有料老人ホーム重要事項説明書(住宅型専用)

施設名	住宅型有料老人ホーム ナズナ										
定員・室数	8 人 • 4 室										

有料老人ホームの類型・表示事項

類 住宅型
サ 付 登 録 の 有 無
居 住 の 権 利 形 態 利用権方式
利用料の支払方式 月払い方式
入 居 時 の 要 件 混合型(自立除く)
介 護 保 険 の 利 用 居宅サービス利用可
居 室 区 分 相部屋あり

1 事業主体

						法 人 等	の種別			営利法人					
名	名					フリカ゛ナ	リ								
						名 称	称 株式会社 中央ハウジング								
} ;	ちるす	丰 欽	ik a	がよっ	- ∔ ₩	〒 1	89-0002								
主たる事務所の所在は					: 地										
連	`# <i>\\\</i>					電話	話 番 号 042-313-3208								
建	i 絡 <i>f</i>					ファック	アックス番号 042-313-3209								
ホ	_	ム	~	_	ジ	http://ww	/w.nazuna-an	nzu.jp/							
代	表	者	職	氏	名	役職名	代表取締役	:	氏名	関根正司					
設	立,	左	F	月	日			平成4	年11月10	D日					
主	な	Ē	į.	業	等	指定訪問 不動産の	介護事業、 売買、仲介、	指定居宅介護支 、賃貸及び管理		有料老人ホーム運営事業					

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	1	ソメイアシスト	東村山青葉町1-27-6
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	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	なし		
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		
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	なし		
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	1	ソメイアシスト	東村山青葉町1-27-6

<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	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	なし		
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	1	ソメイアシスト	東村山青葉町1-27-6
<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		
介護医療院	なし		

2 事業所概要

	•														
名		称	フリカ	゛ナ			シ゛ュウタクカ	゛タユウリョᡃ	Ⴢロウシ゛ンホームナ	゙゚゚゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゚゙゙゙゙゙゙゙゚					
Д		۸1.	名	称			住宅型	有料老人	、ホームナス	ズナ					
所	在	地	Ŧ	189-	0002										
121	المدار	7.				東京者	『東村山市書	葉町 2	-32-4	ł 6					
連	絡	先		括 番		042-394-9833									
					《番号			42-	394-9	833					
ホ	- ∠ ~				nazuna-	-anzu.	jp/		1						
管	理者職	氏 名	役職	名 施	設長			氏名	中原正子						
事	業開始年								年 4 月 1						
届		月 日		平 成 27 年 4 月 21 日											
届	出上の開設	年月日		平成 27年5月11日											
事	業所へのア	クセス	バスに	ぶスにて新秋津駅停留所→青葉町1丁目下車 徒歩3分											
ŧ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	地	権利	形態	_	-	抵当権	なし							
方	汉	FIG.	面	積	1	04 m²									
			権利	形態	賃貸	借	抵当権	なし							
			延床面積		98.	12 m ²	うち	有料老。	人ホーム分	98. 12	m²				
			竣_	口目		昭 和 62 年 10 月 8 日									
廷	基	物	階	数				地上	2 階	地下	0	階			
			MH	3 X	うち有料老。		スポーム分	地上	2 階	地下	0	階			
			構造		その他		建築物用	途区分		一戸建て	住宅				
			併設加	施設等	なし		()			
徨	賃貸借契約の) 概 要	建物	,	叉約期間	1	令和5年1	月1日	\sim	令和6年	12月3	1日			
5	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· 网 女	Æ 17		自動更新	f i	あり								
			階	定員	室数				面積						
			1階	3人	1		15. 9	m²	\sim	15. 9	m²				
Į.		室	2階	1人	1		10. 99	m²	\sim	10. 99	m²				
"	→	五	2階	2人	1		10. 99	m²	\sim	10. 99	m²				
			2階	2人	1		12. 67	m²	\sim	12. 67	m²				
								m²	\sim		m²				

