

## 有料老人ホーム重要事項説明書（住宅型専用）

施設名	やすら樹ケアレジデンス桜川
定員・室数	43 人 ・ 43 室

## 有料老人ホームの類型・表示事項

類 型	住宅型
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	専用型（要介護のみ）
介 護 保 険 の 利 用	居宅サービス利用可
居 室 区 分	定員1人

## 1 事業主体

名 称	法人等の種別		営利法人	
	フリカマナ	エウゲンカ`イシヤジ`ンカイツケンキョウジ`ョ		
	名 称	有限会社人智開発研究所		
主たる事務所の所在地	〒	165-0031		
	東京都中野区上鷲宮二丁目4番15号			
連 絡 先	電 話 番 号	03-5848-7752		
	フ ァ ッ ク ス 番 号	03-5848-7533		
ホ ー ム ペ ー ジ	なし			
代 表 者 職 氏 名	役職名	代表取締役	氏名	磯 信康
設 立 年 月 日	平成4年11月30日			
主 な 事 業 等	地域密着型通所介護等			

## 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	やすら樹訪問介護	東京都板橋区桜川三丁目5番15号
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	なし	やすら樹訪問看護	東京都板橋区桜川三丁目5番15号
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	なし		
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	2	さくらサポート上鷲宮	東京都中野区上鷲宮二丁目4番15号
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	なし		
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	ヤスラギケアレジデンス桜川		
	名 称	やすら樹ケアレジデンス桜川		
所 在 地	〒	174-0075		
	東京都板橋区桜川三丁目5番15号			
連 絡 先	電 話 番 号	03-6281-0032		
	フ ァ ッ ク ス 番 号	03-6281-0209		
ホ ー ム ペ ー ジ	http://			
管 理 者 職 氏 名	役職名	施設長	氏名	磯 信康
事 業 開 始 年 月 日	令和7年11月1日			
届 出 年 月 日	令和7年11月1日			
届出上の開設年月日	令和7年11月1日			
事業所へのアクセス	東武東上線上板橋駅より徒歩7分			
施設・設備等の状況				
敷 地	権利形態	—	抵当権	あり
	面 積	776.72 m <sup>2</sup>		

建 物	権利形態	賃貸借	抵当権	あり		
	延床面積	2296.03 m <sup>2</sup> うち有料老人ホーム分 2296.03 m <sup>2</sup>				
	竣工日	平成 6 年 8 月				
	階 数	地上		5 階	地下 1 階	
		うち有料老人ホーム分 地上		5 階	地下 1 階	
	構造	耐火建築物	建築物用途区分	共同住宅		
	併施設設等	あり ( 訪問介護事業所、訪問看護事業所 )				
賃貸借契約の概要	建物	契約期間	令和7年9月1日 ~ 令和27年12月31日			
		自動更新	なし ※貸主、借主双方の合意による再契約可能			
居 室	階	定員	室数	面積		
	1階	1人	4	29.57 m <sup>2</sup>	~ 43.27 m <sup>2</sup>	
	2階	1人	11	14.04 m <sup>2</sup>	~ 43.27 m <sup>2</sup>	
	3階	1人	11	14.04 m <sup>2</sup>	~ 43.27 m <sup>2</sup>	
	4階	1人	10	14.04 m <sup>2</sup>	~ 29.79 m <sup>2</sup>	
	5階	1人	7	14.04 m <sup>2</sup>	~ 29.79 m <sup>2</sup>	
一 時 介 護 室	階	定員	室数	面積		
				m <sup>2</sup>	~ m <sup>2</sup>	
				m <sup>2</sup>	~ m <sup>2</sup>	
居 室 内 の 設 備 等	便 所	一部あり				
	洗 面	一部あり				
	浴 室	一部あり				
	冷暖房設備	全室あり				
	電話回線	なし		( )		
	テレビアンテナ端子	全室あり		( 設置各自、放送契約・料金負担各自 )		
共 同 便 所	8 箇所		( 男女共用 )			
共 同 浴 室	個浴 :	4	大浴槽 :	0	機械浴 :	1
	併施設設との共用	なし ( )				
食 堂	兼用	あり		( 機能訓練室 )		
	併施設設との共用	なし ( )				
その他の共用施設	なし ( )					
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											
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	1.0				
生活相談員						0人					
看護職員：直接雇用				7		7人	2.1	併設訪問看護事業所との兼務			
看護職員：派遣						0人					
介護職員：直接雇用				7		7人	2.1	併設訪問介護事業所との兼務			
介護職員：派遣						0人					
機能訓練指導員						0人					
計画作成担当者						0人					
栄養士						0人					
調理員	1			2		3人	2.4				
事務員	1			1		2人	1.6				
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				6					/		
実務者研修				1							
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											
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											
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、社会福祉士					
④ 夜勤・宿直体制						※夜勤は併設の訪問看護・介護事業所にて実施。 施設長にてオンコール対応。					
配置職員数が最も少ない時間帯						20 時 00 分～ 8 時 00 分					

