## 有料老人ホーム重要事項説明書

施設名	ネクサスコート本郷
定員・室数	97 人 • 97 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	2.5:1以上

#### 1 事業主体

						法人等	の種別		,	営利法人			
名	名				称	フリカ゛ナ	<b>カブシキガイシャネクサスケア</b>						
						名 称	フサスケア						
<del>}</del> ;	トファ	丰 3女	π. σ	、武力	- 14h	<b>=</b> 2	220-0024						
土./	こる:	尹 /労	17) V.	)所有	上地	神奈川県	<b>県横浜市西</b>	 区西平沼町4番1	号 크그	ハマタワーリングスクエアEAST			
連		4	洛		先	電 話	番号		045	5-412-6055			
建		亦	沿		兀	ファック	クス番号		045	5-314-6320			
ホ	Ţ	ム	~	Ţ	ジ	http://w	ww. nexusc	are.co.jp					
代	表	者	職	氏	名	役職名	代表取締律	<b>没</b>	氏名	山川 功			
設	立	左	丰	月	日			平成1	8年2月22	2日			
主	な	Ē	事	業	等	有料老人	ホーム、シ	ーーー ノニア住宅事業、	各事業に	に附帯する一切の事業			

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	1	ネクサスケア首都圏	練馬区高野台2-8-5-307
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	2	ネクサスコート本郷 ネクサスコート練馬	文京区本郷3丁目4番1号 練馬区高松3丁目1番18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	1 / 16 %—\$\$	

夜間対応型通所介護   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	夜間対応型訪問介護	なし		
小規模多機能型居宅介護   なし	地域密着型通所介護	なし		
認知症対応型共同生活介護   なし   なし   なし   なし   なし   なし   なし   な	認知症対応型通所介護	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護   なし   接合型+1:2 ( 信護小規模多機能型居宅介護	小規模多機能型居宅介護	なし		
地域密者型介護を人福祉施設入所者生活介護   なし	認知症対応型共同生活介護	なし		
複合型サービス (看護小規順多機能型居宅介護) なし	地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
居宅介護支援 なし	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
<居宅介護予防サービス>         介護予防訪問入浴介護           介護予防訪問月番護         1 ネクサスケア首都圏           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 ネクサスコート本郷ネクサスコート練馬           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           介護予防認知症対応型通所介護         なし           介護予防支援         なし           介護予防支援         なし           介護そ人福祉施設         なし           介護老人福祉施設         なし           介護者型医療施設         なし           介護者型医療施設         なし           介護療養型医療施設         なし	複合型サービス (看護小規模多機能型居宅介護)	なし		
<ul> <li>介護予防訪問入浴介護</li> <li>介護予防訪問月海護</li> <li>介護予防訪問リハビリテーション なし</li> <li>介護予防居宅療養管理指導</li> <li>なし</li> <li>介護予防短期入所生活介護</li> <li>介護予防短期入所療養介護</li> <li>なし</li> <li>介護予防特定施設入居者生活介護</li> <li>2</li> <li>ネクサスコート本郷ネクサスコート練馬</li> <li>介護予防特定福祉用具貸与</li> <li>介護予防福祉用具販売</li> <li>なし</li> <li>(地域密着型介護予防サービス&gt;</li> <li>介護予防認知症対応型通所介護</li> <li>なし</li> <li>介護予防認知症対応型共同生活介護</li> <li>なし</li> <li>介護予防支援</li> <li>なし</li> <li>介護予防支援</li> <li>なし</li> <li>介護そ人福祉施設 介護老人保健施設</li> <li>介護老人保健施設</li> <li>なし</li> <li>介護産型医療施設</li> <li>なし</li> <li>介護産人保健施設</li> <li>介護産人保健施設</li> <li>なし</li> </ul>	居宅介護支援	なし		
<ul> <li>介護予防訪問看護</li> <li>介護予防訪問リハビリテーション なし</li> <li>介護予防居宅療養管理指導</li> <li>なし</li> <li>介護予防短期入所生活介護</li> <li>なし</li> <li>介護予防短期入所療養介護</li> <li>なし</li> <li>介護予防標離設入居者生活介護</li> <li>なし</li> <li>介護予防福祉用具貸与</li> <li>介護予防特定福祉用具販売</li> <li>マ地域密着型介護予防サービス&gt;</li> <li>介護予防小規模多機能型居宅介護の護予防小規模多機能型居宅介護なし</li> <li>介護予防支援</li> <li>本し</li> <li>介護予防支援</li> <li>本し</li> <li>介護予防支援</li> <li>本し</li> <li>介護を入福祉施設へ渡老人保健施設へ渡老人保健施設なし</li> <li>介護を人保健施設なし</li> <li>介護を入保健施設なし</li> <li>介護を入保健施設なし</li> <li>介護を入保健施設なし</li> <li>介護を入保健施設なし</li> <li>介護を養型医療施設</li> </ul>	<居宅介護予防サービス>			•
介護予防問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       ネクサスコート本郷 ネクサスコート練馬 (東馬区高松3丁目1番18号)         介護予防福祉用具貸与       なし         介護予防中定福祉用具販売       なし         今護予防認知症対応型通所介護       なし         介護予防以規模多機能型居宅介護       なし         介護予防支援       なし         介護予防支援       なし         介護名人保健施設       なし         介護者型医療施設       なし         介護療養型医療施設       なし	介護予防訪問入浴介護	なし		
<ul> <li>介護予防居宅療養管理指導</li> <li>なし</li> <li>介護予防短期入所生活介護</li> <li>介護予防短期入所療養介護</li> <li>なし</li> <li>介護予防短期入所療養介護</li> <li>なし</li> <li>介護予防特定施設入居者生活介護</li> <li>2 ネクサスコート本郷ネクサスコート練馬</li> <li>介護予防福祉用具貸与なし</li> <li>介護予防特定福祉用具販売</li> <li>&lt; 地域密着型介護予防サービスン 介護予防認知症対応型通所介護なし 介護予防認知症対応型通所介護なし 介護予防認知症対応型共同生活介護なし 介護予防支援</li> <li>く介護保険施設&gt;</li> <li>介護を人保健施設 介護を人保健施設 介護を人保健施設 介護を人保健施設</li> <li>なし</li> <li>介護療養型医療施設</li> </ul>	介護予防訪問看護	1	ネクサスケア首都圏	練馬区高野台2-8-5-307
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           介護予防短期入所療養介護         なし           介護予防短期入所療養介護         2           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、規模多機能型居宅介護         なし           介護予防支援         なし           へ介護保険施設>         なし           介護老人福祉施設         なし           介護者型医療施設         なし	介護予防訪問リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護 介護予防短期入所療養介護 介護予防特定施設入居者生活介護なし ネクサスコート本郷 	介護予防居宅療養管理指導	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     ネクサスコート本郷 ネクサスコート練馬 練馬区高松3丁目1番18号 練馬区高松3丁目1番18号	介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護       2       ネクサスコート本郷 ネクサスコート練馬       文京区本郷3丁目4番1号 練馬区高松3丁目1番18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         介護予防認知症対応型通所介護       なし         介護予防、規模多機能型居宅介護       なし         介護予防支援       なし         イ護保険施設 >       なし         介護老人福祉施設       なし         介護者人保健施設       なし         介護療養型医療施設       なし	介護予防短期入所生活介護	なし		
「対議予防将定施設へ居有生活介護	介護予防短期入所療養介護	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>     なし       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	介護予防特定施設入居者生活介護	2		
<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         介護予防支援       なし         <介護保険施設>       なし         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	介護予防福祉用具貸与	なし		
介護予防認知症対応型通所介護 介護予防小規模多機能型居宅介護 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 なし       <介護保険施設>     なし 介護老人福祉施設 介護老人保健施設 介護者人保健施設 なし	介護予防特定福祉用具販売	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護     なし       介護予防支援     なし       <介護保険施設>     なし       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	<地域密着型介護予防サービス)	>		
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>     なし       介護老人福祉施設     なし       介護者人保健施設     なし       介護療養型医療施設     なし	介護予防認知症対応型通所介護	なし		
介護予防支援     なし       <介護保険施設>     なし       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	介護予防小規模多機能型居宅介護	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	介護予防認知症対応型共同生活介護	なし		
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	介護予防支援	なし		
介護老人保健施設なし介護療養型医療施設なし				
介護療養型医療施設なし				
	介護老人保健施設			
△ 港 庁 房 陸	介護療養型医療施設			
刀 陵 区 原	介護医療院	なし		