				階	定員	室数					面積					
	時	介	護	室							m²	\sim			m²	
									•••••		m²	\sim			m²	
						便列	Ť	なし								
						洗	Ī	なし								
						浴室		なし								
居室	内	0)	設	備 等	冷	暖房設	よ備	全室あ	ŋ							
					冒	話回	線	なし		()
					テレビ	アンテ	ナ端子	一部あ	ŋ	(設計	置各自、	放送	契約と制	4金負担	も各自)
共	司		便	所	2	2 箇	所					(Ę	男女共用	Ħ)
共	同		W.	室	個	浴:	1		大	浴槽:	0		機	械浴:	0	
共	l±1		浴	主	併設旗	面設と	の共用	なし	()
A				<u> </u>	兼	用	あり	(談詞	括室)
食				堂	併設旗	面設と	の共用	なし	()
その	つ他の	のす	・用)	施設	なし	,	()
工	レ ^	: -	一 ゟ	7 —	なし	•		基								
消	防		設	備	自動生	と災報	知設備	: あり	火	災通報	装置:	あり	スプ!	リンクラ	ラー:	あり
緊	急呼	F E	出步	支 置	居室	: -	部あり	便所:	į	あり	浴室	•	あり	脱衣室	: 7	あり

3 従業者に関する事項

征兼者に関する事項								
種別の従業者の人数及び	びその勤務	8形態						
① 有料老人ホームの	職員の人	数及びその)勤務形態	a				
職種 実人数	常	勤	非常	常勤	· 合計	常勤換算	兼務状況 等	
	専従	非専従	専従	非専従		人数		
管理者 (施設長)		1			1人	0.8	訪問介護員	
生活相談員					0人			
看護職員:直接雇用					0人			
看護職員:派遣					0人			
介護職員:直接雇用		6		3	9人	4. 5	計明人 維具	
介護職員:派遣					0人	4. 0	訪問介護員	
機能訓練指導員					0人			
計画作成担当者					0人			
栄養士					0人			
調理員					0人			
事務員					0人			
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	一べき時間	数		40 時間		
③-1 介護職員の資	格							
変ね 延べ	常	勤	非	常勤				
資格人数人	専従	非専従	専従	非専従				
介護福祉士		3		1				
実務者研修								
介護職員初任者研修		3		2				
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		常勤			非常勤	j				
人数	専従	非	専従	専従	- = = = = = = = = = = = = = = = = = = =	事従				
理学療法士	0		0	0		0				
作業療法士	0		0	0		0				
言語聴覚士	0		0 0			0				
看護師又は准看護師	0					0				
柔道整復師	0		0	0		0				
あん摩マッサージ指圧師	0		0	0		0				
はり師又はきゅう師	っう師 0		0	0		0				
③-3 管理者(施設	長) の	資格			-		介護職員礼	切任者研修	Ş	
④ 夜勤·宿直体制				-						
配置職員数が最も少	ない時	間帯		18	時	0 分	\sim 9	時 0	分	
上記時間帯の職員配	置数		介護職員 1 人以上 看護職員 0 人以上							以上
従業者の職種別・勤続年	数別人数	汝 (本	事業所	におけ	る勤績	長年数)				
勤続職種	看護	職員	介護	職員	生活	泪談員	機能訓練指導員		計画作品	找担当者
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			1							
1年以上3年未満			1							
3年以上5年未満			3							
5年以上10年未満			1	3						
10年以上										
合計	0	0	6	3	0	0	0	0	0	0

4 サービスの内容

, <u> </u>		
:供するサービス		
食事の提供サー	・ビス	あり (配食サービス)
食事介助サービ	``ス	あり
入浴介助サービ	`Z	あり
排せつ介助サー	・ビス	あり
口腔衛生管理サ	ービス	なし
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	`Z	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	`Z	なし
定期的な安否 確認の方法	日中は約2時間に一度の巡回、夜間は約3時	- 寺間に一度の巡回
施設で対応で きる医療的ケ アの内容	法的に認められた簡単な貼り薬等、インス が行う。	スリン注射の準備、自己注射見守りを職員

