入居契約重要事項説明書

サービス付き高齢者向け住宅への入居に係る契約を締結するに当たり、高齢者の居住の安定確保に関する法律第17条及び東京都有料老人ホーム 設置運営指導指針12(4)に基づき、以下の事項について、書面を交付して説明します。なお、生活支援サービスに関する契約については、生活支援 サービス重要事項説明書により、別途説明します。

1 サービス付き高齢者向け住宅の名称及び所在地

り しつり 0 同即名	同り住宅の名称及い別任							
	(ふりがな)	なごやかれ	じでんすふちゅうし	<i>、</i> らいとだい				
住宅の名称		なごやかレ	ジデンス府中白糸	台				
所在地	(住居表示)	〒183-001	1 東京都府中市日	白糸台三丁目4番均	性の1			
利用交通手段	■ 1.電車(京王	線	武蔵野台	駅から	徒歩	で	5分)
	□ 2.その他()
住宅に関する	□ 1.所有権	2 .	賃借権	□ 3. 使用貸	借による	権利		
権原	期間	2015年	4 月	20 日から		2040 年	4 月	19 日まで
施設に関する	□ 1.所有権	2 .	賃借権	□ 3. 使用貸	借による	権利		
権原	期間	2015年	4 月	20 日から		2040 年	4 月	19 日まで
敷地に関する	□ 1.所有権	□ 2.	地上権	□ 3. 賃借権		■ 4. 使月	用貸借による	権利
権原	期間	2015年	4 月	20 日から		2040 年	4 月	19 日まで

⁽注)住居表示が決まっていない場合には、地名地番を記載すること。

2 サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者

法人・個人の別	■ 法人	
商号、名称	(ふりがな)	かぶしきがいしゃやまねめでいかる
又は氏名		株式会社やまねメディカル
<i>4</i> = 5	(郵便番号	103-0022)
住 所 (法人にあっては		東京都中央区日本橋室町一丁目2番6号
主たる事務所)		電話番号 03-5201-3995
法人の役員	別添	1 のとおり
	(ふりがな)	
	商号、名称、又は氏名	
法定代理人		(郵便番号)
(未成年の個人 である場合)	住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	
	3 7 2477 177 111 127	電話番号
	法人の役員	別添 2 のとおり

3 サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者の事務所

	(ふりがな)	かぶしきがいしゃやまねめでいかる
事務所の名称		株式会社やまねメディカル
	(郵便番号	103-0022)
事務所の所在地		東京都中央区日本橋室町一丁目2番6号
		電話番号 03-5201-3995

4 サービス付き高齢者向け住宅の戸数、規模並びに構造及び設備

住宅戸数	登録申請対象戸数	24	戸		
居住部分の	(最小)	18.27	m²		
規模	(最大)	27.54 m²		詳細については、別添 3	のとおり
#本*生 エス マビラロレ/生	共同利用設備	■あり□	なし		
構造及び設備	構造	鉄骨	造	階数 地上 3	階建
竣工の年月	2015	年 4月	20 日		
	■ 登録基準に適合して	いる			
加齢対応構造等	■ エレベーターを備えて	ている			
	■ 緊急通報装置を備え	ている			

5 サービス付き高齢者向け住宅の入居契約、入居者資格及び入居開始時期(居住の用に供する前である場合)

) - 13 C [13 E] E	1111/E 1-2/ V11/C/1/V1 1 X 11/C/2/ V11/U/1-1/// V11/E 2/11/E-2/I1/E-2/I1/E-2/I1/E-2/I1/E-2/I1/E-2/I1/E-2/I1/E-2/I1/E-2/I1
入居契約の別	■ 賃貸借契約 □ その他
入居契約が賃貸借 契約でない場合に は、その旨	
終身賃貸事業者の 事業の認可	□ 法第52条の認可を受けている
入居者の資格	次の①又は②に該当する者である。 ①単身高齢者世帯 ■ ②高齢者+同居者(配偶者 / 60歳以上の親族 / 要介護認定又は要支援認定を受けている 60歳未満の親族 / 特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者) (「高齢者」とは、60歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。)
入居契約の 内容	別添入居契約書のとおり
備考欄	
入居開始時期(※)	年 月 日から
契約解除の内容	
事業主体から解約 を求める場合	解約条項
(終身建物賃貸借の場合のみ)	解約予告期間
入居者からの 解約予告期間	1か月
入院時の取扱い	入院中も入居契約は継続し、家賃・共益費をお支払いいただきます。
その他	
*/ =	7 [0 [] -] -] -

