

## 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

住宅の名称	(ふりがな) こーしやはいむちとせからすやま さーびすつきこうれいしやむけじゅうたく じゅういちごうとう コーシャハイム千歳烏山 サービス付き高齢者向け住宅 11号棟						
所在地	(住居表示) 東京都世田谷区南烏山6丁目12番11号						
利用交通手段	<input checked="" type="checkbox"/> 1.電車( 京王 線 千歳烏山 駅から 徒歩 で 6 分) <input type="checkbox"/> 2.その他( )						
住宅に関する 権原	<input type="checkbox"/> 1.所有権	<input checked="" type="checkbox"/> 2.賃借権	<input type="checkbox"/> 3.使用貸借による権利				
	期間	2021年 3月	1日から	2034年 3月	31日まで		
施設に関する 権原	<input type="checkbox"/> 1.所有権	<input checked="" type="checkbox"/> 2.賃借権	<input type="checkbox"/> 3.使用貸借による権利				
	期間	2021年 3月	1日から	2034年 3月	31日まで		
敷地に関する 権原	<input type="checkbox"/> 1.所有権	<input type="checkbox"/> 2.地上権	<input type="checkbox"/> 3.賃借権	<input checked="" type="checkbox"/> 4.使用貸借による権利			
	期間	2021年 3月	1日から	2034年 3月	31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	<input checked="" type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> 個人
商号、名称 又は氏名	(ふりがな) そんぽけあかぶしきがいしゃ SOMPOケア株式会社	
住所 (法人にあっては主たる事務所)	(郵便番号 140-0002 ) 東京都品川区東品川四丁目12番8号	電話番号 03-6455-8560
法人の役員	別添 1 のとおり	
法定代理人 (未成年の個人 である場合)	(ふりがな) 商号、名称、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 ) 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

事務所の名称	(ふりがな) そんぽけあかぶしきがいしゃ SOMPOケア株式会社		
事務所の所在地	(郵便番号 140-0002 ) 東京都品川区東品川四丁目12番8号 電話番号 03-6455-8560		

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 15 戸		
居住部分の規模	(最小)	25.06	m <sup>2</sup>
	(最大)	62.79	m <sup>2</sup>
構造及び設備	共同利用設備	■あり □なし	詳細については、別添 3 のとおり
	構 造	鉄筋コンクリート 造	
竣工の年月	2014 年 2 月 27 日		
加齢対応構造等	■ 登録基準に適合している		
	■ エレベーターを備えている		
	■ 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)

入居契約の別	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸借契約 <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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。 <input checked="" type="checkbox"/> 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） （「高齢者」とは、60歳以上の者をいう。）		
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	<ul style="list-style-type: none"> <li>・賃借人が死亡したとき</li> <li>・賃貸人から賃借人に義務履行を催促したにも関わらず期間内に当該義務が履行されないとき</li> <li>・賃借人が、通知・催告等をすることなく本契約を解除することができる事項に該当するとき</li> <li>・賃借人、同居者、連帯保証人、身元引受人、残置物引取人および敷金受取人（以下、「賃借人等」という）が反社会的勢力等に該当したとき</li> <li>・賃借人から解約を申入れたとき</li> </ul>		
事業主体から解約を求める場合 (終身建物賃貸借の場合のみ)	解約条項	賃貸借契約書第5条（賃貸人による解約） ・賃貸人は、都知事の承認を受けて、本契約の解約を申し入れることができる。この場合において、本契約は、当該解約申入れの日から6ヶ月を経過することによって終了することができる。 賃貸借契約書第21条（契約の解除） ・賃借人が第21条第1項各号の一に該当する場合において、賃貸人は相当の期間を定めて当該義務の履行を催告したにもかかわらず、その期間内に当該義務が履行されないときは、本契約を解除することができる。 ・賃借人が、第21条第2項各号の一に該当する場合は、賃貸人は通知・催告等をすることなく本契約を解除することができる。 ・賃借人等が第37条に反する事実が判明したとき、または反していると事業者が合理的に判断したときは、賃貸人は通知・催告等をすることなく本契約を解除することができる。	
	解約予告期間	<ul style="list-style-type: none"> <li>・6ヶ月（賃貸借契約書第5条）</li> <li>・相当期間（賃貸借契約書第21条）</li> <li>・通知・催告等をすることなく契約を解除（賃貸借契約書第21条）</li> </ul>	