上記時間帯の職員配置数	介護職員 0 人以上	看護職員 0 人以上								
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		0		0						
1年以上3年未満										
3年以上5年未満										
5年以上10年未満										
10年以上										
合計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	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（ 直営 ）	
食事介助サービス	なし	
入浴介助サービス	なし	
排せつ介助サービス	なし	
口腔衛生管理サービス	なし	
居室の清掃・洗濯サービス等家事援助サービス	なし	
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	なし	
金銭管理サービス	なし	
定期的な安否確認の方法	併設訪問介護及び訪問看護事業所にて日中、夜間帯の安否確認を実施	
施設で対応できる医療的ケアの内容	併設の訪問看護事業所にて、日常のバイタル確認及び病状・症状に合わせた医療措置及び服薬管理を実施	
医療機関との連携・協力		
協力医療機関(1)	名称	城北さくらクリニック
	所在地	東京都練馬区練馬1-18-8 犬丸ビル3F
	協力の内容	<p>協力医療機関の医師は、ホーム入居者の健康管理等に関する相談および往診に応じます。</p> <p>また、緊急時には、入居者が適切な治療、入院加療または健康管理が受けられるよう、可能な限りホームからの相談に応じると共に、他の近隣医療機関等の紹介に努めます。</p> <p>入居者が協力医療機関を受診する場合には利用者と医療機関の直接の診療契約が必要です。（医療費は自己負担）</p> <p>診療科目：内科、腎臓内科、脳神経外科、呼吸器外科 泌尿器科、神経内科、精神科、皮膚科、緩和ケア</p>
協力医療機関(2)	名称	
	所在地	
	協力の内容	

新興感染症発生時に連携する医療機関	有無	あり
	名称	城北さくらクリニック
	所在地	東京都練馬区練馬1-18-8 犬丸ビル3F
協力歯科医療機関	名称	グレースデンタルクリニック杉並分院
	所在地	東京都杉並区西荻北2-37-12 ブランシュ西荻1F
	協力の内容	入居者に対する歯科健康診査の実施、必要に応じた歯科治療及び口腔ケアの提供、スタッフへの口腔ケア研修・助言、緊急時の歯科対応に関する助言及び支援等
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 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		
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、65歳以上
	要介護度	要介護3以上
	医療的ケア	心身状態の確認後、協力医療機関と相談の上、個別に対応を検討させていただきます。
	認知症	心身状態の確認後、協力医療機関と相談の上、個別に対応を検討させていただきます。
	その他	随時ご相談に応じます。
身元引受人等の条件、義務等	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身元引受人は本契約に基づく入居者の事業者に対する債務について、入居者と連帯して履行の責を負います。</li> <li>・身元引受人は管理規程に定めるところに従い、事業者と協議し、必要な時は入居者の身柄を引き取るものとします。</li> <li>・身元引受人は、入居者が死亡した場合の遺体及び遺留金品の引き受けを行うものとします。</li> <li>・身元引受人は、管理規程に規定された通知の必要が生じたときは、その事実、内容及び氏名等を遅滞なく事業者へ通知するものとします。</li> </ul> <p>※詳細は入居契約第32条、第33条および第34条を参照</p>	
体験入居	利用期間	なし
	利用料金	なし
	その他	当施設では体験入居は実施致しておりません。
入院時の契約の取扱い	<p>疾病・負傷等による入院期間中も当施設の居室の利用や各種サービスの提供を受ける権利を失うことはありませんが、長期の入院が見込まれる場合は契約維持についてご本人・身元引受人とご相談させていただきます。</p> <p>また、入金期間中も家賃と管理費のお支払いは発生いたします。</p>	
高齢者虐待防止のための取組の状況	指針の整備	あり
	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
	指針の整備	あり
	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)
	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

