

有料老人ホーム重要事項説明書

施設名	ミモザ板橋けやき苑		
定員・室数	34 人 ・ 34 室		
有料老人ホームの類型・表示事項			
類 型	介護付（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	選択方式		
入居時の要件	混合型（自立含む）		
介護保険の利用	特定施設入居者生活介護（一般型）		
居室区分	定員1人		
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		
	フリガナ	ミモザケアサービス	
	名 称	ミモザ株式会社	
主たる事務所の所在地	〒 140-0004	東京都品川区南品川二丁目2番5号	
連 絡 先	電 話 番 号	03-5796-0630	
	ファックス番号	03-5796-0631	
ホームページ	http://mimoza-care.com		
代 表 者 職 氏 名	役職名	代表取締役	氏名 清水 亨
設 立 年 月 日	平成11年8月27日		
主 な 事 業 等	有料老人ホーム(特定施設)・認知症対応型共同生活介護・通所介護・認知症対応型通所介護・小規模多機能型居宅介護・短期入所生活介護・居宅介護支援・訪問介護・サービス付き高齢者向け住宅・家具付高齢者住宅・看護小規模多機能居宅介護等の事業運営		
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	4	ミモザヘルパーステーション堀之内	八王子市堀之内3-35-11
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	4	ミモザ大谷田	足立区大谷田1-1 3棟102
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	2	ミモザ西六郷	大田区西六郷三丁目25番5号
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	4	ミモザ町屋	荒川区町屋2-2-6
認知症対応型通所介護	1	ミモザ品川八潮	品川区八潮5-5-7
小規模多機能型居宅介護	6	ミモザ千住桜木	足立区千住桜木2-14-10
認知症対応型共同生活介護	12	ミモザ千住桜木	足立区千住桜木2-14-10
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)	2	ミモザ白寿庵足立江北	足立区江北3-37-7
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	2	ミモザ西六郷	大田区西六郷三丁目25番5号
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	1	ミモザ品川八潮	品川区八潮5-5-7
介護予防小規模多機能型居宅介護	5	ミモザ千住桜木	足立区千住桜木2-14-10
介護予防認知症対応型共同生活介護	12	ミモザ千住桜木	足立区千住桜木2-14-10
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	ミザ ^{イハ} シヤケン		
	名 称	ミモザ板橋げやき苑		
所 在 地	〒 175-0063	東京都板橋区徳丸一丁目61番7号		
連 絡 先	電 話 番 号	03-5921-7010		
	ファックス番号	03-5921-7011		
ホ ー ム ペ ー ジ	https://mimoza-care.com			
介護保険事業所番号	第1371910884号			
管 理 者 職 氏 名	役職名	事業所長	氏名	菅原美穂
事 業 開 始 年 月 日	平成 30 年 5 月 1 日			
届 出 年 月 日	平成 30 年 2 月 13 日			
届出上の開設年月日	平成 30 年 5 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 5 月 1 日		
	指定の有効期間	令和 12 年 4 月 30 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 5 月 1 日		
	指定の有効期間	令和 12 年 4 月 30 日 まで		
事業所へのアクセス	東武練馬駅よりバスにて「徳丸町」バス停下車 徒歩2分149m （東武練馬駅より1.7km）			
施設・設備等の状況				
敷 地	権利形態	—	抵当権	あり
	面 積	995.39 m ²		
建 物	権利形態	賃貸借	抵当権	あり
	延床面積	1511.58 m ² うち有料老人ホーム分 1511.58 m ²		
	竣工日	平成 30 年 3 月 23 日		
	階 数	地上 3 階		地下 0 階
		うち有料老人ホーム分 地上 3 階		地下 0 階
	構造	耐火建築物	建築物用途区分	有料老人ホーム
	併設施設等	なし ()		
賃貸借契約の概要	建物	契約期間	平成30年3月30日 ～ 令和25年3月29日	
		自動更新	あり	
居 室	階	定員	室数	面積
	2階	1人	17	19.2 m ² ～ 21.7 m ²
	3階	1人	17	19.2 m ² ～ 21.7 m ²
				m ² ～ m ²
				m ² ～ m ²
				m ² ～ m ²
一 時 介 護 室	階	定員	室数	面積
				m ² ～ m ²
				m ² ～ m ²