## 2 事業所概要

名					称	フリカ゛ナ					ネク	サスニ	1ートホ	ンゴ・ウ	1				
泊					小小	名 称				ネ	ク+	ナス	. 🗆 –	ートス	<b>卜郷</b>				
ᇎ		<u></u>	<del>-</del>		地	〒 1	113-0033												
所		1	Ľ.		坦				東京都文	京[	区本	郷	3丁[	]4番	1号				
連		4	Þ		/ <del>L</del>	電 話	番号					(	03-5	842-	-570	3			
建		糸	臼		先	ファッ	クス番号					(	03-5	5842-	-5719	9			
ホ	_	ム	~	<u> </u>	ジ	http://w	ww. nexusc	are	. co. jp										
介言	獲 保	険『	事業	所番	: 号				复	第13	705	016	84두	<u>1</u>					
管	理	者	職	氏	名	役職名	施設長				E	<b>毛</b> 名	ı	田中	芳	穂			
事	業	開 女	台 年	三月	日					平	成	18	年	3 月	31	日			
届	出	左	F	月	日					平	成	18	年	3 月	23	日			
届占	出上	の身	見設	年月	日					平	成	18	年	3 月	31	日			
胜点		ı ı F	코. <b>士</b>	七江石	>=推	新規指定	年月日(初	刀回	)	平	成	18	年	4 )	1	日			
竹儿	ヒ旭市	スノヘ店	5 白 ′	生活介	一碳	指定の有	効期間			令	和	6	年	3 月	31	日	,	まで	
介護	養予防	j				新規指定	年月日(初	刀回	)	平	成	18	年	4 J	1	日			

特定施設入居者生活介護	指定の	指定の有効期間							
事業所へのアクセス	・東京 ・東京 ・東京	メトロ メトロ メトロ	丸ノ内線 千代田線 丸ノ内線	線「御茶 線「新御 線「本郷	水」駅 御淳 ノ水」駅 1 茶ノ水」駅 三丁目」駅 三丁目」駅	番出口、 1番出口 1.2番出口	徒歩5分 1、徒歩85 1、徒歩85	(400m) 分 (640m) 分 (640m)	
施設・設備等の状況			T						
敷 地	権利	形態	_	-	抵当権	なし			
	面	積		5.6 m <sup>2</sup>					
	権利		賃貸		抵当権	なし			
	延床		4926.	67 m <sup>2</sup>				⅓ 4271.74 m²	
	竣]						2 月 2		
建物物	階	数				地上		皆 地下 <b>-</b>	- 階
	1++>4-					地上	9 肾	* 地下 <b>-</b>	- 階
	構造		火建築		建築物用	途区分		有料老人ホーム	
	併設加		なし		( 亚 <b>d</b> 10 左	4010		<b>人</b> 和10年0日	)
賃貸借契約の概要	建物	1 —	2約期間	•	平成18年	4月1日	$\sim$	令和16年2月	28日
	階	 定員	自動更新 室数	<b></b>	Ŋ		 面積		
	3階	1人	主奴		15. 39	m²	田(貝	21. 43 m <sup>2</sup>	
	4階	·/人 1人	14		15. 39	m²	~	21. 43 m <sup>2</sup>	
	5階	1人	13		15. 39	m²	~	21. 43 m <sup>2</sup>	
居室	6階	<u>. 1八</u> 1人	14		15. 39	m²	~	21. 43 m <sup>2</sup>	
	7階	<u></u>	14		15. 39	m²	$\sim$	21. 43 m <sup>2</sup>	
	8階	1人	14		15. 39	m²	$\sim$	21. 43 m <sup>2</sup>	
	9階	1人	14		15. 39	m²	$\sim$	21. 43 m <sup>2</sup>	
	階	定員	室数				 面積		
一時介護室						m²	$\sim$	m²	
		••••••			•••••	m²	$\sim$	m²	
便所	居室	全室	設置	共同便原	所 8	箇所	(	男女共用	)
	居室	設置	なし	共同浴室	室 個浴:	: 3	大浴槽	: 1 機械浴	÷: 2
(付) 主 	併設旅	面設と(	の共用	なし	(		_	_	)
食 堂	兼	用	あり		(		機能訓	練室	)
英 至	併設旅	面設と(	の共用	なし	(			_	)
その他の共用施設	あり							字室、屋上庭園 対置しています。	)
エレベーター	あり		2	基					
消 防 設 備	自動ク	<b>火災報</b>	知設備	: あり	<b>人</b> 火災通幸	设装置:	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	戦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									
	常勤非常勤。									
	職種	実人数 <b>\</b>	専従	非専従	専従。	非専従	合計	人数	兼務状況	等