身体的拘束等の適正化のための取組の状況	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	原則として、身体拘束は行わない。緊急やむを得ず身体的拘束等を行う場合、その態様及び時間、その際の入居者の心身の状況、緊急やむを得ない理由を記録する。切迫性、非代替性及び一時性の3つの要件を満たすことについて慎重に判断し、具体的に記録を行う。また、要件に該当しなくなった場合は直ちに身体拘束を解除する。
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画	あり
	災害に関する業務継続計画	あり
	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 1 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>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将来にわたって維持することが困難と認められる以下の場合に本契約を解除することがあります。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1 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</li> <li>2 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滞納するとき</li> <li>3 入居契約第18条の規定に違反したとき</li> <li>4 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</li> </ol> <p>※詳細は入居契約第18条及び第26条参照</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	入居者の要介護状態の変化、医療処置の変更等により、当該居室では適切な介護・医療処置を実施できないと当該施設が判断した場合、入居者および身元引受人と相談の上、より適切な居室へお移りいただくことがあります。
利用料金の変更	なし
前払金の調整	なし
従前居室との仕様の変更	入居者の適切な介護・医療処置を優先するため、居室面積、間取り、設備等が従前居室と異なる場合があります。
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	やすら樹ケアレジデンス桜川	
電話番号	03-6281-0032	
対応時間	9:00 ~ 18:00 ( 月曜日～金曜日 )	
窓口の名称 2	有限会社人智開発研究所	
電話番号	03-5848-7752	
対応時間	9:00 ~ 18:00 ( 月曜日～金曜日 )	
窓口の名称 3	東京都福祉局 高齢者施策推進部 施設支援課 有料老人ホーム担当	
電話番号	03-5320-4296	
対応時間	9:00 ~ 17:00 ( 月曜日～金曜日 )	
賠償責任保険の加入	あり 保険の名称：未定	
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：	歳	入居者数合計：	0 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
6 5 歳未満								
6 5 歳以上 7 5 歳未満								
7 5 歳以上 8 5 歳未満								
8 5 歳以上								
合計	0	0	0	0	0	0	0	0
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							0	
男女別入居者数	男性： 人		女性： 人					
入居率（一時的に不在となっている者を含む。）	0 %（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				
介護老人保健施設へ転居				死亡				
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	0			

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	生活支援サービス費	食費	光熱水費
Aタイプ 206号室 (14㎡)	なし	124,300円	58,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 306号室 (14㎡)	なし	124,300円	58,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 406号室 (14㎡)	なし	124,300円	58,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 506号室 (14㎡)	なし	124,300円	58,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 411号室 (15㎡)	なし	126,300円	60,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 201号室 (17㎡)	なし	128,300円	62,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 301号室 (17㎡)	なし	128,300円	62,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 401号室 (17㎡)	なし	128,300円	62,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 208号室 (19㎡)	なし	131,300円	65,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 308号室 (19㎡)	なし	131,300円	65,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 408号室 (19㎡)	なし	131,300円	65,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 501号室 (19㎡)	なし	131,300円	65,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 508号室 (19㎡)	なし	131,300円	65,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 210号室 (22㎡)	なし	135,300円	69,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 310号室 (22㎡)	なし	135,300円	69,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 410号室 (22㎡)	なし	136,300円	70,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 510号室 (22㎡)	なし	136,300円	70,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 202号室 (24㎡)	なし	138,300円	72,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 302号室 (24㎡)	なし	138,300円	72,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 402号室 (24㎡)	なし	138,300円	72,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 213号室 (27㎡)	なし	141,300円	75,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Aタイプ 313号室 (27㎡)	なし	141,300円	75,000	15,000	15,000	36,300	管理費含む
Bタイプ 412号室 (16㎡)	なし	146,300円	70,000	25,000	15,000	36,300	管理費含む
Bタイプ 502号室 (20㎡)	なし	152,300円	76,000	25,000	15,000	36,300	管理費含む
Bタイプ 205号室 (20㎡)	なし	152,300円	76,000	25,000	15,000	36,300	管理費含む
Bタイプ 305号室 (20㎡)	なし	152,300円	76,000	25,000	15,000	36,300	管理費含む
Bタイプ 405号室 (20㎡)	なし	152,300円	76,000	25,000	15,000	36,300	管理費含む
Bタイプ 505号室 (20㎡)	なし	152,300円	76,000	25,000	15,000	36,300	管理費含む
Cタイプ 212号室 (30㎡)	なし	209,300円	118,000	40,000	15,000	36,300	管理費含む
Cタイプ 312号室 (30㎡)	なし	209,300円	118,000	40,000	15,000	36,300	管理費含む

Cタイプ 101号室 (30㎡)	なし	209,300円	118,000	40,000	15,000	36,300	管理費含む
Cタイプ 102号室 (30㎡)	なし	209,300円	118,000	40,000	15,000	36,300	管理費含む
Cタイプ 105号室 (30㎡)	なし	209,300円	118,000	40,000	15,000	36,300	管理費含む
Cタイプ 203号室 (30㎡)	なし	209,300円	118,000	40,000	15,000	36,300	管理費含む
Cタイプ 207号室 (30㎡)	なし	209,300円	118,000	40,000	15,000	36,300	管理費含む
Cタイプ 303号室 (30㎡)	なし	209,300円	118,000	40,000	15,000	36,300	管理費含む
Cタイプ 307号室 (30㎡)	なし	209,300円	118,000	40,000	15,000	36,300	管理費含む
Cタイプ 403号室 (30㎡)	なし	209,300円	118,000	40,000	15,000	36,300	管理費含む
Cタイプ 407号室 (30㎡)	なし	209,300円	118,000	40,000	15,000	36,300	管理費含む
Cタイプ 507号室 (30㎡)	なし	209,300円	118,000	40,000	15,000	36,300	管理費含む
Dタイプ 103号室 (43㎡)	なし	224,300円	133,000	40,000	15,000	36,300	管理費含む
Dタイプ 211号室 (43㎡)	なし	224,300円	133,000	40,000	15,000	36,300	管理費含む
Dタイプ 311号室 (43㎡)	なし	224,300円	133,000	40,000	15,000	36,300	管理費含む