[※]入居開始時期は、入居の用に供する前である場合に限り記入すること。

		No. of Street						
中の職員体制(※生活支				0 "+	00.7			
人員配置	1 人	常駐する		9 時	00 分 ~ 隣接する土地	J	17 時 00 分	
常駐場所			の敷地内 する土地		桝1 女りる工地			
口 四上2001八		□ 以按)
中以外の時間の職員体		(1/1/1	* F* E-1)
人員配置	1人	常駐する	時間	17 時	00分~		9 時 00 分	
			の敷地内		隣接する土地			
常駐場所		□ 近接	する土地					
		」 (所在	地)
/ *** : ** /.								
備考								
職種別の職員数)			(令和7年	7月	1日現7	生)※入居開	開始(開設)前は、	予定を記
職員の人数及びその	勤務形態						_	
職種	_ 延べ人数		常勤		常勤	合計	兼務状況 等	
		専従	非専従	専従	非専従		合はその旨	を記入)
管理者	⇒3-1		1 1			1人		
生活支援サービス		^	^	0	_	0.1		
提供職員 (食事提供サービスを除く	$\Rightarrow 3-2$	0	0	2	0	2人		
うち、看護職員:直接雇用	/				 	0人		
うち、看護職員:直接権用 うち、看護職員:派遣					ļ	0人		
					 	0人		
うち、介護職員:直接雇用 うち、介護職員:派遣	3 −3					0人		
うち、機能訓練指導員	$\Rightarrow 3-4$					0人		
栄養士	7 ⊍ ⁻ 4					0人		
				3		3人		
				 		0人		
<u> </u>				3		3人		
	の谷来すが許多十	ベキ吐甲米		. ,	<u> </u>	0/ \	40	r-
	ツル未日 か	・こ时則数			ı		40	- 目
-1 管理者の資格					居宅	合介護サー	ビス事業者の職	員
-2 生活支援サービ	ス提供職員の資格							
		ŕ	常勤	非常	常勤			
資格	延べ人数	専従	非専従	専従	非専従			/
医師								
看護師			<u></u>					•
准看護師								
介護福祉士								
社会福祉士								
介護支援専門員								
養成研修修了者 上記以外の職員				2	 			
上記以外の職員 -3 介護職員の資格					<u> </u>			
		冷		非常	常勤			
資格	延べ人数	· 専従	非専従	専従	非専従			/
介護福祉士		-7 M.	2F 7F IC	マル マル	9F 17 ₩			
				†				•
実務者研修								
介護職員初任者研修								
たん吸引等研修(不						/		
たん吸引等研修(特	定)							
資格なし								
-4 機能訓練指導員	の資格		Ic. 441		14. 44.			
資格	_ 延べ人数		常勤 北東谷		常勤			
	12 7.3%	専従	非専従	専従	非専従			
理学療法士				<u> </u>			/	
作業療法士				1	 			
 				 				