	療機関との連携・協	引力							
		名称	わかさクリニック所派						
	拉力医海蜒眼(1)	所在地	埼玉県所沢市くすのき	·台3丁目7-4					
	協力医療機関(1)	協力の内容	月2回の訪問診療、内科・外科その他診療科目に準ずる。医療機関までの距離は車で15分程度。24時間対応						
		名称							
	协力医索拟胆(9)	所在地							
	協力医療機関(2)	協力の内容							
		名称	オオスカ歯科クリニッ	ク					
		所在地	東京都東村山市栄町3-	-33-32-1階					
	協力歯科医療機関	協力の内容		。医療機関までの距離は車で15分程度。					
利	L 用者の個別的な選択	L によるサート	<u> </u> ビス提供	あり					
	営懇談会の開催			あり (年 1 回予定)					
(L		たどのため宝繭	 近しない場合の代替措置	個別に行う場合あり。					
白	<u> ^^~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~</u>		30次4 20日か月11日日	あり					
	当たっての留意事			85 9					
	-コにつくの笛息事	年齢	40歳以上の2号被保険	字 1日始保险 字					
				台、「亏饭床陕台 					
		要介護度	│要介護、要支援 │────						
	居の条件	医療的ケア							
		認知症 その他	可 その都度ご相談						
	元引受人等の条 、義務等	身元引受人等	等いらっしゃらない方は	は、後見人等の選定が必要。					
		利用期間	要相談						
体	験入居	利用料金	要相談						
		その他	要相談						
入り	院時の契約の取扱		は家賃のみ発生。一月以 いの上、場合によってに	以上の入院の場合は、ご利用者様・ご家族 は契約終了となる。					
	むを得ず身体拘束 行う場合の手続	迫性・非代表を除き、身付し、緊急やあ行い、その見た理由を記録	替性・一時性の3つの 体拘束その他利用者の行 むを得ず身体拘束を行う 態様および時間、その際	用者の生命または身体を保護するため、は 要件すべてを満たす緊急やむを得ない場合 可動を制限する行為を行いません。ただ う場合は、本人またはご家族に十分説明で 際の利用者の心身状況、緊急やむを得なで がある場合および行政機関等の指示等がで					
事際	業者からの契約解	詳細は入居	契約書第29条参照						
介護	護時における居室の(住み替えに関	する事項						
<u>—</u> [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								
	前払金の調整 従前居室との仕様 の変更								
2	従前居室との仕様 の変更	太 (1							
7(従前居室との仕様 の変更 の他の居室への移動		の仕能の赤ルニやい、よ	上江 上田野がち 2 し如此それも4日へ					
<i>₹</i> (従前居室との仕様 の変更 の他の居室への移動 判断基準・手続	ご利用者様の	の状態の変化に伴い、生	上活上問題があると判断された場合。					
7(従前居室との仕様 の変更 の他の居室への移動 判断基準・手続 利用料金の変更	ご利用者様(の状態の変化に伴い、生	上活上問題があると判断された場合。					
70	従前居室との仕様 の変更 の他の居室への移動 判断基準・手続	ご利用者様の	の状態の変化に伴い、生	上活上問題があると判断された場合。					

	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	情太												
	窓	口の名称1	株式会	会社	中央ハ	ウジ	シング						
		電話番号	042	2 — 3	13-	3 2	8 0						
		対応時間	9:0	00 ~	18:	00	(月曜日	∃~:	金曜日)		
	窓	口の名称 2	東村L	山市役	所高齢	介護	課						
		電話番号	0 4 2	2 — 3	93-	5 1	1 1						
		対応時間	9:0	00 ~	17:	00	(月曜E	∃~:	金曜日)		
	窓	口の名称3	東京都	邻国民	健康保	険団	体連合	·会					
		電話番号	0 3 -	-62	38-	0 2	07						
		対応時間	10:	00 ~	17:	00	(月曜日	∃~:	金曜日)		
賠	償責	賃任保険の加入	あ	IJ	保隆	険の:	名称:	東京海上	.日動	カ 超ビジ	ネス保険		
利	用者	音の意見を把握する	る体制	、第三	者によ	こる記	評価の領	実施状況等	等				
	ア	ンケート調査、意見	箱等和	川用者(の意見	等を	・把握す	る取組		なし			
	東	京都福祉サービス第	三者詞	平価の質	実施			なし	結	果の公表		なし	
	そ(の他機関による第三	者評価	町の実力	拖			なし	結	果の公表		なし	

