

有料老人ホーム重要事項説明書

施設名	杜の癒しハウスひらい
定員・室数	60人・60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

名 称	法人等の種別 社会福祉法人		
	フリカ`ナ	シャカイフクシホウジン サンコウフクシカイ	
	名 称	社会福祉法人 三幸福社会	
主たる事務所の所在地	〒	125-0062	
	東京都葛飾区青戸8-18-13		
連 絡 先	電 話 番 号	03-5629-5843	
	ファックス番号	03-5629-5848	
ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.sanko-fukushi.jp/		
代 表 者 職 氏 名	役職名	理事長	氏名 松縄 和彦
設 立 年 月 日	平成13年1月29日		
主 な 事 業 等	老人福祉施設、通所介護（予防含む）、短期入所生活介護（予防含む）、有料老人ホーム、認可保育所		

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	なし		
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	2	癒しの里青戸デイサービスセンター	葛飾区青戸8-18-13
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	5	癒しの里青戸	葛飾区青戸8-18-13
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	2	杜の癒しハウス文京関口	文京区関口1-14-12
福祉用具貸与	1	三幸福社用具販売センター	江戸川区平井3-17-13
特定福祉用具販売	1	三幸福社用具販売センター	江戸川区平井3-17-13
<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	なし		
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	1	癒しの里南千住	荒川区南千住6-67-8
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	5	癒しの里青戸	葛飾区青戸8-18-13
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	杜の癒しハウス文京関口	文京区関口1-14-12
介護予防福祉用具貸与	1	三幸福社用具販売センター	江戸川区平井3-17-13
介護予防特定福祉用具販売	1	三幸福社用具販売センター	江戸川区平井3-17-13
<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	5	癒しの里青戸	葛飾区青戸8-18-13
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	モリノヤシハウス		
	名称	杜の癒しハウスひらい		
所在地	〒	132-0035	東京都江戸川区平井3-17-13	
	電話番号	03-5627-3500		
連絡先	電話番号	03-5627-3500		
	ファックス番号	03-5627-3501		
ホームページ	https://sanko-hirai.jp			
介護保険事業所番号	第1372306215号			
管理者職氏名	役職名	施設長	氏名	高橋 和哉
事業開始年月日	平成 23 年 11 月 1 日			
届出年月日	平成 23 年 2 月 8 日			
届出上の開設年月日	平成 23 年 11 月 1 日			
特定施設入居者生活介護	新規指定年月日(初回)	平成 23 年 11 月 1 日		
	指定の有効期間	令和 5 年 10 月 31 日 まで		
介護予防 特定施設入居者生活介護	新規指定年月日(初回)	平成 23 年 11 月 1 日		
	指定の有効期間	令和 5 年 10 月 31 日 まで		
事業所へのアクセス	■JR総武線 「平井駅」より、約280m			
施設・設備等の状況				
敷地	権利形態	—	抵当権	なし
	面積	1292.45 m ²		

建 物	権利形態	賃貸借	抵当権	なし				
	延床面積	2756.51 m ²	うち有料老人ホーム分 2756.51 m ²					
	竣工日	平成 23 年 9 月 14 日						
	階 数	地上 4 階 地下 0 階						
		うち有料老人ホーム分 地上 4 階 地下 0 階						
	構造	耐火建築物	建築物用途区分	有料老人ホーム				
	併設施設等	あり (三幸福祉用具販売センター)						
賃貸借契約の概要	建物	契約期間	平成23年11月1日 ~ 令和23年4月30日 (予定)					
		自動更新	なし (定期借地借家契約の為、令和23年10月31日で契約終了となります)					
居 室	階	定員	室数	面積				
	2階	1人	20	18.14 m ²	~ 18.36 m ²			
	3階	1人	20	18.14 m ²	~ 18.36 m ²			
	4階	1人	20	18.14 m ²	~ 18.36 m ²			
				m ²	~ m ²			
				m ²	~ m ²			
一 時 介 護 室	階	定員	室数	面積				
				m ²	~ m ²			
				m ²	~ m ²			
居室内の設備等	便 所	全室あり						
	洗 面	全室あり						
	浴 室	なし						
	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 ()						
共 同 便 所	7 箇所		(一部男女共用)					
共 同 浴 室	個浴 :	3	大浴槽 :	1	機械浴 :	1		
	併設施設との共用	なし ()						
食 堂	兼用	あり (機能訓練室)						
	併設施設との共用	なし ()						
その他の共用施設	あり (ラウンジ・各階食堂・エレベーター・健康管理室・相談室・機能訓練室・屋上)							
エレベーター	あり 2 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	1					1人	1.0	
看護職員 : 直接雇用	3			1		4人	3.4	
看護職員 : 派遣						0人		
介護職員 : 直接雇用	14			3		17人	16.2	
介護職員 : 派遣						0人		
機能訓練指導員	1					1人	1.0	
計画作成担当者	1					1人	1.0	
栄養士						0人		
調理員						0人		
事務員	1			1		2人	2.0	
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	9			3	
実務者研修					
介護職員初任者研修	5				
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	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 介護福祉士