入居者からの解約予告期間	<p><b>賃貸借契約書第6条</b></p> <p>賃借人は、次のいずれかに該当する場合には、本契約の解約の申入れをすることができる。この場合において、本契約は、次に掲げる場合にあっては解約の申入れの日から1カ月を経過することによって終了することができる。</p> <p>(1)療養、老人ホームへの入所その他のやむを得ない事情により、賃借人が貸室に居住することが困難となったとき。</p> <p>(2)親族と同居するため、賃借人が貸室に居住する必要がなくなったとき。</p> <p>(3)賃貸人が、法第68条の規定による命令に違反したとき。</p> <p>2. 前項各号に該当しない場合であっても、賃借人は、賃貸人に対し、6カ月前の予告をもって本契約の解約を申し入れ MERCHANTABILITY, FITNESS FOR A PARTICULAR PURPOSE AND NONINFRINGEMENT. IN NO EVENT SHALL THE AUTHOR BE LIABLE FOR ANY CLAIM, DAMAGES OR OTHER LIABILITY, WHETHER IN AN ACTION OF CONTRACT, TORT OR OTHERWISE, ARISING FROM, OUT OF OR IN CONNECTION WITH THE SOFTWARE OR THE USE OR OTHER DEALINGS IN THE SOFTWARE.</p>
入院時の取扱い	入院中も入居契約は継続し、賃料・管理費・基本サービス費をお支払いいただきます。
その他	身元引受人、残置物引取人、敷金受取人、連帯保証人をお立ていただきます。

※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。

## 6 職員体制

日中の職員体制(※生活支援サービスを提供する常駐職員の配置)								
人員配置	1人	常駐する時間	9時00分～	19時30分				
常駐場所		<input type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input type="checkbox"/> 近接する土地 <input type="checkbox"/> (所在地)		<input checked="" type="checkbox"/> 隣接する土地				)
日中以外の時間の職員体制								
人員配置	人	常駐する時間	時 分～	時 分				
常駐場所		<input type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input type="checkbox"/> 近接する土地 <input type="checkbox"/> (所在地)		<input type="checkbox"/> 隣接する土地				)
備考	※職員は9号棟の事務所に常駐しています。 ※夜間の緊急時対応は隣接する9号棟住宅スタッフが対応します。							

(職種別の職員数) ( 令和7年 7月 1日現在)※入居開始(開設)前は、予定を記載。

① 職員の人数及びその勤務形態										
職種	延べ人数	常勤		非常勤		合計	兼務状況 等(委託である場合はその旨を記入)			
		専従	非専従	専従	非専従					
管理者	⇒③-1		1			1人	訪問介護事業所定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所兼務			
生活支援サービス提供職員 (食事提供サービスを除く)	⇒③-2	0	2	0	16	18人				
うち、看護職員:直接雇用						0人				
うち、看護職員:派遣						0人				
うち、介護職員:直接雇用	⇒③-3		2		16	18人				
うち、介護職員:派遣						0人				
うち、機能訓練指導員	⇒③-4					0人				
栄養士						0人				
調理員						0人				
事務員						0人				
その他						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 管理者の資格							介護福祉士			
③-2 生活支援サービス提供職員の資格										
資格	延べ人数	常勤		非常勤						
		専従	非専従	専従	非専従					
医師										
看護師										
准看護師										
介護福祉士			2		8					
社会福祉士										
介護支援専門員										
養成研修修了者					8					
上記以外の職員										
③-3 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			2		8					
介護支援専門員										
実務者研修										
介護職員初任者研修					8					
たん吸引等研修(不特定)										
たん吸引等研修(特定)										
資格なし										
③-4 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										
④職員の職種別・勤続年数別人数(本住宅における勤続年数)										
勤続年数	職種	管理者		生活支援サービス提供職員						
		常勤	非常勤	常勤	非常勤					
1年未満				1	2		1	2		
1年以上3年未満				1	4		1	4		
3年以上5年未満				0	3			3		
5年以上10年未満		1		0	5			5		
10年以上				0	2			2		
合計		1	0	2	16	0	0	2		
						2	16	0		

