

③-1 介護職員の資格								
資格	延べ 人数	常勤		非常勤				
		専従	非専従	専従	非専従			
介護福祉士	11			4				
実務者研修	1							
介護職員初任者研修				1				
介護支援専門員								
たん吸引等研修（不特定）	3							
たん吸引等研修（特定）								
資格なし								
③-2 機能訓練指導員の資格								
資格	延べ 人数	常勤		非常勤				
		専従	非専従	専従	非専従			
理学療法士								
作業療法士								
言語聴覚士								
看護師又は准看護師								
柔道整復師								
あん摩マッサージ指圧師	1							
はり師又はきゅう師	1							
③-3 管理者（施設長）の資格				介護福祉士				
④ 夜勤・宿直体制								
配置職員数が最も少ない時間帯			19 時 0 分～ 7 時 0 分					
上記時間帯の職員配置数			介護職員 7 人以上 看護職員 0 人以上					
⑤ 特定施設入居者生活介護の従業者の人数等 ①と同じのため記入省略								
職種	実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算 人数	兼務状況
		専従	非専従	専従	非専従			
生活相談員						0人		
看護職員						0人		
介護職員						0人		
機能訓練指導員						0人		
計画作成担当者						0人		
⑤-1 介護職員の資格 ③-1と同じのため記入省略								
資格	延べ 人数	常勤		非常勤				
		専従	非専従	専従	非専従			
介護福祉士								
実務者研修								
介護職員初任者研修								
介護支援専門員								
たん吸引等研修（不特定）								
たん吸引等研修（特定）								
資格なし								

⑤-2 機能訓練指導員の資格		③-2 と同じのため記入省略									
資格	延べ人数	常勤		非常勤							
		専従	非専従	専従	非専従						
理学療法士											
作業療法士											
言語聴覚士											
看護師又は准看護師											
柔道整復師											
あん摩マッサージ指圧師											
はり師又はきゅう師											
⑤-3 看護職員及び介護職員1人当たり（常勤換算）の利用者数 2.4 人											
従業者の職種別・勤続年数別人数（本事業所における勤続年数）											
勤続年数	職種	看護職員		介護職員		生活相談員		機能訓練指導員		計画作成担当者	
		常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
1年未満		2			1						
1年以上3年未満											
3年以上5年未満			2	12	4	1		1		1	
5年以上10年未満											
10年以上											
合計		2	2	12	5	1	0	1	0	1	0

4 サービスの内容

提供するサービス		
食事の提供サービス	あり（委託）	
食事介助サービス	あり	
入浴介助サービス	あり	
排せつ介助サービス	あり	
居室の清掃・洗濯サービス等家事援助サービス	あり	
相談対応サービス	あり	
健康管理サービス（定期的な健康診断実施）	あり	
服薬管理サービス	あり	
金銭管理サービス	なし	
定期的な安否確認の方法	安否確認は随時行い日中は朝昼夕おやつ時お声掛けをし、夜間は3回以上巡視を行います。又、お客様の体調に応じ適時訪室し確認します。尚、日常生活に問題が生じた場合は、入居者並びに身元引受人と安否確認の方法について相談し取り決めを行い実施します。その他体調やご様子に異変を感じた場合は施設側の判断で安否確認をします。	
施設で対応できる医療的ケアの内容	看護職員勤務時間（9:00～18:00）のみ対応、在宅酸素の管理、経管栄養、持続点滴、インスリン注射、バルーン、痰吸引。持病、負傷など治療が必要と判断した場合、利用者及び身元引受人の同意を得て医療機関の受診に協力します。施設看護職員は主治医の指示のもと、当該医師や医療機関等連携し対応します。	
医療機関等と連携し協力		
協力医療機関(1)	名称	医療法人 星の砂 ねりま西クリニック
	所在地	東京都練馬区大泉町3-2-9
	協力の内容	月2回の訪問診療（内科）を行います。又、利用者のきゅうな体調変化や負傷等が生じた場合の臨時往診。施設看護職員に対する処置や救急搬送などの指示を行います。費用に関しては自己負担となります。
協力医療機関(2)	名称	医療法人社団厚潤会 大泉学園ふれあいクリニック
	所在地	東京都練馬区大泉学園町6-19-38
	協力の内容	月2回の訪問診療（内科）を行います。又、利用者のきゅうな体調変化や負傷等が生じた場合の臨時往診。施設看護職員に対する処置や救急搬送などの指示を行います。費用に関しては自己負担となります。
協力歯科医療機関	名称	医療法人社団 綾泉会 アベニュー歯科クリニック大泉学園
	所在地	東京都練馬区東大泉6-47-12
	協力の内容	月2回の往診、口腔衛生指導を行います。