居室内の設備等	便所	全室あり	
	洗面	全室あり	
	浴室	なし	
	冷暖房設備	全室あり	
	電話回線	全室あり	(設置各自・料金負担も各自)
	テレビアンテナ端子	全室あり	(設置各自・料金負担も各自)
共同便所	3箇所	(男女共用)	
共同浴室	個浴： 2 大浴槽： 0 機械浴： 1		
	併施設との共用	なし	()
食堂	兼用	あり	(機能訓練室)
	併施設との共用	なし	()
その他の共用施設	あり (リフレッシュスペース、応接室、健康管理室、共有トイレ、洗濯室、駐車場)		
エレベーター	あり 2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

① 有料老人ホームの職員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			
管理者（施設長）			1			1人	0.1	
生活相談員			1		3	4人	1.0	
看護職員：直接雇用			1		3	4人	3.1	
看護職員：派遣						0人		
介護職員：直接雇用	6	1	8			15人	12.7	
介護職員：派遣						0人		
機能訓練指導員			1		3	4人	0.1	
計画作成担当者					2	2人	0.1	
栄養士						0人		
調理員						0人		
事務員						0人		
その他従業者						0人		

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	5	1	4		
実務者研修				2	
介護職員初任者研修	1		2		
介護支援専門員					2
たん吸引等研修（不特定）					
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			1		3
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					

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 30 分～ 7 時 15 分
上記時間帯の職員配置数	介護職員 1 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	兼務状況
----	-----	----	-----	----	------	------

職名	専従	非専従	専従	非専従	口数	人数	不労価値
生活相談員		1		3	4人		
看護職員		1		3	4人	3.1	
介護職員	6	1	8	1	16人	12.7	
機能訓練指導員		1		3	4人		
計画作成担当者				2	2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	5	1	4				
実務者研修			1	1			
介護職員初任者研修	1		1				
介護支援専門員				2			
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		1		3			
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						2.3	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		1		4	2		2	1			2
1年以上3年未満			2	2	2						
3年以上5年未満			1	1	2	1	1		3		
5年以上10年未満					2						
10年以上											
合計		1	3	7	8	1	3	1	3	0	2

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
口腔衛生管理サービス	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	あり

定期的な安否確認の方法	日中安否確認⇒毎食時に実施 夜間の定期巡回⇒4回（2時間に一回）
施設で対応できる医療的ケアの内容	看護師の勤務時間（8：30～17：30）の範囲での処置 【ストーマー、褥瘡、吸引、ガーゼ交換、ペースメーカー】

医療機関との連携・協力

協力医療機関(1)	名称	板橋区役所前診療所			
	所在地	東京都板橋区氷川町1-12コスモ・デユース3階			
	急変時の相談対応	あり	事業者の求めに応じた診療あり		
	協力の内容	訪問診療・健康指導・往診(夜間含む)			
協力医療機関(2)	名称	医療法人社団 明芳会 高島平中央総合病院			
	所在地	東京都板橋区高島平1丁目73-1			
	急変時の相談対応	なし	事業者の求めに応じた診療なし		
	協力の内容	主治医として診断・治療等必要な処置、救急時の受け入れ、専門的な施設での治療が必要と診断された場合の専門医への取次ぎ、健康診断			
新興感染症発生時に連携する医療機関	有無	なし			
	名称				
	所在地				
協力歯科医療機関	名称	医療法人社団修啓会 ふくしま歯科クリニック			
	所在地	足立区南花畑4-12-10			
	協力の内容	訪問診療			