## 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 67,800 円	住戸ごとの内容は別添 3 のとおり
	(最高) 約 153,600 円	
共益費の概算額	(最低) 約 30,150 円	
	(最高) 約 30,150 円	
敷金の概算額	(最低) 約 135,600 円	家賃の 2 月分
	(最高) 約 307,200 円	
家賃・共益費・敷金に関する特記事項		
前払金※の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし	
家賃等の前払金の概算額	(最低) 約 円	(最高) 約 円
家賃等の前払金の算定の基礎	家賃	
	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た契約の始期を起算日とする。)	
前払金の保全措置の内容	<input type="checkbox"/> 銀行による債務の保証 <input type="checkbox"/> 保険事業者による保証保険	<input type="checkbox"/> 信託会社等による元本補てん又は信託 <input type="checkbox"/> その他( )

※前払金とは、終身又は入居契約の期間にわたって受領すべき家賃等の全部又は一部を一括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	<input checked="" type="checkbox"/> 自ら管理 <input type="checkbox"/> 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、名称又は氏名	(ふりがな) .....
住所 (法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 ) 電話番号
修繕計画	
計画策定の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
大規模修繕の実施予定	頃実施予定
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）

施設の名称	提供されるサービスの概要	事業所の場所
やさしい手千歳烏山訪問介護事業所	訪問介護	<input type="checkbox"/> 同一の建築物内 <input type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input checked="" type="checkbox"/> 隣接する土地
やさしい手千歳烏山定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所	定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業	<input type="checkbox"/> 同一の建築物内 <input type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input checked="" type="checkbox"/> 隣接する土地
ゆめふる千歳烏山店	通所介護	<input type="checkbox"/> 同一の建築物内 <input type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input checked="" type="checkbox"/> 隣接する土地
やさしい手千歳烏山居宅介護支援事業所	居宅介護支援事業	<input type="checkbox"/> 同一の建築物内 <input type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input checked="" type="checkbox"/> 隣接する土地

## 10 高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力（該当する場合のみ）

連携又は協力の相手方	
事業所の名称	(ふりがな) いりょうほうじんしゃだんはなまるかい からすやまはなぐりにつく 医療法人社団はなまる会 烏山はなクリニック
事業所の所在地	(郵便番号 157-0062 ) 東京都世田谷区南烏山6丁目12番12号 コーシャハイム千歳烏山12号棟1階 電話番号 03-5315-3315
連携又は協力の内容	入居者健康相談・カンファレンス・訪問看護・訪問診療・研修依頼

連携又は協力の相手方	
事業所の名称	(ふりがな) ここからふあいん ちとせからすやまでん ココカラファイン 千歳烏山店
事業所の所在地	(郵便番号 157-0062 ) 東京都世田谷区南烏山6丁目12番12号 コーシャハイム千歳烏山12号棟1階 電話番号 03-3307-2136
連携又は協力の内容	訪問サービス・訪問薬剤管理指導

連携又は協力の相手方	
事業所の名称	(ふりがな) やさしいてちとせからすやまほうもんかいごじぎょうしょ やさしい手千歳烏山訪問介護事業所
事業所の所在地	(郵便番号 157-0062 ) 東京都世田谷区南烏山6丁目10番9号 コーシャハイム千歳烏山9号棟1階 電話番号 050-1752-0677
連携又は協力の内容	訪問介護

連携又は協力の相手方	
事業所の名称	(ふりがな) やさしいてちとせからすやまていきじゅんかい・ずいじたいおうがたほうもんかいごかんごじぎょうしょ やさしい手千歳烏山定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所
事業所の所在地	(郵便番号 157-0062 ) 東京都世田谷区南烏山6丁目10番9号 コーシャハイム千歳烏山9号棟1階 電話番号 050-1749-7455
連携又は協力の内容	定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業

連携又は協力の相手方	
事業所の名称	(ふりがな) ゆめふるちとせからすやまてん ゆめふる千歳烏山店
事業所の所在地	(郵便番号 157-0062 ) 東京都世田谷区南烏山6丁目10番9号 コーシャハイム千歳烏山9号棟1階 電話番号 050-1753-8192
連携又は協力の内容	通所介護