5 入居者

介	護度別・年齢別入居者数	平	均年			75. 4	歳		入	居者数領	合計	:		5 人		
	年齢 介護度	自立 要支援1		要	支援 2	要介護1		要介護2 要介語		 	隻3 要介護4		要介記	護 5		
	6 5 歳未満															
	65歳以上75歳未満									1				1		
	75歳以上85歳未満													1		2
	8 5 歳以上															
	合計	0		0		0		0		1		0		2		2
入	居継続期間別入居者数															
	入居期間	6月未	満	6月以 1年未		1年以 5年未		5年以 10年未		10年以 15年未		15年以	上	ĺ	合計	
	入居者数				1		2		2						5	
男	女別入居者数	男性:	男性: 4 人		人	女性:		: 1 人		人						
入	居率 (一時的に不在となっ	っている者を含む。)			63 % (定員に対す				すする	入居	居者数)					
直	近1年間に退去した者の人	.数と理	曲													
	理由	人数			理由					人数						
	自宅・家族同居						その他の福祉施設・高齢者住 宅等へ転居				主					
	介護老人福祉施設(特別養護 老人ホーム)へ転居					1	医療	紫機関へ	の入	、院						
	介護老人保健施設へ転居						死τ	La 								1
	介護療養型医療施設へ転居						その他									
	他の有料老人ホームへ転居						退去者数合計								2	

6 利用料金

古华	備費用		な	L .			円							
支担	ム日・支払	ム方法	去											
	的時の返還	是												
			な	し <u></u>										
金額	頂					円 ※	《退去》	時に滞納家?	賃及び居室の	り原状に	回復費	用を除き全額	質返還する。	
賃及	びサービ	スの	の対価											
					 							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	単プラン(多床	室)		なし	105, 600)円	35, 000	11, 000	11	, 000	48, 600	管理費に含まれる	
個語	室プラン				なし	115, 600)円	45, 000	11, 000	11	, 000	48, 600	管理費に含まれる	
						0)円							
						0)円							
	前払金	(月	額単	価の説明	明)	×想定居住	E期間	(月)		によ	り算出		
各料金の古	家賃	多床室35,000円 個室45,000円 (非課税)												
訳	管理費	11,000円(光熱費、雑用品など)												
明 11,000円 通院付き添い等場合は契約書に基づき費用が発生する。														
祁田														
,	食費	朝食 540 円・昼食 540 円・夕食 540 円 間食 0 円 1日当たり 1,620 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) 一週間前にキャンセル日を教えてもらう。												
- 1-1 - 1-1				<u> </u>										
支担	公方法		前払し	ハ金なし	_									
價3	^{却開始日}													
		, <u> </u>	な	L	Т									
12 V	'`領		位置	置づけ										
返ì	景金の算定													
		Ē ;	期間	: 3か月	1	起算日	1:入		 					
ご退去含む) の返還金の算定方式														
	明細 支 解 金 金 賃 標 個 条 物金の内訳・明細 仏 支 支 償 返な 契返方 短亡の 金 支 対 は 返な 契返方 短亡の	明細 支 解 金 全 賃標 個各料金の内訳・明細払 支支 償返な契返方短亡の内訳 払 約 額 び プ プ プ 前事 室光 の 払 却 還い 約還式 期退返・の サ ラ ララ 払 り ま 選い りま で か ま で か ま で か き で ま 返 で か き で か き で か ま で か き で か ま で か ま で か ま で か り か き で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か り で か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま か ま ま か ま か ま か ま か ま ま ま か ま か ま ま ま か ま ま ま か ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま ま	明細 支解 金 金 賃 標個 各料金の内訳・明細 ち 女 賃 返な 契返方 短亡の 内訳 払 約 額 び プ プ プ プ プ プ プ ブ プ ブ プ ブ ブ ブ ブ ブ ブ ブ ブ	中部	明細	接換	現内	現内 一次 表 表 表 表 表 表 表 表 表	明内 細訳 支払方法	明内 細訳 支払 支払 大払 大払 大払 大払 大払 大払	明内 細訳	明内	明内	

	返還期限	契約終了日から 日以内						
	保全措置	保全先:						
	その他留意事項							
月額利用料の取扱い								
	支払日・ 支払方法	月末〆、翌月27日払い。当社の引き落としサービス利用可能。もしくは当社指定の 銀行口座への振り込み						
	その他留意事 項	振り込み手数料はお客様ご負担						
利	用者の個別的な遺	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	料金改定の手続							
	運営懇談会の実	行、個々の入居者に説明し、入居契約:	書第27条に基づき進めていきます。					

