

有料老人ホーム重要事項説明書

施設名	グランヴィ歳王
定員・室数	100 人 ・ 100 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	専用型（要介護のみ）
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		営利法人	
	フリカナ	カシガイヤメイヨウ		
	名 称	株式会社明昭		
主たる事務所の所在地	〒	121-0064	東京都足立区保木間4丁目3番5号	
連 絡 先	電 話 番 号	03-3851-3581		
	ファックス番号	03-3850-1581		
ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.fukushi-e.com			
代 表 者 職 氏 名	役職名	代表取締役	氏名	藤田 千代士
設 立 年 月 日	平成10年8月10日			
主 な 事 業 等	老人ホーム経営、介護保険サービス事業（訪問介護、通所介護、認知症対応型共同生活介護、短期入所生活介護、居宅介護支援、特定施設入居者生活介護）、サービス付き高齢者住宅、総合事業 他			

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	ヘルパーステーションめいしょう	足立区竹ノ塚4-4-13 2F
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	ふちえ明生苑デイサービスセンター	足立区保木間4-31-1
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	17	ハートランド明生苑	足立区保木間4-3-5
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	1	リハビリデイサービスえど川	江戸川区東葛西7-13-8
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	1	グループホーム竹	足立区六月2-32-6
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	めいしょう居宅介護支援事務所	足立区竹ノ塚4-4-13 1F
<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	10	ハートランド明生苑	足立区保木間4-3-5
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	1	グループホーム竹	足立区六月2-32-6
介護予防支援	1	めいしょう居宅介護支援事務所	足立区竹ノ塚4-4-13 1F
<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	フリガナ	グランヴィイ竹			
	名称	グランヴィイ歳王			
所在地	〒	130-0014	東京都墨田区亀沢4-10-3		
	電話番号	03-5619-7080			
連絡先	ファックス番号	03-5619-7084			
	ホームページ	http://fukushi-e.com/gvsaiou.html			
介護保険事業所番号	第 1370702712 号				
管理者職氏名	役職名	施設長	氏名	鈴木 将樹	
事業開始年月日	平成 21 年 12 月 1 日				
届出年月日	平成 20 年 8 月 22 日				
届出上の開設年月日	平成 21 年 12 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 21 年 12 月 1 日			
	指定の有効期間	令和 9 年 11 月 30 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)	専用型のため無し			
	指定の有効期間	専用型のため無し まで			
事業所へのアクセス	JR錦糸町駅より徒歩約10分 両国駅(都営大江戸線A2出口)より徒歩約12分				
施設・設備等の状況					
敷地	権利形態	賃貸借	抵当権	あり	
	面積	1233.25 m ²			
建物	権利形態	所有	抵当権	あり	
	延床面積	3696.56 m ² うち有料老人ホーム分 3696.56 m ²			
	竣工日	平成 21 年 11 月 30 日			
	階数	地上 6 階 地下 0 階			
		うち有料老人ホーム分 地上 6 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	なし ()				

賃貸借契約の概要	契約期間			平成25年12月25日 ~ 令和45年12月24日		
	土地	自動更新		なし 50年間の定期借地権契約。契約期間満時、以降入居者は事業主体が運営する他施設の利用権を獲得し、ご希望により当該施設へ移り住むことが出来ます。		
居室	階	定員	室数	面積		
	1階	1人	9	18.4 m ²	~	18.75 m ²
	2~5階	1人	19	18.4 m ²	~	20.4 m ²
	6階	1人	15	18.4 m ²	~	20.4 m ²
				m ²	~	m ²
一時介護室	階	定員	室数	面積		
				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		一部あり (設置各自、料金負担も各自)			
	テレビアンテナ端子		全室あり (設置各自、放送契約と料金負担も各自)			
共同便所	7 箇所		(男女共用)			
共同浴室	個浴： 1		大浴槽： 1		機械浴： 1	
	併設施設との共用		なし ()			
食堂	兼用	あり (居間、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 (事務所、健康管理室、厨房関係設備、リネン庫、等)					
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	0	0	0	0	1人	1.0	
生活相談員	1	0	0	0	0	1人	1.0	
看護職員：直接雇用	3	0	0	0	0	3人	4.7	
看護職員：派遣	0	0	2	0	0	2人		
介護職員：直接雇用	13	0	1	0	0	14人	29.2	
介護職員：派遣	10	0	8	0	0	18人		
機能訓練指導員	2	0	0	0	0	2人	2.0	
計画作成担当者	1	0	0	0	0	1人	1.0	
栄養士	2	0	0	0	0	2人	2.0	
調理員	6	0	3	0	0	9人	7.9	
事務員	1	0	0	0	0	1人	1.0	
その他従業者	0	0	0	0	0	0人	0.0	
② 1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数						39.1 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	4	0	5	0
実務者研修	5	0	0	0
介護職員初任者研修	11	0	2	0
介護支援専門員	0	0	0	0
たん吸引等研修（不特定）	3	0	0	0
たん吸引等研修（特定）	0	0	0	0
資格なし	3	0	2	0