介護保険加算サービス等	
個別機能訓練加算	なし
夜間看護体制加算	なし
看取り介護加算	なし
協力医療機関連携加算	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	なし
介護職員等処遇改善加算	あり(Ⅱ)
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
A D L維持等加算	なし
科学的介護推進体制加算	なし
高齢者施設等感染対策向上加算	なし
生産性向上推進体制加算	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	あり
退去時情報提供加算	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	あり
運営懇談会の開催	あり (年 2 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	
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	概ね65歳以上の方で健康な方及び日常生活で介護の必要な方
	要介護度	自立者、要支援者、要介護者
	医療的ケア	ストーマ・褥瘡・吸引・ガーゼ交換・ペースメーカー
	認知症	他の入居者への迷惑行為等協同生活に支障のない方
	その他	なし
身元引受人等の条件、義務等	原則として1名定めて頂きます。入居者の事業者に対する責務について入居者と連帯して履行の責を負うとともに、日常生活に関してホームからの連絡、協議等に努め、必要に応じて身柄の引き受け、死亡した場合の遺体、遺留品の引き受けを行う。	
体験入居	利用期間	原則として14日間
	利用料金	1泊2日(3食付き) 11,000円(消費税込)
	その他	介護保険適用なし
入院時の契約の取扱い	入院中の介護保険の利用料の請求はありません。管理費、厨房管理費は入院等で長期不在の場合でも請求いたします。入居契約は継続しますので、退院後は元の居室にお戻りになれます。	
高齢者虐待防止のための取組の状況	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	(年 2 回)
	定期的な研修の実施	(年 2 回)
	担当者の役職名	管理者
	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	(年 4 回)
	定期的な研修の実施	(年 2 回)

身体的拘束等の適正化のための取組の状況	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと	あり
	身体的拘束を行う場合の様態及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	あり
	やむを得ず身体拘束を行う場合の手続	緊急止むを得ず身体的拘束を行う場合は、「切迫性」「非代替性」「一時性」の三つの要件を全て満たし、かつ、それらの用件の確認の手続きが極めて慎重にされるケースに限られる。万が一、身体拘束を行わなければならない場合は、緊急に施設で検討し、予め本人及び家族に対して、身体拘束の内容、目的、理由、拘束の時間、時間帯、期間等を詳細に説明し、理解を得てから行う。その場合には、態様及び時間、その際の入居者の心身の状況と緊急止むを得なかった理由等を記録する。また、経過観察記録の情報は開示し、ケアスタッフ間、施設全体、家族等、関係者の中で、直近の情報を共有する。会社としての「身体拘束廃止」への取り組みとしましては、緊急止むを得ない場合の対応は、事業所に「身体拘束委員会」を立ち上げ対応致します。そのためには総合研修所での集合研修及び事業所での職場研修のテーマとして研修を実施しまして、身体拘束の廃止について取り組んでおります。
業務継続計画の策定状況等	職員に対する周知の実施	あり
	定期的な研修の実施	(年 2 回)
	定期的な訓練の実施	(年 2 回)
	定期的な業務継続計画の見直し	あり
事業者からの契約解除	<p>入居契約書第29条(事業者からの契約解除)に以下の通り定めています。</p> <p>事業者は、入居者が次の各号のいずれかに該当し、かつ、そのことにより本契約をこれ以上将来にわたって維持することが社会通念上著しく困難と認められる場合に、本条第2項及び第3項に規定した条件の下に、本契約を解除することがあります。</p> <p>一 入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき</p> <p>二 月払いの利用料その他の支払いを正当な理由なく、しばしば遅滞するとき</p> <p>三 第3条第3項の規定に違反したとき</p> <p>四 第20条の規定に違反したとき</p> <p>五 入居者の行動が、他の入居者又は従業員の生命に危害を及ぼし、又は、その危害の切迫した恐れがあり、かつ 有料老人ホームにおける通常の介護方法及び接 遇方法ではこれを防止することができないとき</p> <p>六 常時、高度な医療行為が必要となり、当施設で対応することができなくなった場合</p> <p>2 事業者は、入居者又はその家族・連帯保証人・身元引受人・返還金受取人等による、事業者の役職員や他の入居者等に対する過剰な要求、カスタマーハラスメント、パワーハラスメント、セクシャルハラスメント、暴言・暴力等の人権を侵害する行為が認められ、事業者から改善するよう求めた場合で、その改善が見られなかった場合、本契約を解除することがあります。</p> <p>3 前二項の規定に基づく契約の解除の場合は、事業者は書面にて次の各号に掲げる手続きを行います。</p> <p>一 契約解除の通告について90日の予告期間をおく</p> <p>二 前号の通告に先立ち、入居者及び身元引受人等に弁明の機会を設ける</p> <p>三 解除通告に伴う予告期間中に、入居者の移転先の有無について確認し、移転先がない場合には入居者や身元引受人等、その他関係者・関係機関と協議し、移転先の確保について協力する</p> <p>4 本条第1項第五号によって契約を解除する場合には、事業者は書面にて前項に加えて次の第一号及び第二号に掲げる手続きを行います。</p> <p>一 医師の意見を聴く</p> <p>二 一定の観察期間をおく</p> <p>5 事業者は、入居者及び身元引受人等が次の各号のいずれかに該当した場合には、本条前項までの定めに関わらず、催告することなく、本契約を解除することができます。</p> <p>一 本契約第42条の各号の確約に反する事実が判明したとき</p> <p>二 本契約締結後に反社会的勢力に該当したとき</p> <p>三 本契約第20条第1項第六号から第八号までの各号に掲げる行為を行った時</p>	