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	5		4		9人	7. 9	
看護職員:派遣	0.4				0人		
介護職員:直接雇用	24	<b></b>	8		32人	30. 2	
介護職員:派遣					0人		
機能訓練指導員	1				1人	1. 0	理学療法士
計画作成担当者	2				2人	2. 0	
栄養士					0人		業務委託
調理員					0人		業務委託
事務員	3		2		5人	4. 3	
その他従業者			7		7人	4. 0	用務員
② 1週間のうち、常	勤の従業	者が勤務	すべき時間	数		38 時間	(介護・看護職)
						40 時間	(その他の職種)
③-1 介護職員の資	·格				•		
変ぬ 延べ	常	勤	非常	常勤			
資格 人数	専従	非専従	専従	非専従			
介護福祉士	18	7, 4,75	3	×, 4, 6	1		
実務者研修	2				-		
	4		5		1		
介護支援専門員	7						
たん吸引等研修(不特定)							
たん吸引等研修(特定)							
					/		
資格なし		<u> </u>		<u> </u>			
③-2 機能訓練指導				ale that	1		
資格 延べ		勤		常勤			
人级	専従	非専従	専従	非専従			
理学療法士	1						
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		•	社	会福祉士	
④ 夜勤・宿直体制			•				
配置職員数が最も少	ない時間	帯	19 時	00 分	$\sim$	7 時 00	分
上記時間帯の職員配	置数		介護職員	4 人	以上	看護職員	1 人以上
⑤ 特定施設入居者生		 従業者の				引じのため記ん	
	常勤非常勤		 常勤	<u> </u>	常勤換算		
職種 実人数	専従	非専従	専従	非専従	合計	用助換异 人数	兼務状況
生活相談員	71 1/4	21 J. W.	71 1/4	21 11-IVC	0人		
看護職員		<del>                                     </del>					
1			4 / 18 %-		0人		

<del>'4 / 16 ペー</del>

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				③一1と同じのため記入省略					
資格 延べ		常勤			非常勤	j				
人数	専領	き 非	専従	専領	<del>-</del> = = = = = = = = = = = = = = = = = = =	丰専従				
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	ح 2 –	同じのた。	め記入省略	
資格 延べ		常勤			非常勤	j				
人数	専領	#	専従	専領	<b>‡ ‡</b>	丰専従				
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	勘換算	) の利,	用者数		1. 9	人
<b>産業者の職種別・勤続年数</b>	数别人	数(本	事業所	におけ	る勤終	売年数)				
勤続 職種	看護	職員	介護	職員	生活	泪談員	機能	訓練指導員	計画作	成担当者
年数	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		3	11	3						
1年以上3年未満	2		5						1	
3年以上5年未満	2		1				1			
5年以上10年未満	1	1	3	1					1	
10年以上			4	4	1					
合計	5	4	24	8	1	0	1	0	2	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	(	一部委託	
	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	`Z	あり
金銭管理サービ	`ス	なし
定期的な安否 確認の方法	<自立・要支援者>介護職員が必要時に近く要介護者>介護職員が3時間毎及び必要	
施設で対応で きる医療的ケ アの内容	施設の看護師による医療的ケアの内容 ・インスリン注射 ・経管栄養管理(胃ろ・たん吸引実施 ・気管切開管理 ・在宅 尿バルーン管理 ・ペースメーカー管理 パーキンソン病症状への対応 ・筋委縮性 ※心身の状態によっては、対応できないな	俊素管理 ・褥瘡処置 ・ストマ処置 ・ ・透析管理 ・認知症症状への対応 ・ 側索硬化症症状への対応

## 医療機関との連携・協力

	名称	藤本クリニック
	所在地	東京都台東区上野桜木1-10-22 ホームから2.1km
協力医療機関(1)	協力の内容	訪問診療 月2回 緊急時24時間対応 治療費は実費 <診療科目>内科、整形外科、皮膚科、精神科、心療内科、リ ハビリテーション科、眼科
	名称	祐ホームクリニック千石
- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	所在地	東京都文京区千石4-25-5 KSTビル3F ホ-ムから3.7km
協力医療機関(2)	協力の内容	訪問診療 月2回 緊急時24時間対応 治療費は実費 <診療科目>循環器内科、整形外科、内科、消化器内科、消化 器外科、皮膚科、神経内科、総合診療科
	名称	医療法人社団杏生会 文京根津クリニック
協力医療機関(3)	所在地	東京都文京区根津1-1-18 パライソ和田ビル3階 ホームから1.6km
	協力の内容	訪問診療 月2回 緊急時24時間対応 治療費は実費 <診療科目>内科
	名称	医療法人社団泰平会 コーラルクリニック
	所在地	東京都文京区本郷4-1-7 第2近江屋ビル301 ホームから0.3km
協力医療機関(4)	協力の内容	訪問診療 月2回 緊急時24時間対応 治療費は実費 <診療科目>神経内科/脳神経外科
	名称	医療法人社団廣和会 浅草二天門クリニック
協力医療機関(5)	所在地	東京都台東区浅草2-34-7 グレイプス浅草2F ホームから4.6km
	協力の内容	訪問診療 月2回 緊急時24時間対応 治療費は実費 <診療科目>内科/皮膚科/アレルギー科/精神科/心療内科
	名称	医療法人社団YAYOI やよい在宅クリニック
拉力医康機則(c)	所在地	東京都文京区弥生1-5-11 ホームから2.5km
協力医療機関(6)	協力の内容	訪問診療 月2回 緊急時24時間対応 治療費は実費 <診療科目>内科
	名称	医療法人社団福寿会 赤羽岩渕病院
協力医療機関(7)	所在地	東京都足立区梅田7-32-6 ホームから9.5km
	協力の内容	訪問診療 月2回 緊急時24時間対応 治療費は実費 <診療科目>内科/循環器内科/整形外科/リウマチ科/皮膚科
	名称	医療法人社団 聖和会 ヤシマ歯科医院
拉力步利库泰機関	所在地	東京都渋谷区千駄ヶ谷5-16-10 エアハイツ4F ホームから5.8km