言語聴覚士 				+				
看護師又は准看護師								
看護師又は准看護師 柔道整復師					J			
看護師又は准看護師								
看護師又は准看護師 柔道整復師 あん摩マッサージ指 はり師又はきゅう師	圧師	における勤	続年数)					
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	における勤		生活支援サービ			T	
看護師又は准看護師 柔道整復師 あん摩マッサージ指 はり師又はきゅう師	圧師	における勤 職種	管理者	ス提供職員	看護職員	介護職員	機能訓練指導員	
看護師又は准看護師 柔道整復師 あん摩マッサージ指 はり師又はきゅう師 職員の職種別・勤続年 勤続年数	圧師			ス提供職員 常勤 非常勤	看護職員常勤 非常勤	介護職員常勤 非常		
看護師又は准看護師 柔道整復師 あん摩マッサージ指 はり師又はきゅう師 職員の職種別・勤続年 勤続年数	圧師		管理者	ス提供職員 常勤 非常勤 0 0				/
看護師又は准看護師 柔道整復師 あん摩マッサージ指 はり師又はきゅう師 職員の職種別・勤続年 勤続年数 1年未満 1年以上3年未満	圧師		管理者	ス提供職員 常勤 非常勤 0 0 0 1				
看護師又は准看護師 柔道整復師 あん摩マッサージ指 はり師又はきゅう師 職員の職種別・勤続年 勤続年数 1年未満 1年以上3年未満 3年以上5年未満	圧師		管理者	ス提供職員 常勤 非常勤 0 0 0 1 0 1				
看護師又は准看護師 柔道整復師 あん摩マッサージ指 はり師又はきゅう師 職員の職種別・勤続年 勤続年数 1年未満 1年以上3年未満	圧師		管理者	ス提供職員 常勤 非常勤 0 0 0 1				

7 サービス付き高齢者向け住宅において入居者から受領する金銭(生活支援サービスに関する費用を除く)

家賃の概算額	(最低)	約	63,700	円		のとおり
	(最高)	約	100,000	円	生产ことの内谷は別称 3	めてわり
共益費の概算額	(最低)	約	10,000	円		
大量以似异识 	(最高)	約	18,000	円		
敷金の概算額	(最低)	約	127,400	円	家賃の	2 月分
放並少似异領	(最高)	約	200,000	円		2 7 7
家賃・共益費・ 敷金に関する 特記事項	生活保護受給者の方が入居す	片る場 合	合は、住宅扶助(家賃補	助)に対応	した家賃設定となります。	
前払金※の有無	□あ	り	■な	_		
家賃等の前払金の 概算額	(最低)	約		円	(最高) 約	円
家賃等の前払金の	家賃					
算定の基礎	サービス提供 の対価					
返還額の算定方法						
家賃等の前払金の 返還債務が消滅す るまでの期間	年 月 日ま	で				
家賃等の前払金の 返還額の推移	(※原則として入居契約に定め	かた契約	りの始期を起算日とする	5.)		
前払金の保全措置	□ 銀行による債務	の保証		□信託会	☆社等による元本補てん又は信託	
の内容	□ 保険事業者によ			□その他)
※前払金とは、終身ス	スは入居契約の期間にわたって気	受領する	べき家賃等の全部又は一	一部を一括し	して受領する場合をいう。	

8 サービス付き高齢者向け住宅の管理の方法等

管理の方式	■ 自ら管理	□ 管理業務を委託		
委託する業務 の内容 (契約事項)				
管理業務の委託先				
商号、名称	(ふりがな)			
又は氏名				
住 所 (法人にあっては主 たる事務所の所在地)	(郵便番号)	
たる事物がの別任地			電話番号	
修繕計画				
計画策定の 有無	□ あり	■なし		
大規模修繕の実施 予定		墳	[実施予定	
その他計画的な 修繕予定				

9 サー	ビス付き高齢者	向け住宅と併設さ	れる高齢者居宅	生活支援事業	を行う施設	(該当する場合のみ)
------	---------	----------	---------	--------	-------	------------