【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。

	11220000		女し かんり かーりひとうと			
7	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		
	0 0		0	105, 600		
	※利用者の個別的な選択	Rによる生活支援サービご	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	入居希望者に交付	財務諸表の要旨	公開していない
管 理 規 程	入居希望者に交付	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

重要事項説明書及で ついて説明を受け、			頁目に
	年	月	日
<u>署</u> 名			

	年	月	日
説明者職・氏	:名		
職			

介護 サービス等の一覧表(参考様式)

	<u> </u>		ス等の一覧を		
い(前私会文は月朝村 サービス ドル・	区分		立)	(要支援、要: 	介護Ⅰ~V区分)
CO 特定能容及用表生活 住宅型幹利老人ホームに介護のサービスに 和人会保険 人名 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日		い(前払金又は月額利	サービス(料金を表	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				介護のサービスに■ 前払金又は月額利用	おいて外部の居宅サービ ス利用を原則とするサー
図目中	サービス				ビスに▲
(選回 夜間	<介護サービス>				
▲ 排泄介助	巡回 日中			0	
議定分助	巡回 夜間			0	
おむつ交換	食事介助				A
おむつ代	排泄介助				A
人名(一般治)介助 本 清拭 本 特治介助 O ·林位交換 本 ·尼室からの移動 本 ·支だしなみ介助 本 口腔衛生管理 本 機能訓練 本 通院介助 ((協力動 ((協力動 ((協力動 ((協力動 ((協力動性))))) 個人負担 運民の情報 O オンコール対応 O く生活サービス> 同 居室清掃 O リネン交換 O 日常の洗濯 O 暗好に応じた特別食 個人負担 おやつ 回 理美容 買物代行(通常の利用区域) O 関東代行(通常の利用区域) O 投所手続使代行 O	おむつ交換				A
清拭 人 特治介助 人 身辺介助 〇 ・体位交換 人 ・居室からの移動 人 ・衣類の着股 人 ・身だしなみ介助 人 口腔衛生管理 人 機能訓練 人 通院介助 個人負担 (以入り) 個人負担 緊急時対応 〇 インコール対応 〇 く生活サービス> 〇 居室清掃 〇 リネン交換 〇 日常の洗濯 〇 居室配膳・下膳 〇 嗜好に応じた特別食 個人負担 おやつ 四人負担 現実容 個人負担 買物代行(通常の利用区域) 対応不可 役所手続き代行 〇	おむつ代				個人購入
清拭 本 特治介助 本 ・水位交換 本 ・居室からの移動 本 ・みだしなみ介助 本 ・身だしなみ介助 本 ・場所であり、(協力医療機関)・(協力医療機関)・(協力医療機関)・(協力医療機関)・(に記以外・)・(上記以外・)・(上記以外・)・(上記以外・)・(上記以外・)・(上記以外・)・(上記以外・)・(中央)・(中央)・(中央)・(中央)・(中央)・(中央)・(中央)・(中	入浴(一般浴)介助				A
身辺介助 ○ ・体位交換 ▲ ・居室からの移動 ▲ ・支だしなみ介助 ▲ 口腔衛生管理 ▲ 機能訓練 ▲ 通院介助 ((協力販療機関) 通院介助 ((協力販療) 個人負担 ((協力販療機関) 個人負担 野家島時対応 ○ インコール対応 ○ く生活サービス> 日本 居室清掃 ○ リネン交換 ○ 日常の洗濯 ○ 曜好に応じた特別食 個人負担 おやつ ○ 理業容 個人負担 買物代行(通常の利用区域) ○ 関物代行(上記以外の区域) 対応不可 役所手続き代行 ○	清拭				A
・体位交換 本 ・ - 居室からの移動 本 ・ よ類の着脱 本 ・身だしなみ介助 本 口腔衛生管理 本 機能訓練 本 通院介助(協力医療機関) 通院介助(上記以外) 個人負担 (上記以外) 個人負担 繁急時対応 O イナンコール対応 O く生活サービス> C 居室清掃 O リネン交換 O 日常の洗濯 O 居室配膳・下膳 O 嗜好に応じた特別食 個人負担 おやつ O 理美容 個人負担 買物代行(通常の利用区域) O 関物代行(上記以外の区域) 対応不可 役所手続き代行 O	特浴介助				A
・居室からの移動 ▲ ・表類の着脱 ▲ ・身だしなみ介助 ▲ 口腔衛生管理 ▲ 機能訓練 ▲ 通院介助 個人負担 (協力医療機関) 個人負担 運際介助 〇 (上記以外) 個人負担 ※緊急時対応 〇 インコール対応 〇 <生活サービス> 日常連済掃 リネン交換 〇 日常の洗濯 〇 居室配膳・下膳 〇 嗜好に応じた特別食 個人負担 おやつ 〇 理美容 個人負担 質物代行(直常の利用区域) 〇 買物代行(上記以外の区域) 対応不可 役所手続き代行 〇	身辺介助			0	