	協力の内容	 訪問診療 月2回	 ] 治療			
介護保険加算サービス						
個別機能訓練加算	守		I	 あり	<u>※該当者のみ「</u>	T 1
夜間看護体制加算				めり あり	次数当有 <i>000</i> 51	1 10
を を を を を を を で の の の で の の の の の の の の の の の の の		めり あり	 ※区分「Ⅱ」。			
を 医療機関連携加算				めり あり	※該当者のみ。	
認知症専門ケア加算				<u></u> なし	※該当有のの。	
サービス提供体制 かんだん かんしん かんしん かんしん かんしん かんしん かんしん かんしん	·				 ※要支援の方。	
介護職員処遇改善力				<u>あり(皿)</u> あり(I)	公安又抜の力。	
					ツ亜人業の士	悪士揺の士は「#・
介護職員等特定処道		n 答		あり(1) あり	※要介護の力。	要支援の方は「Ⅱ」。
介護職員等ベースプ	/ ツノ寺又抜川	<del>                                    </del>			ツ亜人誰の士「	T .
入居継続支援加算	1 / 1 日 ※			あり	※要介護の方「	1 ]。
テクノロジーの導力		(佐川昇)((佐川)		<u>なし</u> あり	₩₩₩₩	
生活機能向上連携加速和原本局					※区分「Ⅱ」。	
若年性認知症入居者	9 文八川昇			なし		
ADL維持等加算 到於的企業推進在#	ul hn 咎			なし		
科学的介護推進体制				<u>なし</u> あり		
口腔衛生管理体制力				めッ なし		
				なし あり		
退院・退所時連携が						
人員配置が手厚いが				<u>あり</u> 不可		
短期利用特定施設を				• •		
利用者の個別的な選択	によるサービ	<u> </u>		あり	( Fr. 1	) = = = <del> </del>
運営懇談会の開催	h 11 m t 11 m t + 1	<b>あい旧りの小牡巣</b>	<del></del>	あり	(年 2	2 回予定)
入居者の人数が少ない。		ない場合の代替指	直	- 		
自費によるショートス				なし		
居に当たっての留意事耳						
		既ね60歳以上	 平 人 =#			
1日の夕仏		自立、要支援、	要介護			
入居の条件		<b>芯相談</b>				
		<b>芯相談</b>				
		身元引受人を定め				
身元引受人等の条 件、義務等		、本契約に基づ 履行の責を負い				
	利用期間 7	7泊8日までを上降	限とす	<u>る</u>		
体験入居	利用料金 1	泊:13, 200円(	食費、	介護サービ	ス費を含みま	(す)
	その他	介護保険は適用を	外とな	ります	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	

#### ・入院中も居室利用権は存続し、ホームの都合で居室を使用することはあり ません。 入院期間中においても家賃相当額、管理費はお支払いいただきます。 入院時の契約の取扱 11 入院をした月でお食事をお召し上がりになった場合は、食費の基本料とお 召し上がりになった食数分をお支払いいただきます。 ・入院に係る費用は入居者の負担となります。 以下3つの要件を満たし、かつ、本規定の手続きを行います。 1.「切迫性」 入居者本人又は他の入居者等の生命又は身体が危険にさ らされる可能性が著しく高い場合 2.「非代替性」 身体拘束その他行動制限を行う以外に代替する介護方法 がない場合 3. 「一時性」 身体拘束その他の行動制限が一時的なものである場合 身体拘束を行う際の手順 1. 上記3要件に該当するかの判断は協力医療機関の医師、家族等の意見を 聴いた上でホーム担当者が行います。 2. 入居者本人や家族に対し、身体拘束の内容、目的、理由、拘束の時間、 時間帯、期間等をできる限り詳細に説明し、十分な理解を得るよう努めま やむを得ず身体拘束 を行う場合の手続 3. 緊急時やむを得ず身体拘束を行う場合には、その態様及び時間、その際 の入居者の心身の状況、緊急やむを得なかった理由を記録します。 4. 「緊急時やむを得ない場合」に該当するかどうかを常に観察、拘束の必 要性や方法に関わる再検討を行うごとに遂次その記録を加えるとともに、そ れについて情報を開示し、ケアスタッフ間、ホーム全体、家族関係者の間で 直近の情報を共有します。 5. 家族の求めに応じ身体拘束に関わる記録は開示いたします。 6. 身体拘束に関わる記録はホームにおいて保存し、行政担当部局の指導監 査が行われる際に提示できるようにしておきます。 7. 身体拘束に関わる事業主体のマニュアルを作成し、その遵守に努めるも のとします。 8. 身体拘束等行動制限の必要な状況が解消した場合は、すみやかに解除し ます。 ・入居申込書等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 月額利用料その他の支払いを正当な理由なく、しばしば遅滞し、事業者の 督促にもかからず改善が見られないとき ・入居契約書第19条(禁止又は制限される行為)の規定に違反したとき 事業者からの契約解 ・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 除 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 および接遇方法ではこれを防止することができないとき ※詳細は入居契約書第27条を参照 要介護時における居室の住み替えに関する事項 ・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 あり その他の居室への移動

	判断基準・手続	適切な介護サービス提供のため、一定の観察期間を設け、医師の意見を聞いた上で、居室を変更していただくことがあります。この場合、入居者本人及び身元引受人の同意の上で住み替えていただきます。 居室の変更があった場合、利用権の対象居室は、従前居室から住み替え後居室に変更となります。なお、適切な介護サービス提供のため、医師の意見を聞いたうえで、居室を変更していただく場合に限り、追加費用の発生はありません。入居者任意の居室移り住みに関しては、新たに入居契約を締結することとなり、その居室の前払金をお支払いいただくこととなります。
	利用料金の変更	月額利用料は、住み替え後の居室に設定された料金とします。
	前払金の調整	従前居室の前払金の未償却額が住み替え後居室における償却期間満了日まで の前払金の償却額より多い場合には、調整し返還いたします。
	従前居室との仕様 の変更	あり
提	携ホーム等への転居	けなし
	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	対応窓口	
窓	口の名称1	本社:お客様相談室
	電話番号	045-412-6055
	対応時間	9:00 ~ 18:00 ( 月・火・水・木・金 )
窓	口の名称2	施設:施設長・生活相談員
	電話番号	03-5842-5708
	対応時間	9:00 ~ 18:00 (日・月・火・水・木・金・土)
窓	口の名称3	東京都文京区福祉部介護保険課
	電話番号	03-5803-1389
	対応時間	9:00 ~ 17:00 ( 月・火・水・木・金 )
賠償責	責任保険の加入	あり 保険の名称: 賠償責任保険(東京海上日動火災保険株式会社)
利用者	<b>  1</b>	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	L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 なし
そ	の他機関による第三	活評価の実施 なし 結果の公表 なし なし