連携又は協力の相手方	
事業所の名称	(ふりがな) やさしいてちとせからすやまきよたくかいごしえんじぎょうしょ やさしい手千歳烏山居宅介護支援事業所
事業所の所在地	(郵便番号 157-0062 ) 東京都世田谷区南烏山6丁目10番9号 コーシャハイム千歳烏山9号棟1階 電話番号 050-1752-9658
連携又は協力の内容	居宅介護支援

11 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			平均年齢	86.6 歳	入居者数合計	14 人		
年齢 / 介護度	合計	※要介護度を把握している場合に記載。						
		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
65歳未満	0							
65歳以上75歳未満	0							
75歳以上85歳未満	7	7						
85歳以上	7	3	1	1		2		
合計	14	10	1	1	0	2	0	0

#### 入居継続期間別入居者数

入居期間	6か月未満	6か月以上 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	1	2	2	4	5		14

男女別入居者数	男性	4 人	女性	10 人
---------	----	-----	----	------

入居率(一時的に不在となっているものを含む。) 86.7 % (全戸数に対する入居戸数)

直近一年間に退去した者の人数と理由			退去者数合計:	3 人	
理由	人数(人)	理由	人数(人)	理由	人数(人)
自宅・家族同居		他の有料老人ホームへの転居		医療機関への入院	1
介護老人福祉施設(特養等)へ転居		うち、他のサービス付き高齢者向け住宅への転居		死亡	2
介護老人保健施設へ転居				その他( )	
介護療養型医療施設へ転居		その他の福祉施設・高齢者住宅等への転居			

#### 12 入居希望者への事前情報開示

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

## 13 その他

運営懇談会	<input checked="" type="checkbox"/> あり (年 1 回予定) (開催方法等) ご入居者、家族、地域の方を交えて建物内にて開催予定。
	<input type="checkbox"/> 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)
高齢者虐待防止のための取組の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 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( 4 回 / 年 )
	<input checked="" type="checkbox"/> 指針の整備
	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的な研修の実施 ( 2 回 / 年 )
	<input checked="" type="checkbox"/> 担当者の配置
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 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 )
	<input checked="" type="checkbox"/> 指針の整備
	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的な研修の実施 ( 2 回 / 年 )
	<input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 緊急やむを得ず身体的拘束等を行う場合の手続と記録
業務継続計画の策定状況等	<input checked="" type="checkbox"/> 感染症に関する業務継続計画の策定
	<input checked="" type="checkbox"/> 災害に関する業務継続計画の策定
	<input checked="" type="checkbox"/> 職員に対する周知の実施
	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的な研修の実施 ( 2 回 / 年 )
	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的な訓練の実施 ( 2 回 / 年 )
	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的な業務継続計画の見直し ( 1 回 / 年 )
安全管理のための取組の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 指針の整備及び職員への周知
	<input checked="" type="checkbox"/> 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
	<input checked="" type="checkbox"/> 事故発生防止のための委員会の定期的な開催 ( 1 回 / 年 )
	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的な研修の実施 ( 2 回 / 年 )
	<input checked="" type="checkbox"/> 担当者の配置
衛生管理のための取組の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 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 ( 2 回 / 6月 )
	<input checked="" type="checkbox"/> 指針の整備
	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的な研修の実施 ( 2 回 / 年 )
	<input checked="" type="checkbox"/> 定期的な訓練の実施 ( 2 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	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 指定を受けている 介護保険事業所番号 ( ) <input checked="" type="checkbox"/> 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保計画に照らして適切なものである旨

基本方針及び東京都の高齢者居住安定確保計画に照らして適切です。  
 この住宅は、東京都住宅供給公社が整備し、SOMPOケア株式会社がこれを賃借して、同社を代表とするグループが運営事業者として管理運営を行っています。

## 役員名簿

(ふりがな) 氏名	役名等
わしみ たかみつ 鷲見 隆充	代表取締役
いわもと たかひろ 岩本 隆博	取締役
あんどう しげる 安藤 滋	取締役
おおば やすひろ 大場 康弘	取締役
なかがわ ゆうこ 中川 ゆう子	取締役
いとう くみ 伊藤 久美	取締役
さとう かずお 佐藤 和夫	監査役
かつざわ まこと 勝澤 誠	監査役