	施設の	の名称			提供	されるサーヒ	ごスの概要	事	業所の場所
									同一の建築物
カンズ	がやきデイサー	ービス府中白糸			通所介護(1	食事、入浴、	健康チェック等)		同一の敷地内
									隣接する土地
									同一の建築物
									同一の敷地内
									隣接する土地
									同一の建築物
									同一の敷地に
									隣接する土地
									同一の建築物
									同一の敷地は隣接する土地
				L					
) 高齢者居宅生活支 連携又は協力の相手		者との連携及	び協力(該当	する場合のみ)					
ᅶᄁᇭ서ᆠᇑᄼᅥᆛᆛᆟᆸᆉ		がな)	しいりょうぴょうご	んげんきかいわ	かさくりにっく	ふちゅう			
事業所の名称				U1770C1A-V-427	~ C \ / (C · / / \	√-· <i>J</i> ₹¥ /			
		気会 わかさ							
	(郵便	香号	183-0022)				
事業所の所在地	東京都府中	市宮西町5-	8-1						
					電	話番号	042-319-1720		
連携又は協力の 内容	住宅運営事業	美者と連携して	訪問医療サー	-ビスを提供しま	す。				
入居者の現況							(令和7年	7月	1日現在
介護度別・年齢別入	居者数			平均年					
				平均年	- 齢 8	4.8 歳	入居者数合計	`	24 人
在龄 /介護度	会計	※要介護度を	と把握している		齢 8	4.8 歳	入居者数合計		24 人
年齢 /介護度	合計	※要介護度を 自立	と把握している 要支援1		要介護1	4.8 歳 要介護:	·	要介護4	
65歳未満	合計 0		1	場合に記載。			·		
65歳未満			1	場合に記載。			·		
65歳未満 65歳以上75歳未満 75歳以上85歳未満	0		1	場合に記載。	要介護1	要介護	·		
65歳未満 65歳以上75歳未満 75歳以上85歳未満 85歳以上	0 2		1	場合に記載。 要支援2	要介護1 1 2 6	要介護. 1 4 4	2 要介護3	要介護4	
65歳未満 65歳以上75歳未満 75歳以上85歳未満	0 2 7		1	場合に記載。	要介護1 1 2	要介護 1 4	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 75歳以上85歳未満 85歳以上 合計	0 2 7 15 24	自立	要支援1	場合に記載。 要支援2 0	要介護1 1 2 6 9	要介護. 1 4 4	2 要介護3 1 3	要介護4	要介護
65歳未満 65歳以上75歳未満 75歳以上85歳未満 85歳以上 合計 入居継続期間別入居 入居期間	0 2 7 15 24 計者数 6か月未満	自立 0 6か月以上 1年未満	要支援1 0 1年以上 5年未満	場合に記載。 要支援2 の 5年以上 10年未満	要介護1 1 2 6 9 10年以上 15年未満	要介護 1 4 4 9	2 要介護3 1 3 4	要介護4 2 2 2	要介護を
65歳未満 65歳以上75歳未満 75歳以上85歳未満 85歳以上 合計 入居継続期間別入居	0 2 7 15 24 計者数	自立 0 6か月以上	要支援1 0 1年以上	場合に記載。 要支援2 0 5年以上	要介護1 1 2 6 9	要介護 1 4 4 9	2 要介護3 1 3 4	要介護4 2 2	要介護を
65歳未満 65歳以上75歳未満 75歳以上85歳未満 85歳以上 合計 入居継続期間別入居 入居期間 入居者数	0 2 7 15 24 計者数 6か月未満	自立 0 6か月以上 1年未満	要支援1 0 1年以上 5年未満	場合に記載。 要支援2 の 5年以上 10年未満	要介護1 1 2 6 9 10年以上 15年未満 0	要介護 1 4 4 9	2 要介護3 1 3 4	要介護4 2 2 2	要介護