④ 夜勤・宿直体制

配置職員数が最も少ない時間帯	19 時 0 分～ 7 時 0 分
上記時間帯の職員配置数	介護職員 3 人以上 看護職員 0 人以上

⑤ 特定施設入居者生活介護の従業者の人数等 ①と同じのため記入省略

職種	実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算 人数	兼務状況
		専従	非専従	専従	非専従			
生活相談員						0人		
看護職員						0人		
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 ③-1と同じのため記入省略

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					
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					③-2 と同じのため記入省略										
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															
⑤-3 看護職員及び介護職員1人当たり(常勤換算)の利用者数					2.3	人									

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		3	1	5	0			1			
1年以上3年未満				4	0						
3年以上5年未満				2	1	1					
5年以上10年未満				2	1					1	
10年以上				1	1						
合計		3	1	14	3	1	0	1	0	1	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
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	あり
金銭管理サービス	あり
定期的な安否確認の方法	1時間に1度程度訪室及び所在確認。
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『バルーン留置カテーテルの管理』『経管栄養(原則、胃ろうのみ)』『インシュリン注射』『人工肛門のケア』などが対応可能です。 その他の場合は、杜の癒しハウスひらいの協力医療機関または、入居者が選択する医療機関において治療の指示を受けた内容に基づいてケアをします。

医療機関との連携・協力

協力医療機関(1)	名称	医療法人社団白報会 かめいど在宅診療所
	所在地	東京都江東区亀戸2-31-10 コクブ亀戸ビル5F
	協力の内容	利用者様及びご家族様からの申込みがあった場合、医師がホームを月2回訪問し、受診希望の利用者様への診察（内科、皮膚科、眼科）を行うほか、ご利用者様の健康管理上の助言・指導をホーム職員に対して行います。 また、ご利用者様に体調変化等が生じた際には可能な範囲にて、医師が必要な助言・支持を行います。 費用については、直接医療機関との契約に基づき、医療機関の指定する方法でお支払いをしていただきます。 （ホームから車で20分程度の距離）
協力医療機関(2)	名称	医療法人社団仁寿会 中村病院
	所在地	東京都墨田区八広2-1-1
	協力の内容	夜間（休日・夜間含む）の対応及び入院加療（内科、外科、脳神経外科等）を行います。緊急時24時間対応可。 費用については、直接医療機関との契約に基づき、医療機関の指定する方法でお支払いをしていただきます。 （ホームから車で15分程度の距離）
協力歯科医療機関	名称	医療法人社団立靖会 ひまわり歯科
	所在地	東京都墨田区亀沢4-18-9 WBフラット1F
	協力の内容	医師の計画に基づく訪問診療及び歯科診断を週に1度行います。 費用については、直接医療機関との契約に基づき、医療機関の指定する方法でお支払いをしていただきます。 （ホームから車で20分程度の距離）