法第6条第1項第4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。

## 別添 3

## 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	専用部分の床面積(m <sup>2</sup> )	構造及び設備※							住戸数 (戸)	住戸番号 (該当するものを全て記載)	月額家賃 (概算額) (円)
		完備	便所	洗面	浴室	台所	収納	TVアンテナ端子			
11	29.77	○	○	○	○	○	○	○	1	101	81,100
11	29.77	○	○	○	○	○	○	○	1	102	81,100
11	29.77	○	○	○	○	○	○	○	1	103	80,600
11	62.79	○	○	○	○	○	○	○	1	201	147,400
11	25.06	○	○	○	○	○	○	○	1	202	68,200
11	26.52	○	○	○	○	○	○	○	1	203	71,500
11	25.06	○	○	○	○	○	○	○	1	204	67,800
11	62.79	○	○	○	○	○	○	○	1	301	150,000
11	25.06	○	○	○	○	○	○	○	1	302	69,500
11	26.52	○	○	○	○	○	○	○	1	303	72,800
11	25.06	○	○	○	○	○	○	○	1	304	69,500
11	62.79	○	○	○	○	○	○	○	1	401	153,600
11	25.06	○	○	○	○	○	○	○	1	402	71,100
11	26.52	○	○	○	○	○	○	○	1	403	74,500
11	25.06	○	○	○	○	○	○	○	1	404	71,100

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、○、無しの場合は×を記載すること。完備の場合は、完備を含め全ての欄に○を記載すること。

TVアンテナ端子:○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)

( 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(m <sup>2</sup> )	整備箇所	想定利用戸数(戸)	備考
共用リビング	1	26.5	1階	15	一般賃貸部分と共に

注)整備箇所は、添付図面との対応関係を明確に記載すること。

## 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	箇所数	主な事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	有り	51 SOMPOケア 王子神谷 訪問介護	足立区新田1-3-19
訪問入浴介護	無し	なし	
訪問看護	有り	6 SOMPOケア 徳丸 訪問看護	板橋区徳丸2-17-9
訪問リハビリテーション	無し	なし	
居宅療養管理指導	無し	なし	
通所介護	有り	8 SOMPOケア 赤羽 デイサービス	北区赤羽台3-1-19 綿貫ビル1F
通所リハビリテーション	無し	なし	
短期入所生活介護	無し	なし	
短期入所療養介護	無し	なし	
特定施設入居者生活介護	有り	70 そんぽの家 竹ノ塚サンフラワー	足立区保木間5-7-12
福祉用具貸与	有り	6 SOMPOケア 大田 福祉用具	大田区西蒲田六丁目36番11号 西蒲田NSビル5階
特定福祉用具販売	有り	6 SOMPOケア 大田 福祉用具	大田区西蒲田六丁目36番11号 西蒲田NSビル5階
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	有り	30 SOMPOケア 中十条 定期巡回	北区中十条1-4-7 インクリースビル301号
夜間対応型訪問介護	有り	25 SOMPOケア 中十条 夜間訪問介護	北区中十条1-4-7 インクリースビル301号
認知症対応型通所介護	有り	1 SOMPOケア 堀ノ内 デイサービス	杉並区堀ノ内2-19-26
小規模多機能型居宅介護	有り	2 SOMPOケア 徳丸 小規模多機能	板橋区徳丸2-17-9
認知症対応型共同生活介護	有り	3 SOMPOケア そんぽの家GH 徳丸	板橋区徳丸2-17-9
地域密着型特定施設入居者生活介護	無し	なし	
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	無し	なし	
看護小規模多機能型居宅介護	無し	なし	
地域密着型通所介護	無し	なし	
居宅介護支援	有り	39 SOMPOケア 在宅老人ホーム豊島 居宅介護支援	豊島区東池袋五丁目44番15号 東信東池袋4階
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護	無し	なし	
介護予防訪問看護	有り	6 SOMPOケア 徳丸 訪問看護	板橋区徳丸2-17-9
介護予防訪問リハビリテーション	無し	なし	
介護予防居宅療養管理指導	無し	なし	
介護予防通所リハビリテーション	無し	なし	
介護予防短期入所生活介護	無し	なし	
介護予防短期入所療養介護	無し	なし	
介護予防特定施設入居者生活介護	有り	60 そんぽの家 竹ノ塚サンフラワー	足立区保木間5-7-12
介護予防福祉用具貸与	有り	6 SOMPOケア 大田 福祉用具	大田区西蒲田六丁目36番11号 西蒲田NSビル5階
特定介護予防福祉用具販売	有り	6 SOMPOケア 大田 福祉用具	大田区西蒲田六丁目36番11号 西蒲田NSビル5階
<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	有り	1 SOMPOケア 堀ノ内 デイサービス	杉並区堀ノ内2-19-26
介護予防小規模多機能型居宅介護	有り	2 SOMPOケア 徳丸 小規模多機能	板橋区徳丸2-17-9
介護予防認知症対応型共同生活介護	有り	3 SOMPOケア そんぽの家GH徳丸	板橋区徳丸2-17-9
介護予防支援	有り	4 杉並区地域包括支援センターケア24成田	杉並区成田西3-7-4
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設	無し	なし	
介護老人保健施設	無し	なし	
介護療養型医療施設	無し	なし	
介護医療院	無し	なし	

