

(様式1-①)

令和7年7月1日時点

サービス付き高齢者向け住宅における医療・介護連携のチェックリスト

登録事業者名 株式会社パワーズアンリミテッド

住 宅 名 リリィパワーズレジデンス千歳台

登録番号

22002

※ 必須事項のチェック状況及び「はい」に✓をつけた項目を公表しております。

項目	連携の視点	医療・介護連携のポイント	必須事項	連携の形態	チェック欄 医療・介護連携 はい
				医療・介護連携	
(1) 医療・介護連携の前提条件	ア	連携先以外の医療・介護事業所を、入居者が選択・利用する自由を制限していない	★	●	✓
		入居者が連携先の医療・介護事業所を選択・利用するか否かによって、住宅の家賃及び共益費等に差異を設けていない	★	●	✓
		入居者が連携先の医療・介護事業所を選択・利用するか否かによって、住宅の提供するサービスに料金等の差異を設けていない	★	●	✓
		ケアマネジャーを、入居者が選択・利用する自由を制限していない	★	●	✓
		特定のケアマネジャーを、入居者が選択・利用するか否かによって、住宅の家賃及び共益費等に差異を設けていない	★	●	✓
		特定のケアマネジャーを、入居者が選択・利用するか否かによって、住宅の提供するサービスに料金等の差異を設けていない	★	●	✓
		利用する医療・介護事業所を自由に選択できることを契約の重要事項説明書に盛り込むなど、入居者に十分に説明している	★	●	✓
		連携先事業所以外も含め、地域の医療・介護事業所を入居者に情報提供している	★	●	✓
		看取りを行う場合は、看取りに対応できる医療・介護事業所の職員を確保するなど必要な体制をとっている	★	●	看取り未実施

● … 「連携の形態」のうち、各「医療・介護連携のポイント」が該当するもの

★ … 各ポイントのうち、都のあり方指針に基づき遵守が必要なもの