介護保険加算サービス等		
個別機能訓練加算		あり
夜間看護体制加算		なし
看取り介護加算		なし
医療機関連携加算		あり
認知症専門ケア加算		なし
サービス提供体制強化加算		あり(I)
介護職員処遇改善加算		あり(I)
介護職員等特定処遇改善加算		あり(I)
介護職員等ベースアップ等支援加算		あり
入居継続支援加算		なし
テクノロジーの導入(入居継続支援加算関係)		なし
生活機能向上連携加算		なし
若年性認知症入居者受入加算		なし
ADL維持等加算		なし
科学的介護推進体制加算		なし
口腔衛生管理体制加算		なし
口腔・栄養スクリーニング加算		なし
退院・退所時連携加算		なし
人員配置が手厚い介護サービスの実施		なし
短期利用特定施設入居者生活介護の算定		不可
利用者の個別的な選択によるサービス提供		なし
運営懇談会の開催		あり(年1回予定)
入居者の人数が少ないなどのため実施しない場合の代替措置		個別面談
自費によるショートステイ事業		なし
入居に当たっての留意事項		
入居の条件	年齢	原則満65歳以上
	要介護度	要支援、要介護認定を受けている方
	医療的ケア	治療が必要な状態で無いこと
	認知症	他入居者に危害を加えるなどの問題行為がないこと
	その他	既定の利用料の支払いが可能な方
身元引受人等の条件、義務等	契約終了時の入居者の身柄引き受け等。 詳細は入居契約書第6章を参照する。	
体験入居	利用期間	最大10日
	利用料金	1泊2日11,000円(宿泊費・食費・介護サービス費込み)
	その他	施設から提供した物のみ別途料金が発生します。
入院時の契約の取扱い	長期なる場合は要相談、入院中は管理費、食費の減額あります。	
やむを得ず身体拘束を行う場合の手続	日々の検討会議を実施、利用者、家族等に対して説明を行い、十分な理解が得られるよう努める。厚生労働省「身体拘束ゼロへの手引き」に沿って行う。	
事業者からの契約解除	利用料等、その他支払うべき費用を3か月以上滞納したとき。暴力行為など危害を及ぼす恐れがある方。など詳細は、入居契約書第5章29条参照の事	

要介護時における居室の住み替えに関する事項								
一時介護室への移動	なし							
判断基準・手続								
利用料金の変更								
前払金の調整								
従前居室との仕様の変更								
その他の居室への移動	あり							
判断基準・手続	入居者の体調状態などにより居室移動をお願いすることがあります。その場合契約当事者及び家族に同意を頂くことを前提と致します。							
利用料金の変更	無							
前払金の調整	該当なし							
従前居室との仕様の変更	あり 該当空床部屋の仕様が優先されます。							
提携ホーム等への転居	なし							
判断基準・手続								
利用料金の変更								
前払金の調整								
従前居室との仕様の変更								
苦情対応窓口								
窓口の名称1	あすなる大泉学園 事務所							
電話番号	03-5933-1941							
対応時間	9:00 ~ 17:30 (無休)							
窓口の名称2	練馬区大泉総合福祉事務所 大泉高齢者相談センター							
電話番号	03-5905-5271							
対応時間	9:00 ~ 17:15 (月~金(祝日を除く))							
窓口の名称3	練馬区保健福祉サービス苦情調整委員事務局							
電話番号	03-3993-1344							
対応時間	9:00 ~ 17:15 (月~金(祝日を除く))							
賠償責任保険の加入	あり 保険の名称： 賠償責任保険							
利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等								
アンケート調査、意見箱等利用者等の意見等を把握する取組	あり							
東京都福祉サービス第三者評価の実施	なし 結果の公表							
その他機関による第三者評価の実施	なし 結果の公表							
5 入居者								
介護度別・年齢別入居者数	平均年齢： 89.0 歳	入居者数合計： 46 人						
年齢 \ 介護度	自立	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
65歳未満								
65歳以上75歳未満				1		1		
75歳以上85歳未満				5	4	2	2	
85歳以上		1	1	6	3	9	8	3
合計	0	1	1	12	7	12	10	3
入居継続期間別入居者数								
入居期間	6月未満	6月以上1年未満	1年以上5年未満	5年以上10年未満	10年以上15年未満	15年以上	合計	
入居者数	5	2	39				46	
男女別入居者数	男性： 21 人			女性： 25 人				
入居率（一時的に不在となっている者を含む。）	88 %（定員に対する入居者数）							

直近1年間に退去した者の人数と理由			
理由	人数	理由	人数
自宅・家族同居	2	その他の福祉施設・高齢者住宅等へ転居	
介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）へ転居	1	医療機関への入院	7
介護老人保健施設へ転居		死亡	16
介護療養型医療施設へ転居		その他	1
他の有料老人ホームへ転居		退去者数合計	27