・ 表類の着脱 ▲ ・身だしなみ介助 ▲ 口腔衛生管理 ▲ 機能訓練 ▲ 通院介助 ((協力医療機関) 個人負担 適院介助 ((協力医療機関) 個人負担 ((協力医療機関) 個人負担 緊急時対応 〇 オンコール対応 〇 く生活サービス> R室清掃 リネン交換 〇 日常の洗濯 〇 居室配膳・下膳 〇 嗜好に応じた特別食 個人負担 おやつ 〇 理美容 個人負担 買物代行(通常の利用区域) 〇 買物代行(上記以外の区域) 対応不可 役所手続き代行 ○					A
・身だしなみ介助 口腔衛生管理 ▲ 機能訓練 ▲ 通院介助 ((協力医療機関)) 個人負担 通院介助 ((協力医療機関)) 個人負担 監除力助 ((上記以外) 〇 オンコール対応 〇 く生活サービス> 日常の洗濯 居室清掃 〇 リネン交換 〇 日常の洗濯 〇 居室配膳・下膳 〇 嗜好に応じた特別食 個人負担 おやつ 回 理美容 個人負担 買物代行(通常の利用区域) ○ 買物代行(上記以外の区域) 対応不可 役所手続き代行 ○	・居室からの移動				A
□腔衛生管理 機能訓練	•衣類の着脱				A
機能訓練	・身だしなみ介助				A
通院介助 (協力医療機関) 個人負担 近院介助 (上記以外) 個人負担 緊急時対応 O オンコール対応 O く生活サービス> C 居室清掃 O リネン交換 O 日常の洗濯 O 居室配膳・下膳 O 嗜好に応じた特別食 個人負担 おやつ O 理美容 個人負担 買物代行(通常の利用区域) 対応不可 役所手続き代行 O	口腔衛生管理				A
(協力医療機関) 個人負担 通院介助 (上記以外) 〇 家急時対応 〇 オンコール対応 〇 く生活サービス> 〇 居室清掃 〇 リネン交換 〇 日常の洗濯 〇 居室配膳・下膳 〇 嗜好に応じた特別食 個人負担 おやつ 〇 理美容 個人負担 買物代行(通常の利用区域) 対応不可 役所手続き代行 〇	機能訓練				A
(上記以外) 個人負担 緊急時対応 〇 オンコール対応 〇 く生活サービス> 居室清掃 〇 リネン交換 〇 日常の洗濯 〇 居室配膳・下膳 〇 嗜好に応じた特別食 個人負担 おやつ 〇 理美容 個人負担 買物代行(通常の利用区域) ○ 買物代行(上記以外の区域) 対応不可 役所手続き代行 ○	(協力医療機関)				個人負担
オンコール対応 〇 く生活サービス> 〇 居室清掃 〇 リネン交換 〇 日常の洗濯 〇 居室配膳・下膳 〇 嗜好に応じた特別食 個人負担 おやつ 〇 理美容 個人負担 買物代行(通常の利用区域) 〇 買物代行(上記以外の区域) 対応不可 役所手続き代行 〇	通院介助 (上記以外)				個人負担
<生活サービス> C 居室清掃 O リネン交換 O 日常の洗濯 O 居室配膳・下膳 O 嗜好に応じた特別食 個人負担 おやつ O 理美容 個人負担 買物代行(通常の利用区域) O 買物代行(上記以外の区域) 対応不可 役所手続き代行 O	緊急時対応			0	
居室清掃 O	オンコール対応			0	
リネン交換 O 日常の洗濯 O 居室配膳・下膳 O 嗜好に応じた特別食 個人負担 おやつ O 理美容 個人負担 買物代行(通常の利用区域) O 買物代行(上記以外の区域) 対応不可 役所手続き代行 O	<生活サービス>				
日常の洗濯 〇 居室配膳・下膳 〇 嗜好に応じた特別食 個人負担 おやつ 〇 理美容 個人負担 買物代行(通常の利用区域) 〇 買物代行(上記以外の区域) 対応不可 役所手続き代行 〇	居室清掃			0	
居室配膳・下膳 〇 嗜好に応じた特別食 個人負担 おやつ 〇 理美容 個人負担 買物代行(通常の利用区域) 〇 買物代行(上記以外の区域) 対応不可 役所手続き代行 〇	リネン交換			0	
嗜好に応じた特別食 個人負担 おやつ O 理美容 個人負担 買物代行(通常の利用区域) O 買物代行(上記以外の区域) 対応不可 役所手続き代行 O	日常の洗濯			Ο	
おやつ O 個人負担 理美容 個人負担 買物代行(通常の利用区域) O 対応不可 (役所手続き代行 O	居室配膳•下膳			0	
理美容 個人負担 買物代行(通常の利用区域) O 買物代行(上記以外の区域) 対応不可 役所手続き代行 O	嗜好に応じた特別食				個人負担
買物代行(通常の利用区域) 〇 買物代行(上記以外の区域) 対応不可 役所手続き代行 〇	おやつ			0	
買物代行(上記以外の区域) 対応不可 役所手続き代行 O	理美容				個人負担
役所手続き代行	買物代行(通常の利用区域)			0	
	買物代行(上記以外の区域)				対応不可
金銭管理サービス 対応不可	役所手続き代行			0	
	金銭管理サービス				対応不可