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	心身の変化に伴い、介護の緊急対応及びスタッフの見守りが必要と医師が判断した場合、その対応がスムーズに行える居室フロアへ住み替えていただく場合があります。 ①事業者の指定する医師の意見を聞く ②緊急止むを得ない場合を除いて一定の観察期間を設ける ③変更先の場所の概要、介護の内容、費用負担等について入居者及び身元引受人等に説明を行う ④入居者の身元引受人等の意見を聴く ⑤入居者の意思を確認、同意を得る 以上の手続きを経て、居室の利用権を本人の同意を得て消滅させ、新たな居室の利用券を設定します。
利用料金の変更	あり
前払金の調整	なし
従前居室との仕様の変更	あり(部屋の広さ・階層)
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	ミモザ板橋けやき苑 苦情窓口
電話番号	03-5921-7010
対応時間	8:30 ~ 17:30 (月火水木金土日)
窓口の名称 2	本社お客様相談室
電話番号	03-5796-0630
対応時間	8:30 ~ 17:30 (月火水木金 (年末年始は除く))
窓口の名称 3	板橋区健康生きがい部介護保険課介護保険苦情相談室
電話番号	03-3597-2079
対応時間	9:00 ~ 17:00 (月火水木金土 (祝日・年末年始は除く))

賠償責任保険の加入 あり 保険の名称： あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 介護保険・社会福祉事業者総合保険

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 なし
その他機関による第三者評価の実施	なし 結果の公表 なし

5 入居者

介護度別・年齢別入居者数 平均年齢： 91.1 歳 入居者数合計： 28 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	
75歳以上85歳未満				1	1			1
85歳以上		4		5	2	4	5	4

合計	0	4	0	6	3	4	6	5
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	3	4	10	11			28	
男女別入居者数	男性： 6 人 女性： 22 人							
入居率（一時的に不在となっている者を含む。）	82 % （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				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				医療機関への入院	1			
介護老人保健施設へ転居				死亡	4			
介護療養型医療施設へ転居				その他				
他の有料老人ホームへ転居				退去者数合計	5			

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
Aプラン①	0円	284,214円	183,000	30,750	0	70,464	居室内の電気料金実費
Aプラン②	0円	299,214円	198,000	30,750	0	70,464	居室内の電気料金実費
Bプラン①	3,600,000円	234,214円	133,000	30,750	0	70,464	居室内の電気料金実費
Bプラン②	3,600,000円	249,214円	148,000	30,750	0	70,464	居室内の電気料金実費