6 利用料金

入居準備費用	なし	円
明内細訳		
支払日・支払方法		
解約時の返還		
敷金	なし	
金額	円 ※退去時に滞納家賃及び居室の原状回復費用を除き全額返還する。	

家賃及びサービスの対価

プランの名称	前払金	月額利用料	(内訳)				
			家賃	管理費	介護費用	食費	光熱水費
要支援1.2		212,500円	75,000	71,500		66,000	
要支援1～5		212,500円	75,000	71,500		66,000	
		0円					
		0円					
各料金の内訳・明細	前払金	月額単価（ 円）× 想定居住期間（ 月） により算出 （月額単価の説明） （想定居住期間の説明）					
	家賃	【居住費】 居室専有料金					
	管理費	共用施設などの維持管理費、水道光熱費、事務管理費に充当					
	介護費用	なし ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。					
	食費	朝食 660 円・昼食 770 円・夕食 770 円 間食 0 円 1日当たり 2,200 円 × 30日で積算 厨房管理運営費 円など （食事をキャンセルする場合の取扱いについて） 1222円/日 割引する。					
	光熱水費	管理費に含む					
	短期利用	1日当たり	円	利用料の算出方法			

前払金の取扱い		
支払日・支払方法		
償却開始日		
返還対象としない額	なし	
	位置づけ	
契約終了時の返還金の算定方式		
短期解約（死亡退去含む）の返還金の算定方式	期間：3か月	起算日：入居した日
返還期限	契約終了日から	日以内
保全措置	なし 保全先：	
その他留意事項		

月額利用料の取扱い		
支払日・支払方法	支払日：毎月20日（金融機関休業日の場合、翌営業日）支払方法：口座振替	
その他留意事項	口座振替手続きが完了していない場合は、指定口座へお振込頂きます。	

介護保険サービスの自己負担額 ※要介護度に応じて利用料の1割（一定以上所得の場合2～3割）を負担する。

(30日換算・自己負担1割の場合)		単位：円
介護度	介護報酬	自己負担額
要支援1	7,400	7,431
要支援2	119,943	11,995
要介護1	203,088	20,309
要介護2	226,087	22,609
要介護3	250,503	25,051
要介護4	273,143	27,315
要介護5	297,199	29,720

加算の種類	算定	備考
個別機能訓練加算	あり	
夜間看護体制加算	なし	要介護のみ
看取り介護加算	なし	対象者のみ
医療機関連携加算	あり	対象者のみ
認知症専門ケア加算	なし	
サービス提供体制強化加算	あり(I)	
入居継続支援加算	なし	
生活機能向上連携加算	なし	
若年性認知症入居者受入加算	なし	対象者のみ
ADL維持等加算	なし	
科学的介護推進体制加算	なし	
口腔衛生管理体制加算	なし	
口腔・栄養スクリーニング加算	なし	対象者のみ
退院・退所時連携加算	なし	対象者のみ
介護職員処遇改善加算	あり(I)	
介護職員等特定処遇改善加算	あり(I)	
介護職員等ベースアップ等支援加算	あり	

利用者の個別的な選択による生活支援サービス利用料	一部有料（サービスごとの料金は一覧表のとおり）
料金改定の手続	
個々の入居者に説明または、家族運営懇談会に諮る	

【料金プランの一例】 最も一般的・標準的なプランについて記入すること。

プランの名称	基本プラン		
	単位：円		
入居準備費用	敷金	前払金	月額利用料
0	0	0	212,500
※利用者の個別的な選択による生活支援サービス利用料及び介護保険サービスの自己負担額は含まない。			

7 入居希望者等への事前の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に交付	財務諸表の要旨	公開していない
管 理 規 程	入居希望者に交付	財務諸表の原本	公開していない
事業収支計画書	公開していない	その他開示情報	なし

添付書類： 介護サービス等の一覧表

東京都有料老人ホーム設置運営指導指針との適合表

<p>重要事項説明書及び一覧表・適合表の各項目について説明を受け、理解しました。</p> <p style="text-align: right;">_____年 月 日</p> <p>署名 _____</p>

<p>説明年月日</p> <p style="text-align: center;">_____年 月 日</p> <p>説明者職・氏名</p> <p>職 _____</p> <p>署名 _____</p>
--