65歳未満 65歳以上75歳未満 75歳以上85歳未満 85歳以上 合計 入居継続期間別入居 入居期間 入居者数	0 2 7 15 24 計者数 6か月未満 4 引入居者数	自立 0 6か月以上 1年未満 5	要支援1 0 1年以上 5年未満 13	場合に記載。 要支援2 0 0 5年以上 10年未満 2	要介護1 1 2 6 9 10年以上 15年未満 0	要介護 1 4 4 9 15年以_ 0	2 要介護3 1 3 4 上	要介護4 2 2 2	要介護5
65歳未満 65歳以上75歳未満 75歳以上85歳未満 85歳以上 合計 入居継続期間別入居 入居期間 入居者数 男女気	0 2 7 15 24 計者数 6か月未満 4 引入居者数 入居率(一日	自立 0 6か月以上 1年未満 5 時的に不在と と理由	要支援1 0 1年以上 5年未満 13 男性 なっているも	場合に記載。 要支援2 0 0 5年以上 10年未満 2 7	要介護1 1 2 6 9 10年以上 15年未満 0 人	要介護 1 4 4 9 15年以_ 0 女性	2 要介護3 1 3 4 L 17 人 91.7 %(全序	要介護4 2 2 2 合計 24	要介護 5 0 0
65歳未満 65歳以上75歳未満 75歳以上85歳未満 85歳以上 合計 入居継続期間別入居 入居期間 入居者数 男女を 直近一年間に退去し 理由	0 2 7 15 24 計者数 6か月未満 4 引入居者数	自立 0 6か月以上 1年未満 5 時的に不在と と理由	要支援1 0 1年以上 5年未満 13 男性 なっているも	場合に記載。 要支援2 0 0 5年以上 10年未満 2 7 のを含む。)	要介護1 1 2 6 9 10年以上 15年未満 0 人	要介護 1 4 4 9 15年以_ 0	2 要介護3 1 3 4 上 17 人 91.7 %(全) 去者数合計: 理由	要介護4 2 2 2 合計 24	及居戸数)
65歳未満 65歳以上75歳未満 75歳以上85歳未満 85歳以上 合計 入居継続期間別入居 入居期間 入居者数 男女 直近一年間に退去し 理由 自宅・家族同居	0 2 7 15 24 計者数 6か月未満 4 引入居者数 入居率(一日	自立 0 6か月以上 1年未満 5 時的に不在と と理由	要支援1 0 1年以上 5年未満 13 男性 なっているも	場合に記載。 要支援2 0 0 5年以上 10年未満 2 7 のを含む。)	要介護1 1 2 6 9 10年以上 15年未満 0 人	要介護 1 4 4 9 15年以_ 0 女性	2 要介護3 1 3 4 L 17 人 91.7 %(全序	要介護4 2 2 2 合計 24	要介護 0 入居戸数)
65歳未満 65歳以上75歳未満 75歳以上85歳未満 85歳以上 合計 入居継続期間別入居 入居期間 入居者数 男女 直近一年間に退去し 理由 自宅・家族同居 介護老人福祉施設 (特養等) へ転居	0 2 7 15 24 計者数 6か月未満 4 引入居者数 入居率(一日	自立 0 6か月以上 1年未満 5 時的に不在と と理由	要支援1 0 1年以上 5年未満 13 男性 なっているも 他の有料老人が うち、	場合に記載。 要支援2 0 0 5年以上 10年未満 2 7 のを含む。)	要介護1 1 2 6 9 10年以上 15年未満 0 人	要介護 1 4 4 9 15年以_ 0 女(人)	2 要介護3 1 3 4 上 17 人 91.7 %(全戸去者数合計: 理由 医療機関への	要介護4 2 2 2 合計 24	要介護5
65歳未満 65歳以上75歳未満 75歳以上85歳未満 85歳以上 合計 入居継続期間別入居 入居期間 入居者数 男女 直近一年間に退去し 理由 自宅・家族同居 介護老人福祉施設	0 2 7 15 24 計者数 6か月未満 4 引入居者数 入居率(一日	自立 0 6か月以上 1年未満 5 時的に不在と と理由	要支援1 0 1年以上 5年未満 13 男性 なっているも 他の有料老人が うち、	場合に記載。 要支援2 0 0 5年以上 10年未満 2 7 のを含む。)	要介護1 1 2 6 9 10年以上 15年未満 0 人	要介護 1 4 4 9 15年以_ 0 女(人)	2 要介護3 1 3 4 上 17 人 91.7 %(全戸去者数合計: 理由 医療機関への入院	要介護4 2 2 2 合計 24	要介護 要介護 0 A居戸数) 6 女(人) 1