## 5 入居者

介記	護度別・年齢別入	.居者数	平	均年齢:	85. 2	歳	入居者数征	<b>合計:</b>	83 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				1				3	1
	6 5 歳以上7 5 歳	歳未満			1		1	2	1	4
	75歳以上85歳	<b>表未満</b>		2	1	4	1	4	2	8
	85歳以上		1	8	1	4	7	10	5	11
	合計		1	10	4	8	9	16	11	24

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 5年未		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	22	7	2	24	17	11	2	83	
男	女別入居者数	男性:	22	人		女性:	61	人		
入	居率(一時的に不在となっ	ている者	を含む。)			%	(定員に	対する入局	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			3	その他の福祉施設・高齢者住 宅等へ転居			住		1
	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					2
	介護老人保健施設へ転居			死亡					75	
	介護療養型医療施設へ転居	2		その他						
	他の有料老人ホームへ転居			3		退去者	数合計			86

	他の有料老人は	Lの有料老人ホームへ転居		3	退去者数合計			86	
6	利用料金								
入	居準備費用	あり	J	385, 000 円	※ホスト	ピスプランの	の方からは頂	頁戴いたしま	せん。
	明内細訳 契約事務手数料として								
	支払日・支払	4方法 書	面契約締結後する	みやかにお支	払いくださ	い。			
	解約時の返還	置な	L						
敷	金	なし	•						
	金額			- 円 ※退去	時に滞納家賃	責及び居室の	)原状回復費	用を除き全額	頁返還する。
家	賃及びサービ	スの対価	_						
ı					-		(内訳)	=	
	プランの	)名称	前払金	月額利用料	家賃	管理費	介護費用	食費	光熱水費
	標準プラン		800~1,800万円	343, 700円	80, 000	173, 500	22, 000	62, 700	5, 500
	ゆとりプラン	/	1, 280~2, 280万円	263, 700円	0	173, 500	22, 000	62, 700	5, 500
	月払いプラン	, (最小)	_	437, 030円	173, 330	173, 500	22, 000	62, 700	5, 500
	月払いプラン	, (最大)	_	553, 700円	290, 000	173, 500	22, 000	62, 700	5, 500
	ホスピスプラン【物	持定疾患の方】	_	256, 250円	80, 000	110, 250	_	62, 700	3, 300
	【標準プラン】 月額単価(93,333円~210,000円) ×想定居住期間(60ヵ月) +初期償却30%(2,400,000~5,400,000円)により算出 【ゆとりプラン】 月額家賃(80,000円×想定居住期間(60ヵ月)を標準プランの前払金に加算して算出 ※居室面積により月額単価が異なります。 (月額単価の説明) 家賃相当額の一部 (想定居住期間の説明) (公社)全国有料老人ホーム協会入居者生活保証制度のデータを基に、入居者の想定居住				出				
			たものです。	ム協会入居者生 		きのデータ	を基に、入	、居者の想象	E居住:

			【ゆとりフラン】 0円/月(非課税) 【月払いプラン】173,330~290,000円/月(非課税)		
		家賃	【ホスピスプラン】 80,000円/月(非課税)		
			開発費、建物整備費用、土地・建物の賃借料等を基礎とし、居室面積、日照条件、 空室率及び近隣同種の住宅家賃等を勘案して算出		
	各料	管理費	<標準プラン・ゆとりプラン・月払いプラン>173,500円/月(消費税等込) 専用居室電気代基本料・水道代、共用部光熱水費、ホーム整備・維持管理費、車輌維持管理 費、厨房管理費、事務費、人件費、リネン交換(週1回)、近隣病院送迎(月2回)、買い物代 行(週1回)、フロント業務		
	金の内訳		<ホスピスプラン>110,250円/月(消費税等込) 専用居室電気代基本料・水道代、共用部光熱水費、ホーム整備・維持管理費、厨房管理費、事 務費、人件費、リネン交換(週1回)、フロント業務		
	・明細	介護費用	生活アシスト費:33,000円/月(消費税等込) ※自立の方で、居室清掃、洗濯サービス、個浴室利用回数制限なしを希望される場合に上記料金にてサービス提供を行います。 上乗せ介護費用:22,000円/月・人(消費税等込) ※要支援・要介護の方で、定められた基準以上の人員を配置した手厚い介護を行っている場合に認められている費用です。		
			※ホスピスプランの方からは頂戴いたしません。 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。		
			<標準プラン・ゆとりプラン・月払いプラン> 朝食 253 円・昼食 407 円・夕食 440 円 間食 - 円 1日当たり 1,100 円 × 30日で積算 基本料 29,700 円		
			<ホスピスプラン>朝食 481 円・昼食 773 円・夕食 836 円 間食 - 円1日当たり 2,090 円 × 30日で積算基本料 0 円(食事をキャンセルする場合の取扱いについて)お食事のキャンセルの申し出は前日の12時迄に事務室にお願いいたします。		
			キャンセルのお申し出がなく欠食された場合は料金は発生いたしますのでご注意ください。 <標準プラン・ゆとりプラン・月払いプラン> 5,500円/月 (消費税等込)		
		光熱水費			
	矢	豆期利用	1 口 坐 # - 1		
前		の取扱い	异山刀広		
	支払日・ 支払方法 書面契約締結後すみやかにお支払いください。				
償却開始日 <b>入居日の翌日</b>		•			
		<b>愛対象とし</b>	あり 【標準プラン・ゆとりプラン】前払金の30%		
	なし	八額	位置づけ 想定居住期間内に退去した場合、想定居住期間を超えて入居継続した 入居者の家賃等に充当		
契約終了時の 返還金の算定 方式 【標準プラン・ゆとりプラン】 及還金の算定 方式 入居一時金の返還対象分÷入居日の翌日から償却期間満了日までの写					

期間:3か月 起算日:入居日の翌日

・事業者は、老人福祉法施行規則に従って短期解約特例を定め、入居後3ヵ月が経過するまで(入居日の翌日から令和 年 月 日まで)の間に契約が解除又は死亡により終了する場合に対応します。 【標準プラン】

## 短期解約(死亡退去含む) の返還金の算 定方式

・本契約における目的ホームの1日当たりの利用料は3,111円~7,000円です。 これは入居一時金を1ヵ月30日として償却月数で割り返した額です。 【ゆとりプラン】

- ・本契約における目的ホームの1日当たりの利用料は4,977円~8,866円です。 これは入居一時金を1ヵ月30日として償却月数で割り返した額です。
- ・入居一時金の初期償却額は、全額返金いたします。
- ・契約事務手数料は返金いたします。
- ・必要な原状回復費用はお支払いいただきます。