介護サービス等の一覧表（参考様式）

区分 サービス	（自 立）		（要支援、要介護Ⅰ～Ⅴ区分）	
	追加料金が発生しない（前払金又は月額利用料を含む）サービスに○	その都度徴収するサービス（料金を表示）	追加料金が発生しないもの 特定施設入居者生活介護のサービスに■ 前払金又は月額利用料を含むサービスに○	その都度徴収するサービス（料金を表示） 住宅型有料老人ホームにおいて外部の居宅サービス利用を原則とするサービスに▲
<介護サービス>				
巡回 日中			○	
巡回 夜間			○	
食事介助			■	
排泄介助			■	
おむつ交換			■	
おむつ代				実費
入浴（一般浴）介助			○（週2回）	週3回以上 ￥1.650/回
清拭			■	
特浴介助			○（週2回）	週3回以上 ￥1.650/回
身辺介助			○（週2回）	週3回以上 ￥1.650/回
・体位交換			■	
・居室からの移動			■	
・衣類の着脱			■	
・身だしなみ介助			■	
機能訓練			○	
通院介助 （協力医療機関）			○	
通院介助 （上記以外）				2時間を超える場合 30分毎 ￥810
緊急時対応			○	
オンコール対応			○	
<生活サービス>				
居室清掃			○	
リネン交換			○	
日常の洗濯			○	
居室配膳・下膳			○	
嗜好に応じた特別食				要相談
おやつ			○	
理美容				実費
買物代行（通常の利用区域）				
買物代行（上記以外の区域）				週1回（無料） 週2回目から ￥220/回
役所手続き代行			×	￥1320/h
金銭管理サービス			×	×

区分 サービス	(自 立)		(要支援、要介護Ⅰ～Ⅴ区分)	
	追加料金が発生しない(前払金又は月額利用料を含む)サービスに○	その都度徴収するサービス(料金を表示)	追加料金が発生しないもの 特定施設入居者生活介護のサービスに■ 前払金又は月額利用料を含むサービスに○	その都度徴収するサービス(料金を表示) 住宅型有料老人ホームにおいて外部の居宅サービス利用を原則とするサービスに▲
<健康管理サービス>				
定期健康診断			○(年2回)	
健康相談			○	
生活指導・栄養指導			○	
服薬支援			○	
生活リズムの記録(排便・睡眠等)			○	
医師の訪問診療				実費
医師の往診				実費
<入退院時、入院中のサービス>				
移送サービス				応相談
入退院時の同行(協力医療機関)			○	
入退院時の同行(上記以外)				応相談(費用は実費)
入院中の洗濯物交換・買物				
入院中の見舞い訪問			○	
<その他サービス>				

施設名:あすなろ大泉学園

東京都有料老人ホーム設置運営指導指針との適合表

指針項目	該当に○	備考
安定的・継続的な居住の確保のための項目		
1 有料老人ホーム事業の継続を制限する恐れのある抵当権が設定されていないか。	○ 適合 . 不適合	
2 借地・借家の場合、入居者の居住の継続を確実なものとするため、指針4(3)から(5)までに定めるすべての要件を満たしているか。	○ 適合 . 不適合 . 非該当	
緊急時の安全確保のための項目		
3 有料老人ホーム(児童福祉施設等)の建物として建築基準法第7条第5項に規定する検査済証が交付されているか。	○ 適合 . 不適合	
4 耐火建築物又は準耐火建築物であるか。	○ 適合 . 不適合	
5 各居室・各トイレ・浴室・脱衣室のすべてにナースコール等緊急呼出装置を設置しているか。	○ 適合 . 不適合	
6 【収容人員(従業員含む。)10人以上の施設】消防署に届け出た消防計画に基づき避難訓練を実施しているか。	○ 適合 . 不適合 . 非該当	
7 消防法施行令に定める消防用設備(スプリンクラー設備等)を設置し、消防機関の検査を受けているか。	○ 適合 . 不適合	
入居者の尊厳を守り、心身の健康を保持するための項目		
8 各居室は界壁により区分されているか。	○ 適合 . 不適合	
9 各居室の入居者1人当たりの面積は壁芯13㎡以上であるか。	○ 適合 . 不適合	
10 すべての居室の定員が1人又は2人(配偶者及び3親等以内の親族を対象)であるか。	○ 適合 . 不適合	
11 入居時及び定期的に健康診断を受ける機会を提供しているか。	○ 適合 . 不適合	
12 緊急時にやむを得ず身体拘束等を行う場合は、記録を作成することが決められているか。	○ 適合 . 不適合	
入居者の財産を保全するための項目		
13 前払金について、規定された保全措置を講じているか。	適合 . 不適合 . ○ 非該当	保全先:
14 前払金について、全額を返還対象としているか。(初期償却0の場合のみ「適」とする。)	適合 . 不適合 . ○ 非該当	初期償却率: %
15 入居した日から3か月以内の契約解除(死亡退去含む)の場合については、既受領の前払金の全額(実費を除く。)を利用者に返還することが定められているか。	適合 . 不適合 . ○ 非該当	

※ 開設日前にあっては見込みで記入し、実際の状況については備考欄に記入すること。
 ※ 不適合の項目については、その具体的な状況、指針適合に向け検討している内容及び改善の期限を原則として明記し、代替措置がある場合はその内容についても記入すること。