コーチャハイム千歳烏山11号棟

1. 所有者

住 所	東京都渋谷区神宮前5丁目53番67号
氏 名	東京都住宅供給公社

2. 賃貸人

住 所	東京都品川区東品川四丁目12番8号
氏 名	SOMPOケア株式会社

3. 電気・ガス・上下水道

飲用水	公営水道	電 気	有
排 水	公共下水道	ガ ス	有(都市ガス)

4. 建物設備の整備状況

建 物 の 設 備	有 無	備 考	そ の 他
冷暖房設備	有		
給湯設備	有		ガス式
緊急通報装置	有		
生活異変センサー	有		人感センサー
スプリンクラー	有		
天井スピーカー・マイク	有		警報発報時のみ通話可能
台所・IHクッキングヒーター	有		
浴室	有		
トイレ	有		
手すり	有	玄関、トイレ、浴室	

5. 付属施設

駐車場	有 25,300円/台・月(税込)	トランクルーム	無
駐輪場	有 (無料)	物置	無
専用庭	11号棟101・102・103のみ有(賃料に含む)	シニアカー置場	無

6. 共用部分 設備等(コーチャハイム千歳烏山9・10・11号棟共通)

共用部分 設備等	団らんコーナー、ラウンジ、レストラン、コミュニティテラス、共用リビング、 浴室、脱衣室、トイレ、ゴミ置場、エレベーター、駐輪場、駐車場
-------------	------------------------------------------------------------------------

## 7. その他

- ・住戸、共用部の使用については、別途配布の使用細則に依るものとします。
- ・賃借人における本契約に関し周辺環境に関する事項として下記事項をあらかじめ承諾するものとします。
  - (1) 本物件の周辺環境を十分理解した上で契約すること。
  - (2) 重要事項説明以降、都市計画の変更、或いは近隣土地所有者が建物を建築する等、本物件の周辺環境に変化が生じることがあること。
- ・敷地・近隣等について  
周辺は住宅地ですので、近隣住民の方とのお互いのプライバシーについては十分にご配慮ください。  
(バルコニーでの喫煙や大声での電話、物の落下等)
- ・携帯電話の電波状況について  
共用部及び一部住戸内では携帯電話が通じにくいところがあります。
- ・手すり等の増設について  
手すり等は、下地処理を行っている箇所に限り、賃借人の自己負担にて追加で設置することが可能です。設置を希望される場合には、必ず事前にコンシェルジュにご相談ください。
- ・専有部のカーテン等について  
消防法第8条の3第1項に基づき、本物件住戸内のカーテンおよび絨毯等は、防炎性能を有するものを使用するものとします。
- ・外出の制限について  
賃借人、同居者または他の利用者等の生命または身体を保護するため緊急やむを得ない場合、賃貸人または賃貸人の指定するサービス提供事業者は、賃借人または同居者、家族、身元引受人、連帯保証人、主治医、援助者等と協議のうえ、賃借人または同居者の外出を制限することができます。
- ・本物件はサービス付き高齢者向け住宅と一般賃貸住宅がございます。

以上

コーチャハイム千歳烏山11号棟20241001

説明年月日 西暦 年 月 日

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 S O M P O ケア株式会社

所在地 東京都品川区東品川四丁目12番8号

代表取締役 鶩見 隆充 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。

賃借人 氏名 印

賃借人 氏名 印