返還期限	契約終了日から	90 日以内	
保全措置	あり 保全	と先: (株)山田エスクロー信託会社	
その他留意事項	_		

#### 月額利用料の取扱い

支払日 · 支払方法	利用月の月末に締め、翌月10日迄に費用明細を付した請求書を送付いたします。お支払いは利用月の翌々月6日に指定口座から引き落とさせていただきます。
その他留意事 項	

#### 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。

単位 · 円

#### (30日換算・自己負担1割の場合)

		+ 位·11
介護度	介護報酬	自己負担額
要支援 1	182 単位/日	6,039 円
要支援2	311 単位/日	10, 257 円
要介護 1	538 単位/日	18,007 円
要介護 2	604 単位/日	20,165 円
要介護3	674 単位/日	22, 454 円
要介護 4	738 単位/日	24,547 円
要介護5	807 単位/日	26,804 円

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	あり	要介護のみ
看取り介護加算	あり	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(Ⅲ)	
入居継続支援加算	あり	

生活機能向上連携加算	あり	
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	あり	
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
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

ホームが所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案し、運営懇談会の意 見を聴いたうえで改定するものとします。

## 【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 標準プラン

単位:円

				— •	
入居準備費用 敷金		前払金	月額利用料		
385, (	000	_	16, 000, 000	343, 700	

※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	、居契約書の雛形 入居希望者に公開		入居希望者に公開	
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	入居希望者に公開	その他開示情報	_	

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	合表の各項目に
ついて説明を受け、理解しました	た。

年 月 日

署名

説明年月	月日			
		年	月	日
説明者	職・氏名			
職				
<u>署名</u>				

# 介護サービス等の一覧表【ネクサスコート本郷】

		(自立)	(要支援1・2)			(要介護1・2)		(要介護3~5)		
	提供サービスの別 別途、実費負担部分	その都度、徴収させていただくサー 月額利用料に含まれるサービス ビス	・ 介護保険給付に含まれるサービス 月額利用料に含まれるサービス	その都度、徴収させていただくサ- ビス	- 介護保険給付に含まれるサービス	,	その都度、徴収させていただくサ- ビス	- 介護保険給付に含まれるサービス	月額利用料に含まれるサービス	その都度、徴収させていただくサー ビス
介護サービス		※別紙「料金一覧表」参照		※別紙「料金一覧表」参照			※別紙「料金一覧表」参照			※別紙「料金一覧表」参照
	昼間	必要に応じ対応 -	必要に応じ対応 -		概ね3時間毎及び必要に応じ対応		_	概ね3時間毎及び必要に応じ対応	_	
巡回 (様子観察)		必要に応じ対応 -	必要に応じ対応	_	概ね3時間毎及び必要に応じ対応	_	_	概ね3時間毎及び必要に応じ対応	_	
	食事介助(食堂での喫食時)			_	食事の都度必要に応じ介助	_	_	食事の都度必要に応じ全面介助	_	_
食事	食堂での配膳及び下膳食事代			_	$\circ$	_	_	O	_	_
	居室への配膳及び下膳	感染症罹患又は体調不良時 ○	感染症罹患又は体調不良時	0	感染症罹患又は体調不良時	_	0	感染症罹患又は体調不良時	_	0
<b>排</b> 洲	排泄介助 おむつ代		_	_	トイレでの一部介助	_	_	随時全面介助	_	_
19F 1 IE.	おむつ交換	_	_	_	巡回時確認、必要に応じ随時交換	_	_	巡回時確認、必要に応じ随時交換	_	_
	浴室準備	週2回 週3回目以上	週 2 回	週3回目以上	週 2 回	_	週3回目以上	週 2 回	_	週3回目以上
	着 替 準 備		週 2 回		週 2 回	_		週 2 回	_	
	着脱衣介助 		週2回(一部介助) -		週2回(一部介助)	_		週2回(全面介助)	_	
入浴	洗髪及び洗身介助			週3回目以上	週2回(一部介助)	_	週3回目以上	週2回(全面介助)	_	週3回目以上
	一般浴での入浴介助		週2回(一部介助)		週2回(一部介助)	_		週2回(全面介助) 	_	
	機械浴での入浴介助 情払介助	週3回目以上 			週 2 回 (一部介助) 	_		週2回(全面介助) 	_	
	(体調不良により入浴できなかった場 (注)		過 2 回	週3回目以上	週 2 回	_	週3回目以上	週 2 回	_	週3回目以上
	個浴室     (社)       体位交換	(使用料及び準備・後片付け料)		(使用料及び準備・後片付け料) -	<u> </u>		(使用料及び準備・後片付け料) -	巡回の都度		(使用料及び準備・後片付け料) -
	体位父撰  移乗・移動介助			_	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	_	_	巡回の都度	_	_
身辺介助	世来・伊朗介切 				必要に応じ一部介助		_	全面介助		<u></u>