1	0	7	居希	山土	~ D	中兴	1	生却	日月	=
ı	\mathbf{Z}	\wedge	占石	半有`	/ ~ (/)	₩ HII	0)	1 五 末 4	IHI.	

	■ 入居希望者に公開	財務諸表の要旨	□ 入居希望者に公開
入居契約書のひな形	■ 入居希望者に交付	(※前払金を受領する場合に	□ 入居希望者に交付
	□ 公開していない	記載)	□ 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	□ 入居希望者に公開
(※必要事項が盛り込まれていれば、重要事項説明書を	■ 入居希望者に交付	(※前払金を受領する場合に	□ 入居希望者に交付
管理規程に代えることも可。)	□ 公開していない	記載)	□ 公開していない
	□ 入居希望者に公開	その他	□ 入居希望者に公開
事業収支計画書 (※前払金を受領する場合に記載)	□ 入居希望者に交付		□ 入居希望者に交付
(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)	□ 公開していない)	□ 公開していない

13 その他

3 その他	■ あり (年 1 回予定)									
運営懇談会 ——	(開催方法等) 管理者、職員、ご入居者、ご家族で構成し、住宅運営や連絡事項についての情報共有、意見交換の機会とします。									
是日心队五	□ 以下の内容の代替措置により対応(※入居者が概ね9人以下の場合等)									
	(内容)									
	■ 虐待防止対策検討委員会の定期的な開催及び職員への結果の周知(2 回 / 年)									
高齢者虐待防止のための取組の	■ 指針の整備									
状況	■ 定期的な研修の実施 (2 回 / 年)									
	■ 担当者の配置									
	■ 身体的拘束等適正化検討委員会の開催及び職員への結果の周知 (1 回 / 3月)									
	■ 指針の整備									
身体的拘束等の適正化のための 取組の状況	■ 定期的な研修の実施 (2 回 / 年)									
	□ 緊急やむを得ず身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに理由の記録									
	□ 緊急やむを得ず身体的拘束等を行う場合の手続と記録									
	■ 感染症に関する業務継続計画の策定									
	■ 災害に関する業務継続計画の策定									
業務継続計画の策定状況等 	■ 職員に対する周知の実施									
未伤胚剂 目 四 分 及 足 人 仇 守	■ 定期的な研修の実施 (1 回 / 年)									
	■ 定期的な訓練の実施 (1 回 / 年)									
	■ 定期的な業務継続計画の見直し (1 回 / 年)									
	■ 指針の整備及び職員への周知									
	■ 事故(ヒヤリハットを含む)情報の共有と改善策の実行体制の整備									
安全管理のための取組の状況	■ 事故発生防止のための委員会の定期的な開催 (4回/年)									
	■ 定期的な研修の実施 (2 回 / 年)									
	■ 担当者の配置									
	感染症の予防及びまん延の防止のための委員会の定期的な開催及び職員への結果の周知 ■ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・									
衛生管理のための取組の状況	■ S									
_	■ 定期的な研修の実施 (1 回 / 年) (1 下 で 1									
	■ 定期的な訓練の実施 (1 回 / 年)									
有料老人ホーム設置時の老人福 祉法第29条第1項に規定する 届出	□ あり □ なし サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第 23条の規定により、届出が不要									
(介護予防)特定施設入居者生活 介護事業所(地域密着型を含む)	□ 指定を受けている 介護保険事業所番号()									
	■ 指定を受けていない									

14	登録の申請が基本方針及び高齢者居住安定確	産保計画に照らし	て適切なもので	がある旨
T-I		エレトロー ロバーババンし	く過ぎがよりいく	・ ひごむ ロ

基本方針及び東京都の高齢者居住安定確保計画に沿って適切に運営いたします。	
图	

□□□□〔入居者氏名〕様に対して、入居契約書及び入居契約重要事項説明書に基づいて、 重要な事項を説明しました。

登録事業者名	株式会社やまねメディカル	
所在地	東京都中央区日本橋室町一丁目2番6号	
代表者名	代表取締役 山根 洋一	印
説明者氏名		印

私は上記事業者から、入居契約書及び入居契約重要事項説明書に基づいて、重要な事項の説明を 受けました。

役 員 名 簿

(ふりがな)		
氏 名	役名等	
やまねよういち	Ab dare (de (D	
山根 洋一	代表取締役	
やじまたつのすけ	Tr. Ade All	
矢島 達之介	取締役	
ひろせたけし	F- 9克 /几	
広瀬 丈史	取締役	
いちだよしゆき	斯· 汶 文尔	
市田 義幸	取締役	