F ()	(自	立)	(要支援、要2	介護 I ~V区分)
区分	10 1-10 A 1839 IL 1 4-	7 o ta c /// / / / 7	14 Levis A 185% IL 1 4.	7 0 to to the line 1 7 11 1 1 1
	追加料金が発生しない(前払金又は月額利	サービス(料金を表	追加料金が発生しない いもの	その都度徴収するサービス(料金を表示)
	用料に含む)サービス に〇		特定施設 λ 居 <u>老</u> 生活	住宅型有料老人ホームに
			介護のサービスに■	おいて外部の居宅サービ ス利用を原則とするサー
サービス			削払金叉は月額利用 料に含むサービスに	ス利用を原則とするサー ビスに▲
サービス			0	
<健康管理サービス>				
定期健康診断				個人負担
健康相談			0	
生活指導・栄養指導				A
服薬支援				A
生活リス、ムの記録(排便・睡眠 等)			Ο	
医師の訪問診療				A
医師の往診				A
<入退院時、入院中のサー ビス>				
移送サービス				個人負担
入退院時の同行(協力医療 機関)				個人負担
入退院時の同行(上記以外)				個人負担
入院中の洗濯物交換・買物				対応不可
入院中の見舞い訪問				対応不可
<その他サービス>				

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	10		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	•		契約期間は2年となっている。(指針では契約期間 20年以上)
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			〇不適合	管轄の消防局より、検査確認を受けている。
4	耐火建築物又は準耐火建築物であるか。	適合	•		〇不適合	木造
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			〇不適合	ー部ナースコール設置なし。必要に応じ、持ち運び 可能なナースコールを設置している。
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(既存の建築物を転用した場合等で必要な要件を満たした場合は7.43㎡以上)であるか。	適合			〇不適合	規格に適合する物件を検索中。
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			〇 不適合	ご夫婦での入居希望者がいた場合は、優先的に入 居をご案内する。
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	•			やむを得ない場合はキーパーソンに書面での説 明、同意を戴くようにする。
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		〇非該当	保全先:
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	•	〇非該当	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		〇非該当	

- ※ 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。