介護保険加算サービス等	
個別機能訓練加算	あり
夜間看護体制加算	あり
看取り介護加算	あり(I)
医療機関連携加算	あり
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)
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(II)
介護職員等ベースアップ等支援加算	あり
入居継続支援加算	なし
テクノロジーの導入(入居継続支援加算関係)	なし
生活機能向上連携加算	なし
若年性認知症入居者受入加算	なし
ADL維持等加算	あり
科学的介護推進体制加算	あり
口腔衛生管理体制加算	なし
口腔・栄養スクリーニング加算	なし
退院・退所時連携加算	あり
人員配置が手厚い介護サービスの実施	あり
短期利用特定施設入居者生活介護の算定	不可
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	あり

入居に当たっての留意事項

入居の条件	年齢	基本65歳以上
	要介護度	入居時自立・要支援・要介護
	医療的ケア	ご相談によります
	認知症	ご相談によります
	その他	ご相談によります
身元引受人等の条件、義務等	身元引受人が、1名以上必要。身元引受人は、利用料の支払いについて、入居者と連携して責任を負うこととなる。また、入居契約が解除された場合は、入居者を引き取ることとなる。	
体験入居	利用期間	7泊 8日まで
	利用料金	1泊 9,907円 (宿泊費(夕食、朝食含む)・介護サービス料込み) 食費: 1食(朝食): 800円、(昼食): 950円、(夕食): 950円
	その他	なし
入院時の契約の取扱い	契約解除の申し出があるまでは、本契約をそのまま継続可能です。ただし、家賃相当額をそのままお支払いいただきます。	

やむを得ず身体拘束を行う場合の手続	ホームは、介護サービスの提供にあたっては、入居者の生命又は身体を保護するための緊急やむをえない場合を除き、身体拘束その屋入居者の行動を制限する行為を行いません。ただし、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合は、家族と同意書を交わした上で、その態様及び時間、その際の入居者の心身状況、緊急やむをえなかった理由を記録し、ご家族様等の要求がある場合および監督機関等の指示等がある場合には、開示します。
事業者からの契約解除	<p>1、三幸福社会（以下「事業者」という）は利用者が以下の1つまたは2つ以上に該当し、かつ、そのことが入居契約における事業者、利用者の信頼関係を著しく害するものである場合には、利用者に30日間の予告期間を置いて入居契約の解除を通告することができるものとする。</p> <p>①入居申込書に虚偽の事項を記載するなど不正手段により入居したとき ②利用料その他の費用の支払いを3か月以上遅滞したとき ③利用料その他の費用の支払いを再三にわたり遅滞したとき ④事業者の承諾を得ずに、契約当事者以外の第三者を居住させたとき ⑤建物及びその付属設備又は敷地を故意又は、重大な過失により汚損、破損又は滅失したとき ⑥入居契約書第7条（管理規定）、第19条（入居者等の約束事項及び禁止事項）、第26条（原状回復の義務）、又は第27条（転貸、譲渡等の禁止）の規定に違反したとき ⑦利用者の身体的変化により他の入居者の生命に危害を及ぼすと考えられるとき、又は通常の介護方法では利用者の生活にお支障が生じるとき、一定の観察 期間を設定した上で、状態の変化が認められないとき</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	管理上の必要性等、介護上の理由及び医師の判断その他やむを得ない事由が発生した場合、利用者、身元引受人等と同意書を交わした上で居室を変更する。契約者から居室移動願いを提出し、施設の承諾を得られた場合には居室を移動できるものとする。		
利用料金の変更	利用料金の変更はありません。		
前払金の調整	前払金の調整はありません。		
従前居室との仕様の変更	居室設備を含め、仕様の変更はありません。		
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	杜の癒しハウスひらい		
電話番号	03-5627-3500		
対応時間	8:30 ~ 20:00 (月～日曜日)		
窓口の名称 2	東京都国民健康保険団体連合会		
電話番号	03-6338-0177		
対応時間	9:00 ~ 17:00 (月～金曜日)		
窓口の名称 3	江戸川区 第一介護相談室		
電話番号	03-5662-0061		
対応時間	8:30 ~ 17:00 (月～き)		
賠償責任保険の加入	あり 保険の名称：介護事業者総合保険（東京海上日動火災保険）		
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	あり	結果の公表	事業所内閲覧