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		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		3	0	2	0			
柔道整復師		2	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		0	0	0	0			
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			20 時 0 分～ 7 時 0 分					
上記時間帯の職員配置数			介護職員 2 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 2.2 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		1	2	10	6	0	0	0	0	0	0
1年以上3年未満		0	0	5	2	0	0	1	0	0	0
3年以上5年未満		2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
5年以上10年未満		0	0	6	0	1	0	1	0	0	0
10年以上		0	0	2	1	0	0	0	0	1	0
合計		3	2	23	9	1	0	2	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（直営）	
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（上限3万円）	
定期的な安否確認の方法	日中はケアプランに基づき実施、夜間は2時間ごとに実施。	
施設で対応できる医療的ケアの内容	施設看護師又は准看護師によるたん吸引、経管栄養（鼻腔栄養、胃瘻等）、在宅酸素、中心静脈栄養の管理、その他必要な処置を行います。人工透析を利用されている場合などは、必要な医療機関への情報提供等の連携を図り受診の際の支援を行います。また、特定行為業務従事者症の交付を受けた者が配置されている場合には、その者によるたん吸引、経管栄養の管理を行います。	
医療機関との連携・協力		
協力医療機関(1)	名称	医療法人社団苑田会 苑田第一病院 他
	所在地	東京都足立区竹の塚4-1-12(苑田第一病院)
	協力の内容	救急外来・一般外来(外科、内科、消化器科、呼吸器科、循環器科、脳神経外科、整形外科等)・検査・入院・訪問診療 他 ※治療費やお薬代はお客様負担となります。
協力医療機関(2)	名称	医療法人社団恵信会 友仁病院
	所在地	東京都江東区亀戸2-41-1
	協力の内容	救急外来・一般外来・入院・入居時健診及び定期健診・医療相談・訪問診療・必要に応じ他の医療機関への紹介 他 ※治療費やお薬代はお客様負担となります。
協力歯科医療機関	名称	医療法人社団苑田会 苑田歯科
	所在地	東京都足立区竹の塚4-2-1 ※施設から12km
	協力の内容	一般外来・訪問診療※治療費や薬代はお客様負担となります。
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	なし	
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	なし	
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	あり（Ⅱ）
若年性認知症入居者受入加算	なし
A D L維持等加算	なし
科学的介護推進体制加算	あり
口腔衛生管理体制加算	あり
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	なし
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 2 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	なし