	身だしなみ介助(洗面、口腔ケア)				起床時、就寝時介助	<u></u>	_	起床時、就寝時介助	<u> </u>	<u> </u>
機能訓練	機能訓練(生活リハビリ含む) -	身体状況に応じた集団機能訓練 -	身体状況に応じた個別・集団機能訓	_	身体状況に応じた個別・集団機能訓練	_	_	身体状況に応じた個別・集団機能訓練		_
緊急時対応	ケア・ナースコール	24時間対応 -	24時間対応 —	_	24時間対応	_	_	24時間対応	_	_
生活サービス	3		<u> </u>	<u> </u>		<u>{</u>				<u>{</u>
	居室清掃	*	週 2 回	_	週 2 回	_	_	週 2 回	_	_
	ごみ収集 -	定期的に収集	一定期的に収集	_	_	定期的に収集	_	_	定期的に収集	_
家事	洗濯 —	_	週 2 回	週3回目以上	週 2 回	_	週3回目以上	週 2 回	_	週3回目以上
	リネン交換	週1回 週2回目以上	一 週1回	週2回目以上	_	週 1 回	週2回目以上	_	週 1 回	週2回目以上
	被服クリーニング クリーニング代	取り次ぎ	ー 取り次ぎ	_	_	取り次ぎ	_	_	取り次ぎ	_
協力病院への通院	送迎 (注2) _	回数制限なし	回数制限なし	_	回数制限なし	_	_	回数制限なし	_	_
	付き添い(1名) 交通費(付き添い者分含 む)	回数制限なし	回数制限なし	_	回数制限なし	_	_	回数制限なし	_	_
近隣病院への通院	送迎 <b>(注</b> – ***********************************	月2回 月3回目以上	— 月 2回	月3回目以上	_	月 2回	月3回目以上	_	月 2回	月3回目以上
	付き添い(1名) 交通費(付き添い者分含 む)			O	_	_	<u> </u>	_	_	O
	毛続きに要する豊田及び	機会提供(週1回) 週2回目以上	一 機会提供(週1回)	週2回目以上	_	機会提供(週1回)	週2回目以上	_	機会提供(週1回)	週2回目以上
その他代行	介護保険に関する手続き全般 代行者交通費 介護保険以外の諸手続き (おびこれ (2015年) 15 手続きに要する費用及び			_		_	_	O	_	_
	(書類記入/作成/受取・役所申請・振 込・発送等) 代行者交通費			O	_	_	O	_	_	O
理美容		機会提供(隔月1回) -	一機会提供(隔月1回)	_	_	機会提供(隔月1回)	_	_	機会提供(隔月1回)	_
	生活相談員による生活相談 (注4) —			<u></u>			_	O		<u></u>
健康管理サービス	***									
診療 	以外の実費	燃云1定快 端时任衫 端时相談		臨時往診・臨時相談		機会提供	臨時往診・臨時相談		機会提供	臨時往診・臨時相談
健康診断等	定期健康診断 (注 診断料 (建 )	機会提供(年2回) - 看護師による相談・健康情報の継続 _	機会提供(年2回) - 看護師による相談・健康情報の継続	<b></b>	機会提供 (年2回)	- 看護師による相談・健康情報の継続		機会提供 (年2回) _	- 看護師による相談・健康情報の継続	
	健康相談 - 提携薬局にて処方の場合	的管理       看護師による服薬管理	- 的管理 - 看護師による服薬管理	_		的管理 看護師による服薬管理	_		的管理 看護師による服薬管理	_
服薬管理 (注5		<ul><li>1 護師による 放業 官 垤</li><li>一</li><li>一</li><li>看護師による 服薬管理</li></ul>	- 看護師による放業官選 - 看護師による服薬管理		······································	看護師による服薬管理	_		看護師による服業管理	<u></u>
入退院時・入院中の <sup>、</sup>									<u>}</u>	
移送	協力病院・近隣病院付き添い	随時 —	随時(協力病院) 随時(近隣病院)	_	随時(協力病院)	随時(近隣病院)	_	随時(協力病院)	随時 (近隣病院)	_
不在中の居室管理	居室内清掃・換気		-	_	_	$\circ$	_	_	$\circ$	_
15.2-	事務手続き 手続きに要する費用及び 代行者交通費	協力病院:随時 近隣病院:月2回 近隣病院:月3回目以上	協力病院:随時 近隣病院:月2回	近隣病院月3回目以上	協力病院:随時	近隣病院:月2回	近隣病院月3回目以上	協力病院:随時	近隣病院:月2回	近隣病院月3回目以上
117.17	入院中のお届け(手紙、洗濯物) 代行者交通費	<b>協力病院・随時</b>	協力病院:随時 近隣病院:月2回	近隣病院月3回目以上	協力病院:随時	近隣病院:月2回	近隣病院月3回目以上	協力病院:随時	近隣病院:月2回	近隣病院月3回目以上
その他の個別対応サ	ービス									
	来訪者(新聞・郵便・宅急便等含む)の 受付・取り次ぎ・不在時の伝言、									
フロント業務	配達物受付・保管・お届け、 - タクシー等の配車手配、						_			_
外部業者の紹介	身元引受人様及びご家族様への連絡等 日常に必要な業者の紹介 (クリーニング店・食料品店・生花店 -			<u></u>	_		_	_	$\circ$	_
	(クリーニング店・食料品店・生化店 一									
の 必要な支援以上の御 用事	<b>↑</b>			0			$\circ$			0
レクリエーション			_ _	_	_	O	_	_	$\circ$	_
年間行事等 外出レクリエーショ	定期的に行う介護予防体操、お誕生会等 交通費等 付き添い (1名) 交通費 (付き添い者分含	-		O		<del>-</del>	O		<u></u>	0
<sub>ДГШ</sub> レク リ ユ ー ン ヨ ン	せり 付き添い(複数名様に対する) 交通費(付き添い者分含む	·		O	_	_	○	_	_	O
葬儀・仏事関連	相談による紹介等 -	O –	-	_	_	0	_	_	0	_
	२		<u> </u>	3	1	3	:		3	3