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	部屋の面積及び部屋の設備の状況 (以下参照) を勘案の上設定しています。 Aタイプ: 面積が27㎡まで キッチンなし、トイレなし、風呂なし Bタイプ: 面積が20㎡まで キッチンあり、トイレなし、風呂なし Cタイプ: 面積が30㎡まで キッチンあり、トイレあり、風呂あり Dタイプ: 面積が43㎡ キッチンあり、トイレあり、風呂あり					
	管理費	水道光熱費、共用部分の維持・管理費、事務管理部門の人件費及び事務費です。 各部屋の面積及び設備の違い (家賃の欄参照) による水道光熱費の差により設定しています。					
	生活支援サービス費	<ul style="list-style-type: none"> <li>健康管理、安否確認、生活相談、体調管理等のサービス提供のための人件費 合計 月額15,000円</li> <li>【以下は必要に応じてご選択頂く項目】</li> <li>ベッド、マットレス 月額5,700円</li> </ul> ※介護保険サービスでの福祉用具レンタルの対応も可能です。 入居時の状態及びご状況により、相談させていただきます。 <ul style="list-style-type: none"> <li>寝具リネン 月額13,000円 (※寝具リネンご利用の方は日用品が無料で使用いただけます。)</li> <li>日用品: 歯ブラシ・歯磨き粉・ティッシュ・ストロー付きコップ・リンスインシャンプー・ボディソープ・口腔ケアティッシュ・入れ歯ケース・入れ歯洗浄剤・うがい受け・食事用エプロン・使い捨ておしぼり)</li> <li>※日用品はお持込み、ご持参も可能です。</li> <li>カーテン使用料 月額1,300円です。</li> <li>※カーテン使用料は入居日から2年間頂戴します。3年目以降は無料でご使用いただけます。(年1回のクリーニング費用のみ別途頂戴いたします)</li> <li>※介護保険サービスの自己負担額は含まない。</li> </ul>					
	食費	朝食 330 円・昼食 440 円・夕食 440 円 間食 別途 円 1日当たり 1,210 円 × 30日で積算 厨房管理運営費 円など (上記含む) (食事をキャンセルする場合の取扱いについて) 提供日の3日前(提供日は含まない)15時までにキャンセルのご連絡がない場合は通常料金をいただきます。 ※ご逝去、入院(緊急入院も含む)など、キャンセル理由別の対応はしません。					
	光熱水費	管理費に含む					

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	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	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 翌月末日 支払い方法：口座引落または銀行振込による
その他留意事項	上記支払い方法が困難な場合のみ集金とする（事務所支払い）
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	
管理規定に定める通り	

【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	Aタイプ（206号室）		
	単位：円		
入居準備費用	敷金	前払金	月額利用料
0	0	0	124,300
※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	入居希望者に公開	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: center;">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	(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▲
サービス				
<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				▲
清拭				▲
特浴介助				▲
身辺介助				▲
・体位交換				▲
・居室からの移動				▲
・衣類の着脱				▲
・身だしなみ介助				▲
口腔衛生管理				▲
機能訓練				▲
通院介助 (協力医療機関)				▲
通院介助 (上記以外)				▲
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				実費 月額13,000
日常の洗濯			○	ドライクリーニングは実費

区分	(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	その都度徴収するサービス(料金を表示)
サービス			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○	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▲
ベッド・マットレス				実費 月額5,700円 ※介護保険福祉用具利用も可能
居室配膳・下膳				▲
嗜好に応じた特別食			○	
おやつ			○	
理美容				▲
買物代行(通常の利用区域)			○	
買物代行(上記以外の区域)			○	
役所手続き代行			○	
金銭管理サービス			不可(未実施)	
<健康管理サービス>				
定期健康診断				実費
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				▲
医師の往診				▲
<入退院時、入院中のサービス>				
移送サービス				▲
入退院時の同行(協力医療機関)				▲
入退院時の同行(上記以外)				▲
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>				
カーテン				実費 月額1,300円(入居から2年目まで費用発生)

施設名：やすら樹ケアレジデンス桜川

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するために、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(既存の建築物を転用した場合等で必要な要件を満たした場合は7.43㎡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
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
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。