入居に当たっての留意事項

入居の条件	年齢	概ね65歳以上
	要介護度	要介護1～5
	医療的ケア	施設看護師又は准看護師による経管栄養、中心静脈栄養、在宅酸素などの管理を必要とされる方、及び、施設看護師又は准看護師、特定行為業務従事者によるたん吸引や経管栄養の管理を必要とされる方。
	認知症	通常の介護方法では防止できない著しい行動・心理症状がない方
	その他	重大な感染症や他のご入居者様などへの迷惑行為がない方
身元引受人等の条件、義務等	原則三親等以内のご親族による身元引受人を定めていただきます。施設で提供される介護サービス等について、必要に応じ施設と協議を行います。死亡により入居契約が終了した場合には、ご入居者様のご遺体と遺留金品をお引き取りいただきます。（入居契約書第36条）	
体験入居	利用期間	連続した13泊14日を限度として一回のみご利用いただけます
	利用料金	一日あたり11,000円 （内訳：宿泊、食事、おやつ、介護費、おむつの各費用を含む）
	その他	体験入居ご利用中に病院への受診が必要となった際は、その際の受診準備等の支援は行いますが、原則ご家族様の対応となります
入院時の契約の取扱い	ご入院中も入居契約は継続しておりますので、ご退院後もご入院前にご利用いただいていた居室へ戻ることが可能です。但し、ご入院中の月額利用料の取り扱いについては、不在日数分の食材費以外の費用が発生いたします。	
やむを得ず身体拘束を行う場合の手続	<p>①身体的拘束適正化委員会において切迫性、非代替性、一時性の三要件に該当するか否かの検討を行い、身体的拘束を行わない場合のリスクと併せて緊急やむを得ない状況と判断するか検討を行います。</p> <p>②緊急やむを得ないと判断された場合には、身体的拘束の内容、目的、理由、拘束時間、時間帯、期間などを明らかにしご本人様及びご家族様へ十分な説明を行い同意を得ます。</p> <p>③身体的拘束を実施している際のご本人様の心身の状況等を記録します。</p> <p>④緊急やむを得ない状況でなくなった場合には、直ちに解除できるよう常に検討を行い心身の状況の記録を行います。</p>	
事業者からの契約解除	<p>下記の場合において、施設より契約解除を申し入れる場合があります。</p> <p>①入居申込み書等への虚偽の記載により入居された場合。</p> <p>②利用料その他の支払いを不当に2ヶ月以上遅滞させた場合。</p> <p>③施設内での禁止または制限される行為の規定違反があった場合。</p> <p>④入居者本人の自傷行為または他の入居者への迷惑行為（精神的・身体的）があった場合、またはその恐れがある場合で、通常の介護方法ではこれを防止できないとき。</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	ご入居者様のご希望、または医師の意見を踏まえた心身の状況により		
利用料金の変更	なし		
前払金の調整	なし		
従前居室との仕様の変更	一部の居室によっては床面積やトイレ等の設備の位置が異なる場合あり。		
提携ホーム等への転居	あり ハートランド明生苑 他		
判断基準・手続	ご入居者様のご希望、または医師の意見を踏まえた心身の状況により		
利用料金の変更	転居先施設の費用体系による		
前払金の調整	なし		
従前居室との仕様の変更	転居先施設の設備等仕様による		
苦情対応窓口			
窓口の名称 1	グランヴィ歳王 苦情相談係 施設長・生活相談員		
電話番号	03-5619-7080		
対応時間	9:00 ~ 17:00 (月曜~土曜)		
窓口の名称 2	ハートランド相談室 (法人本部内)		
電話番号	03-5851-3810		
対応時間	9:00 ~ 17:00 (月~金 土・日・祭日除く)		
窓口の名称 3	東京都国民健康保険団体連合会介護相談窓口		
電話番号	03-6238-0177		
対応時間	9:00 ~ 17:00 (土曜、日曜、祝日は定休日)		
賠償責任保険の加入	あり 保険の名称： 居宅介護事業者賠償責任保険		
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、意見箱等利用者等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	なし	結果の公表	

5 入居者

介護度別・年齢別入居者数		平均年齢： 88.3 歳		入居者数合計： 72 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		0	0	0	0	0	0	0	0
65歳以上75歳未満		0	0	0	3	0	0	1	0
75歳以上85歳未満		0	0	0	1	4	6	4	3
85歳以上		0	0	0	3	3	18	14	12
合計		0	0	0	7	7	24	19	15

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	7	10	38	9	8	0	72
男女別入居者数	男性： 18 人		女性： 54 人				
入居率（一時的に不在となっている者を含む。）				72 %（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	2		その他の福祉施設・高齢者住宅等へ転居	0			
介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）へ転居	1		医療機関への入院	0			
介護老人保健施設へ転居	0		死亡	20			
介護療養型医療施設へ転居	0		その他	1			
他の有料老人ホームへ転居	1		退去者数合計	25			