各料金の内訳・明細	前払金	月額単価 (50,000 円) × 想定居住期間 (72 月) により算出 (月額単価の説明) 家賃の一部前払い (想定居住期間の説明) 入居時平均年齢、平均居住年数等を勘案した想定居住期間 (72カ月)		
	家賃	※当施設の家賃、修繕費、借入利息等を基礎とし、入居時平均年齢、平均居住年数等を勘案した想定居住期間の家賃相当額		
	管理費	内訳 管理費①22,500円(非課税)・・・共用施設光熱水費、エレベーター維持費、消防設備維持費、受変電設備維持費、空調・給排水設備維持費、環境植栽整備費等 管理費② 8,250円(内消費税750円)・・・事務管理部門の人件費・事務費、入居者に対する日常生活支援サービス提供のための人件費・事務費 不在期間に応じた減額はありませぬ。ただし、月途中の入退居については日割計算を適用します。		
	介護費用	自立・介護保険未認定の方は、別途生活サービス費27,500円をご負担いただきます。 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。		
	食費	朝食 616 円・昼食 745 円・夕食 880 円 間食 108 円 1日当たり 2,349 円 × 30日で積算 ※消費税込み (食事をキャンセルする場合の取扱いについて) 前日の正午までに欠食の届出があった場合、厨房管理費として欠食時の料金を請求いたします。入院・外泊等で不在の場合もお支払いいただきます。入院・外泊等で不在の場合もお支払いいただきます。		
	光熱水費	居室内電気使用量実費		
	短期利用	1日当たり 9,149 円	利用料の算出方法	居住費6,100円、食費2,191円、水道光熱費

前払金の取扱い

支払日・支払方法	ホームの指定する銀行に入居者名義にて入居契約締結前に支払う
償却開始日	入居日

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	$(入居前払金) \div (入居日の翌日から償却期間満了日までの実日数) \times (契約終了日から償却期間満了日までの実日数)$	
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
	$(入居前払金) \div (入居日の翌日から償却期間満了日までの実日数) \times (契約終了日から償却期間満了日までの実日数)$	
返還期限	契約終了日から	90日以内
保全措置	あり	保全先：全国有料老人ホーム協会
その他留意事項	なし	
月額利用料の取扱い		
支払日・支払方法	「費用項目の明細を付し翌月20日までに請求します」・「原則としてその金額を請求月の27日に銀行口座から自動引き落とします」・「入居者は、ホームの指定する銀行に入居者名義の普通預金口座を設けその口座から毎月27日までに前月分を自動振替の方法により、ホームの口座にお支払いいただきます。その場合、消費税を加算していただきます」	
その他留意事項	なし	

(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	59,841	5,985
要支援2	102,351	10,236
要介護1	177,234	17,724
要介護2	199,143	19,915
要介護3	222,033	22,204
要介護4	243,288	24,329
要介護5	265,851	26,586

加算の種類	算定	備考
個別機能訓練加算	なし	
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
協力医療機関連携加算	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	なし	
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	
高齢者施設等感染対策向上加算	なし	
生産性向上推進体制加算	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	あり	対象者のみ
退去時情報提供加算	なし	対象者のみ
介護職員等処遇改善加算	あり(Ⅱ)	

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

地元自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等と勘案し検討する。運営懇談会を開き、入居者及び身元引受人の同意を得たうえで改訂する。

【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

Bプラン(301~316号室(304, 309, 314号室を除く))

単位：円

入居準備費用	敷金	前払金	月額利用料
0	0	3,600,000	234,214

※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	入居希望者に公開
管理規程	入居希望者に交付	財務諸表の原本	入居希望者に公開
事業収支計画書	入居希望者に公開	その他開示情報	重要事項説明書、入居希望者に交付