5 入居者

介護度別・年齢別入居者数		平均年齢： 88.5 歳		入居者数合計： 46 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	
65歳以上75歳未満						1		
75歳以上85歳未満				1		1	3	2
85歳以上		2	1	9	6	4	13	2
合計	0	2	1	10	6	6	17	4
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	3	4	30	6	3		46	
男女別入居者数	男性： 9 人		女性： 37 人					
入居率（一時的に不在となっている者を含む。）				77 %（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	1	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	1
介護老人保健施設へ転居		死亡	11
介護療養型医療施設へ転居	1	その他	
他の有料老人ホームへ転居	1	退去者数合計	15

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 (76歳以上 5年償却)	前払金	月額利用料	(内訳)				
			家賃	管理費	介護費用	食費	光熱水費
長期契約A	645万円	274,000円	82,000	60,000	30,000	81,000	21,000
長期契約B	765万円	254,000円	62,000	60,000	30,000	81,000	21,000
長期契約C	888万円	234,000円	42,000	60,000	30,000	81,000	21,000
長期契約D	0円	380,300円	188,300	60,000	30,000	81,000	21,000
期間設定型契約	180万円	232,000円	40,000	60,000	30,000	81,000	21,000
プランの名称 (75歳以下 10年償却)	前払金	月額利用料	(内訳)				
			家賃	管理費	介護費用	食費	光熱水費
長期契約A	1290万円	274,000円	82,000	60,000	30,000	81,000	21,000
長期契約B	1530万円	254,000円	62,000	60,000	30,000	81,000	21,000
長期契約C	1776万円	234,000円	42,000	60,000	30,000	81,000	21,000
長期契約D	0円	380,300円	188,300	60,000	30,000	81,000	21,000
期間設定型契約	180万円	232,000円	40,000	60,000	30,000	81,000	21,000

76歳以上 5年償却

【長期A契約】

月額単価（ 107,500 円）× 想定居住期間（ 60 月） により算出

【長期B契約】

月額単価（ 127,500 円）× 想定居住期間（ 60 月） により算出

【長期C契約】

月額単価（ 148,000 円）× 想定居住期間（ 60 月） により算出

【期間設定型契約】

月額単価（ 150,000 円）× 想定居住期間（ 12 月） により算出

各料金の内訳・明細	前払金	75歳以下 10年償却
		【長期A契約】 月額単価（ 107,500 円）× 想定居住期間（ 120 月） により算出
		【長期B契約】 月額単価（ 127,500 円）× 想定居住期間（ 120 月） により算出
		【長期C契約】 月額単価（ 148,000 円）× 想定居住期間（ 120 月） により算出
		【期間設定型契約】 月額単価（ 150,000 円）× 想定居住期間（ 12 月） により算出
		（月額単価の説明） 建物賃貸借料等を基に算出した家賃相当額より、月額家賃支払金を差し引いた額。
		（想定居住期間の説明） 既存の特養ホームの状況を勘案して算出。
	家賃	土地・建物賃貸借料及び共用施設にかかる備品導入及び維持費を勘案した費用。 ■長期契約A～D=42,000～188,300円 ■期間設定型契約=40,000円
管理費 (非課税)	建物・車両維持管理費用、共用部光熱費、その他修繕費等を勘案した費用。 全契約=60,000円	
介護費用	①上乗せ介護費：当ホームでは要介護者・要支援者2.5名に対し、常勤換算1名以上の職員体制（週40.0時間換算）をとっています。この介護保険給付の基準を上回る人員体制分の料金として算出した額としています。 ②要介護認定が自立の場合：生活サポート費用40,000円が適用になります。（この場合、上乗せ介護費はいただきません） ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。	
食費 (税込)	朝食 800 円・昼食 950 円・夕食 950 円 間食 0 円 1日当たり 2,700 円 × 30日で積算 厨房管理運営費 0 円など (食事をキャンセルする場合の取扱いについて) 前日のキャンセルまでの場合、キャンセル費用は発生しません。 キャンセル費用は、食費の100%の費用となります。	
光熱水費	居室部分の電気・水道・ガス利用のための費用。 使用頻度による増減はありません。	
短期利用	1日当たり 9,907 円 利用料の算出方法 2食付=夕・朝	