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		あり						
金額	500,000 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	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	
標準プラン	0円	493,780円	274,000	184,140	0	35,640	0	
前払家賃プラン	7,980,000円	360,780円	141,000	184,140	0	35,640	0	
		0円						
		0円						
各料金の内訳・明細	前払金	月額単価（133,00円）×想定居住期間（60月） により算出 (月額単価の説明) 施設地代家賃算出し、家賃相当額への充充分として設定 (想定居住期間の説明) 弊社運営施設の平均利用月数として60ヶ月の設定						
	家賃	施設地代家賃より算出し274,000円となりますが、前払金分133,000円を60ヶ月にわたり充当するため141,000円となります。尚、61ヶ月目以降も引き続き141,000円となります。						
	管理費	<ul style="list-style-type: none"> ・ 厨房管理費…厨房職員人件費、調理機器修繕費、長器具 ・ 水光熱費…水光熱費全般 ・ 施設維持修繕管理費…施設設備法定点検、共用部及び居室定期清掃、建物設備修繕費用等 ・ 協力医療機関への移送費…搬送に係るガソリン代、車両維持管理費 ・ リネン費…ベッドシーツ寝具一式 ・ 洗濯費 ・ 消耗品費…感染対策物品（ガウン、ヘアキャップ、消毒液等） ・ レクリエーション材料費（個別の選択で行うもの、外出レクリエーション費用は除く） ・ 医療連携サポート費…必要な医療を受ける為の病院・入居者・家族との連絡調整、情報提供等 ・ おやつ代 ・ 衛生用品（紙オムツ、リハビリパンツ、尿取りパット） ※専門業者による医療廃棄物処理代含む ・ 理美容費（月1回まで） ・ 各種証明書発行 						

介護費用	認定非該当（自立）又は要支援の場合、支援費として一日あたり6,600円が必要となります。 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。	
食費	朝食 - 円・昼食 - 円・夕食 - 円 間食 - 円 1日あたり 1,188 円 × 30日で積算 (食事をキャンセルする場合の取扱いについて) 一日に一食も食事提供がない場合には、一日あたり1,188円を翌月請求分にて減額致します。 外出・外泊による欠食については、前日までのお申し出により翌月減額致します。 入院による欠食は、特段の申し出は不要です。	
光熱水費	管理費に含む。	
短期利用	1日あたり 円	利用料の算出方法

前払金の取扱い

支払日・支払方法	前払い金は、入居契約締結後14日以内に指定口座にお振込み頂きます。	
償却開始日	入居日より	
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	前払金プランを選択された場合、前払金償却期間内に契約終了となった場合には契約終了日以降の前払金を下記計算式に従って返還致します。 返還金=前払金-[(毎月償却額×(経過月数-2))+{(※毎月償却額÷30)×(入居月経過日数+退居月経過日数)}] ※月額償却額の日額は、法により1ヶ月を30日として計算します。	
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 前払金プランを選択された場合、入居日より三ヶ月（90日）以内に契約が終了した場合には入居期間中の必要な家賃相当となる前払金を日割計算し、その額を差し引いた前払金を下記の算定式に従って返還致します。 返還金=前払金-{(※毎月償却額÷30)×入居日数} ※月額償却額の日額は、法により1ヶ月を30日として計算します。	
返還期限	契約終了日から 90日以内	
保全措置	あり 保全先：朝日信託	
その他留意事項	償却金端数は最終償却時に調整	

月額利用料の取扱い

支払日・支払方法	毎月末締め、翌月26日にお客様のご指定口座より自動引落となります。引落日が金融機関休業日にあたる場合には、翌営業日となります。
その他留意事項	ご請求書は毎月15日～20日頃に原則身元引受人様へ郵送でのお届けとなります。

介護保険サービスの自己負担額

※要介護度に応じて利用料の1割(一定以上所得の場合2～3割)を負担する。

(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	0	0
要支援2	0	0
要介護1	206,347	20,635
要介護2	230,284	23,029
要介護3	255,659	25,566
要介護4	278,876	27,888
要介護5	303,892	30,390

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

運営懇談会において、同意を得た上で実施

【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	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	500,000	0	493,780

※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	入居希望者に交付	財務諸表の要旨	入居希望者に公開
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