注1:個浴にて入浴を希望される場合、ホームで定めた時間帯で事前のお申し出をしていただくことにより入浴できます。 注2:配車状況によりご希望に添えない場合がございます。

注2:配車状況によりご希望に添えない場合がございます。 注3:各種機会提供のサービスについては、指定日・指定業者によるサービスとなります。 注4:生活相談・助言、日常生活におけるご入居者様の心配事や悩みなどについては、スタッフがいつでも相談に応じます。

注5:服薬管理とは、仕分け・取り纏め・管理等を意味します。
※近隣病院とは、当ホームが指定する概ね半径2km圏内にある医療機関となります。
※自立の方で、生活アシスト費をお支払いいただいた場合、下記サービスがご利用いた。

※自立の方で、生活アシスト費をお支払いいただいた場合、下記サービスがご利用いただけます。
→①個浴室の利用(使用料及び準備・後片付け料含む)が回数制限なし②居室清掃2回サービス③洗濯2回サービス
※月額利用料(管理費)に含まれるその他の主な費用は、共用部光熱水費、ホーム整備・維持管理費、車両維持管理費、

※月額利用料(管理費)に含まれるその他の主 厨房管理費、事務費、人件費となります。

## 介護サービス等の一覧表【ネクサスコート本郷】

### 1877 ### 1978 ### 1878 ##				(要支援1~2・要介護1~5)					
### 1985		<b>提供</b> サービスの別	11次 宋弗名坦郊八	<u> </u>		 その都度、徴収させていただくサービス			
변변 1 전 1 전 1 전 1 전 1 전 1 전 1 전 1 전 1 전 1	^ =# 11		加速、美質負担部分 	月 護体 陝船 刊 に 呂 まれる サービス	月観利用料に含まれるサービス				
# 100	-	日間		押わ9時間毎及び20両に立じ対点					
# 10 1	巡回 (様子観察)								
### 100									
Main			▲ 東 / L	長事の都及必要に応じ至面が助					
### 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10						O			
### 12 #		排泄介助		随時全面介助		_			
### 14 ### 14 ### 15 #		おむつ交換		巡回時確認、必要に応じ随時交換	_	_			
A20		浴室準備		週2回		週3回目以上			
# 1		着替準備		週2回	_				
### 1985		着脱衣介助		週2回(全面介助)					
# 1800 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	5	洗髪及び洗身介助	_	週2回(全面介助)					
### ### ### ### ### ### ### ### #### ####	) (in	一般浴での入浴介助		週2回(全面介助)	_				
### 1987 (1997)		機械浴での入浴介助		週2回(全面介助)	_				
### 변경				週2回	_				
### ### ### ### ### ### ### ### ### ##				_	_				
### 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		体位交換		巡回の都度	_	一			
### 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	and the second s				_	<u> </u>			
변경 등 변경	身辺介助				_				
# 20 전 1						_			
### ### ### ### ### ### ### ### #### ####									
### 1985									
변경 (2002년 - 100년 1년		グア・ナースコール		24時间对心	<u> -</u>				
### 전 ###	***************************************								
		居室清掃		週2回		_			
# 17 20 20 변화		ごみ収集 	_	_	定期的に収集	_			
변환 (정보) 기 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 -	家事	洗濯	_	週2回		週3回目以上			
변화 (位立) (位立) (位立) (位立) (位立) (位立) (位立) (位立)		リネン交換		_	週1回	週2回目以上			
(		被服クリーニング	クリーニング代	_	取り次ぎ	_			
おおかけます	1	送迎 (注2)	_	回数制限なし	_	_			
対象 (1 名)		付き添い(1名)	交通費 (付き添い者分含む)	回数制限なし	_	_			
변화 (		送迎 (注2)	_	_	_	0			
전에 함께 전 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기 기		付き添い(1名)	交通費 (付き添い者分含む)	_	_	0			
		買い物代行 (注3)	購入代金	_	_	0			
### (	その他代行	介護保険に関する手続き全般		0	_	_			
世 (			手続きに要する費用及び						
<ul> <li>小漁相議としての作品構成 (金和) - □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □</li></ul>		等)	代行者交通費						
(2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2) (2)	理美容	ヘアカットサービス (注3)	理美容代	_	_	0			
数数	生活相談	生活相談員による生活相談 (注4)	_	0		<u> </u>			
対象	健康管理サービス								
検索手格	診療	訪問診療 (注3)	医療保険制度で支給される 以外の実費	_	機会提供	臨時往診・臨時相談			
株式母桃   一		定期健康診断 (注3)	診断料	機会提供(年2回)		_			
東京管理		健康相談	_	_	健康情報の継続的管理	_			
上花以外の場合(お園のお称ち込み)		提携薬局にて処方の場合		_	0	_			
経済   株力病院・近降病院付き部へ	//IX 来日生 ( <b>仕</b> 3 <i>)</i>	上記以外の場合(お薬のお持ち込み)	米		看護師による服薬管理				
不在中の展室管理	入退院時・入院中のサービ	ジス							
大統とに更する費用及び   (代育を支護を	移送	協力病院・近隣病院付き添い	_	随時(協力病院)	随時 (近隣病院)	_			
大統とに更する費用及び   (代育を支護を	不在中の居室管理	居室内清掃・換気	_	_	0	_			
大阪中のお届け (手紙、洗濯物)   大阪中の松東子の松東 (大阪中の松東子の松東子の松東子の松東子の松東子の松東子の松東子の松東子の松東子の松東子				協力病院:随時		近隣病院月1回目以上			
その他の個別対応サービス    来訪者 (新聞・郵便・宅急便等含む)の	代行				_				
東記者 (新聞・郵便・宅急便等含む) の   受付・取り次ぎ・不住時の伝言。   配達物交付・保管・お届け、			,						
フロント業務 配達物受付・保管・お届け、 タクシー等の配車手配、 対元引受人様及びご家族様への連絡等	OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	来訪者(新聞・郵便・宅急便等含む)の							
外部業者の紹介       日常に必要な業者の紹介 (クリーニング店・食料品店・生花店等)       -       -       -         日常生活を営む上での 必要な支援以上の御用事       F部に必要な業者の紹介 (クリニーション・標本、な替え、 不用品処理、裁験、アイロンがけ、居室片付け等 (コンシェルジュ・用務・生活補助員対応)       -       -       -         レクリエーション 年間行事等       レクリエーション、季節折々の行事、 定期的に行う介護予防体操、お誕生会等       材料費、行事食代及び 交通費等       -       -         外出レクリエーション       付き添い(1名)       交通費(付き添い者分含む)       -       -         付き添い(複数名様に対する)       交通費(付き添い者分含む)       -       -	フロント業務	配達物受付・保管・お届け、 タクシー等の配車手配、				——————————————————————————————————————			
日常生活を営む上での 必要な支援以上の御用事		日常に必要な業者の紹介		_	0				
必要な支援以上の御用事	日労生活を受ねよでの	持込家具等の組立・修理、衣替え、							
レクリエーション 年間行事等       レクリエーション、季節折々の行事、 定期的に行う介護予防体操、お誕生会等       材料費、行事食代及び 交通費等       一       一         外出レクリエーション 付き添い(複数名様に対する)       交通費(付き添い者分含む)       一       一	以 画 わ 士 授 以 L の 御 田 車	居室片付け等							
外出レクリエーション       付き添い (1名)       交通費 (付き添い者分含む)       -       -       -       -       ○         付き添い (複数名様に対する)       交通費 (付き添い者分含む)       -       -       ○		レクリエーション、季節折々の行事、		_					
外出レクリエーション       付き添い (複数名様に対する)       交通費 (付き添い者分含む)       -       -       ○				_					
	外出レクリエーション								
			人処具(ごさ称V'徂汀召む)	<u></u>					
注1: 個浴にて入浴を希望される場合、ホームで定めた時間帯で事前のお申し出をしていただくことにより入浴できます。		相談による紹介等							

厨房管理費、事務費、人件費となります。

注2:配車状況によりご希望に添えない場合がございます。

注3:各種機会提供のサービスについては、指定日・指定業者によるサービスとなります。

注4:生活相談・助言、日常生活におけるご入居者様の心配事や悩みなどについては、スタッフがいつでも相談に応じます。

注5:服薬管理とは、仕分け・取り纏め・管理等を意味します。

<sup>※</sup>近隣病院とは、当ホームが指定する概ね半径2km圏内にある医療機関となります。

<sup>※</sup>月額利用料(管理費)に含まれるその他の主な費用は、共用部光熱水費、ホーム整備・維持管理費、

## 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。	<b>O</b> 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。	O 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。	O 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。	O 適合		•		不適合			
入	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。	<b>O</b> 適合	•	不適合	•	非該当	保全先:(株)山田エスクロー信託会社		
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	•	〇不適合	•	非該当	初期償却率:30%+385,000(契約事務手数料)		
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。