前払金の取扱い	
支払日・支払方法	支払日：入居日まで 支払方法：当法人指定口座へお振込み（手数料はお客様負担）
償却開始日	入居した日
返還対象としない額	なし
	位置づけ
契約終了時の返還金の算定方式	<p>前払金のうち解約時に返還される額は、下記の計算式によって決定いたします。 返還金 = 前払金 - (前払金 ÷ 前払金償却日数 × 契約日数)</p> <ol style="list-style-type: none"> 償却期間終了後は、返還金がなくなります。 専用居室の現状回復の為、実費を差し引かれる事があります。 入退去月については、日割り計算で返金となります。 ここでいう「前払金償却日数」とは、下記のとおりとする。 <ol style="list-style-type: none"> 76歳以上5年償却の場合 長期契約A、長期契約B、長期契約Cの場合は、1,825日とする。 75歳以下10年償却の場合 長期契約A、長期契約B、長期契約Cの場合は、3,650日とする。 1年契約の場合は、365日とする。 ここでいう「契約日数」とは、入居した日より契約終了日までの日数とする。
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
	入居した日より三月以内に解約する場合は、以下の算出方法にて返還する。但し、居室の原状回復が必要な場合は全て支払うものとする。 『返還金 = 前払金 - 前払償却日数 × 契約日数』
返還期限	契約終了日から 60日以内
保全措置	あり 保全先：みずほ信託銀行
その他留意事項	なし
月額利用料の取扱い	
支払日・支払方法	支払日：家賃相当額、管理費、光熱水費は当月分を当月20日支払。その他利用料は、末日の翌月20日支払。 支払方法：①当法人指定口座へお振込み。②お客様指定口座よりお引き落とし。
その他留意事項	なし

(30日換算・自己負担1割の場合)

単位：円

介護度	介護報酬	自己負担額
要支援1	69,150	6,915
要支援2	115,921	11,593
要介護1	201,868	20,187
要介護2	225,804	22,581
要介護3	251,190	25,119
要介護4	274,396	27,440
要介護5	299,423	29,943

加算の種類	算定	備考
個別機能訓練加算	あり	対象者のみ
夜間看護体制加算	あり	要介護のみ
看取り介護加算	あり(I)	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	なし	
生活機能向上連携加算	なし	
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	あり	要介護のみ
科学的介護推進体制加算	あり	
口腔衛生管理体制加算	なし	
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(II)	
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

公租公課の増加、その他著しい経済事情の変動、並びに介護保険制度等の見直しが生じた場合は、本契約期間内であっても、運営懇談会の意見を聞くなどして改定するものとする。

【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	長期Aプラン		
	単位：円		
入居準備費用	敷金	前払金	月額利用料
0	0	6,450,000	274,000

※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	入居希望者に公開	財務諸表の要旨	公開していない
管理規程	公開していない	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

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。

_____年 月 日

署名 _____

説明年月日

_____年 月 日

説明者職・氏名

職 _____

署名 _____

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	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▲
<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		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			■	
機能訓練			■	
通院介助 （協力医療機関）	○		■	
通院介助 （上記以外）		1500円/時間		1500円/時間
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	○		■	
日常の洗濯	○		■	
居室配膳・下膳	○		■	
嗜好に応じた特別食		30円~/回		30円~/回
おやつ	○		■	
理美容		1980円		1980円
買物代行（通常の利用区域）	○		■	
買物代行（上記以外の区域）		500円/回		500円/回
役所手続き代行		1000円/回		1000円/回
金銭管理サービス	○		■	

区分 サービス	(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▲
<健康管理サービス>				
定期健康診断	○		■	
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		医療費は自己負担		医療費は自己負担
医師の往診		医療費は自己負担		医療費は自己負担
<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)		1500円/時間		1500円/時間
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>				

施設名：杜の癒しハウスひらい

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。	○ 適合 ・ 不適合 ・ 非該当	令和23年10月31日までの定期借地契約の為、契約期間満了後に継続的な契約締結が困難な場合は代替地での運営又は当法人が運営するホームに移住する。
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。	○ 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	保全先：みずほ信託銀行
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	初期償却率： %
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。