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

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。

年 月 日

署名 _____

説明年月日
 _____ 年 月 日

説明者職・氏名

職

署名

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	1回	-	適宜巡回	-
巡回 夜間	2回	-	適宜巡回	-
食事介助	-	30分 100円	適宜対応	-
排泄介助	-	1回 550円	適宜対応	-
おむつ交換	-	1回 550円	適宜対応	-
おむつ代	-	実費徴収	-	実費徴収
入浴（一般浴）介助	-	1回 1,650円	週2回	左記以外1回 550円
清拭	-	1回 1,650円	適宜対応	-
特浴介助	-	1回 1,650円	週2回	左記以外1回 550円
身辺介助	-	10分 330円	適宜対応	-
・体位交換	適宜対応	-	適宜対応	-
・居室からの移動	-	-	適宜対応	-
・衣類の着脱	-	-	適宜対応	-
・身だしなみ介助	サービス計画に基づいて実施	-	サービス計画に基づいて実施	-
口腔衛生管理	連携歯科医対応	-	連携歯科医対応	-
機能訓練	適宜対応	-	適宜対応	-
通院介助（協力医療機関）	適宜対応	-	適宜対応	-
通院介助（上記以外）	適宜対応	スタッフ名につき 1時間2,200円＋交通費	適宜対応	スタッフ名につき 1時間2,200円＋交通費
緊急時対応	24時間対応	-	24時間対応	-
オンコール対応	24時間対応	-	24時間対応	-
<生活サービス>				
居室清掃	週1回	特別掃除30分 770円	週1回	特別掃除30分 770円
リネン交換	-	週1回実施、1月1,100円（消費税込み）（1日36円）	-	週1回実施、1月1,100円（消費税込み）（1日36円）
日常の洗濯	適宜対応	-	適宜対応	-
居室配膳・下膳	-	1回 220円	-	1回 220円
嗜好に応じた特別食	-	実費	-	実費
おやつ	毎日15時頃	外出時喫茶代など実費	毎日15時頃	外出時喫茶代など実費
理美容		実費		実費
買物代行（通常の利用区域）	週1回指定日	左記以外1回1時間につき 2,200円＋交通費	週1回指定日	左記以外1回1時間につき 2,200円＋交通費
買物代行（上記以外の区域）		スタッフ名につき 1時間2,200円＋交通費実費		スタッフ名につき 1時間2,200円＋交通費実費
役所手続き代行	適宜対応（月1回）	スタッフ名につき 1時間2,200円＋交通費実費	適宜対応（月1回）	スタッフ名につき 1時間2,200円＋交通費実費
金銭管理サービス	入居者が行うことを原則としていますが、契約時本人及び身元引受人と相談させていただきます。		入居者が行うことを原則としていますが、契約時本人及び身元引受人と相談させていただきます。	

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に含む)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	その都度徴収するサービス(料金を表示)
			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に含むサービスに○	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※日程、診断項目、又は健康診断を行う医療機関等については、ホームが示したものに限りです。	実費	年2回※日程、診断項目、又は健康診断を行う医療機関等については、ホームが示したものに限りです。	実費
健康相談	適宜対応	-	適宜対応	-
生活指導・栄養指導	適宜対応	-	適宜対応	-
服薬支援	適宜対応	-	適宜対応	-
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	適宜対応	-	適宜対応	-
医師の訪問診療	月2回	実費	月2回	実費
医師の往診	緊急時は提携病院の往診あるいは救急受診の手配及び受療援助をいたします。 (往診の判断は医師になります)	医療機関受診の費用は、保険診療および自己負担となります。	緊急時は提携病院の往診あるいは救急受診の手配及び受療援助をいたします。 (往診の判断は医師になります)	医療機関受診の費用は、保険診療および自己負担となります。
<入退院時、入院中のサービス>				
移送サービス	協力医療機関適宜対応	左記以外スタッフ1人につき2200円+交通費実費	協力医療機関適宜対応	左記以外スタッフ1人につき2200円+交通費実費
入退院時の同行(協力医療機関)	適宜対応	-	適宜対応	-
入退院時の同行(上記以外)	-	スタッフ1人につき2200円+交通費実費	-	スタッフ1人につき2200円+交通費実費
入院中の洗濯物交換・買物	週1回(協力医療機関)	左記以外スタッフ1人につき2200円+交通費実費	週1回(協力医療機関)	左記以外スタッフ1人につき2200円+交通費実費
入院中の見舞い訪問	適宜対応	-	適宜対応	-
<その他サービス>	随時実施・選択制	企画行事・材料・月謝は実費	随時実施・選択制	企画行事・材料・月謝は実費

施設名:ミモザ板橋けやき苑

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にものとするため、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:全国有料老人ホーム協会
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	

※ 開設日前にあつ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。