法第6条第1項第3号の役員に該当する者を全て記載すること。記載しきれないときは、この様式の例により作成した書面に記載し、その書面をこの書面の次に添付すること。

住宅の規模並びに構造及び設備等

1. 専用部分の規模並びに構造及び設備等

住棟番号		構造及び設備※ 住戸数		住戸番号	月額家賃						
	専用部分の 床面積 (㎡)	完備	便所	洗面	浴室	台所	収納	TVアンテナ端子	(戸)	(該当するものを全て記載)	(概算額) (円)
1	18.29	×	0	0	×	0	0	0	6	206-211	63,700
1	18.29	×	\circ	\circ	×	0	\circ	0	6	306-311	72,000
1	18.27	×	\circ	\circ	×	0	\circ	0	2	203, 204	72,000
1	18.27	×	0	0	×	0	0	0	2	303, 304	73,000
1	18.56	×	0	0	×	0	0	0	1	205	74,000
1	18.56	×	0	0	×	0	0	0	1	305	75,000
1	18.85	×	0	0	×	0	0	0	1	202	74,000
1	18.85	×	0	0	×	0	0	0	1	302	75,000
1	26.55	×	0	0	×	0	0	0	1	212	96,000
1	26.55	×	0	0	×	0	0	0	1	312	97,000
1	26.75	×	0	0	×	0	0	0	1	201	98,000
1	27.54	×	0	0	×	0	0	0	1	301	100,000

注1) 住戸の規模並びに設備及び構造のタイプ別にまとめて記載すること。

注2) 設備及び構造欄の『完備』は、各戸に便所、洗面、浴室、台所及び収納の全てを備えるものを表す。 ※有りの場合は、〇、無しの場合は×を記載すること。完備の場合は、<u>完備を含め全ての欄に〇を記載する</u>こと。 TVアンテナ端子:〇の場合、下記()内にTV受像機の設置、受信契約の形態について記載 例(設置各自、料金負担も各自)

2. 共同利用設備等

設備等	整備箇所数	合計床面積 (㎡)	整備箇所	想定利用戸数 (戸)	備考
浴室、 脱衣室	4	41.64	2階、3階	24	
居間、 食堂	2	106.64	2階、3階	24	
洗濯室	2	6.54	2階、3階	24	
前室、 トイレ	1	17.20	2階	24	

事業主体が東京都内(中核市を除く)で実施する介護保険制度による指定介護サービスの一覧表

介護サービスの種類			主な事業所の名称	所在地	
<居宅サービス>					
訪問介護	無し				
訪問入浴介護	無し				
訪問看護	無し				
訪問リハビリテーション	無し				
居宅療養管理指導	無し				
通所介護	有り	18	かがやきデイサービス府中白糸台	東京都府中市白糸台三丁目4番地の1	
通所リハビリテーション	無し				
短期入所生活介護	無し				
短期入所療養介護	無し				
特定施設入居者生活介護	無し				
福祉用具貸与	無し				
特定福祉用具販売	無し				
<地域密着型サービス>					
定期巡回•随時対応型訪問介護看護	無し	T			
夜間対応型訪問介護	無し				
認知症対応型通所介護	無し				
小規模多機能型居宅介護	無し				
認知症対応型共同生活介護	無し				
地域密着型特定施設入居者生活介護	無し				
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	無し				
看護小規模多機能型居宅介護	無し				
地域密着型通所介護	<u>無</u> し				
	有り	1	なごやかケアプラン多摩	東京都小平市上水南町2-23-1	
		-			
介護予防訪問入浴介護	無し	T			
介護予防訪問看護	無し				
介護予防訪問リハビリテーション	無し				
介護予防居宅療養管理指導	無し				
介護予防通所リハビリテーション	無し				
介護予防短期入所生活介護	無し				
介護予防短期入所療養介護	無し				
介護予防特定施設入居者生活介護	無し				
介護予防福祉用具貸与	無し				
特定介護予防福祉用具販売	無し				
<地域密着型介護予防サービス>		-1			
介護予防認知症対応型通所介護	無し				
介護予防小規模多機能型居宅介護	無し				
介護予防認知症対応型共同生活介護	無し				
介護予防支援	無し				
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	無し				
介護老人保健施設	無し	1			
	,				
介護療養型医療施設	無し				