

## 有料老人ホーム重要事項説明書（住宅型専用）

施設名	ル・レーヴ神楽坂		
定員・室数	79 人 ・ 79 室		
有料老人ホームの類型・表示事項			
類型	住宅型		
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	居宅サービス利用可		
居室区分	定員1人		
1 事業主体			
名称	法人等の種別 営利法人		
	フリカ`ナ 名称	カ`シカ`イヤ`メイヨウ 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四丁目3番5号	
連絡先	電話番号	03-5227-7070 (2025/8まで弊社本部へ転送)	
	ファックス番号	03-5227-7033 (2025/8まで弊社本部へ転送)	
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	介護付き有料老人ホーム/住宅型有料老人ホーム/サービス付き高齢者向け住宅/居宅介護支援事業所/訪問介護事業所/通所介護事業所/認知症対応型共同生活介護事業所 他運営		

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
<b>&lt; 居宅サービス &gt;</b>			
訪問介護	1	ヘルパーステーションめいしょう	足立区竹の塚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	まちや明生苑 <sup>テ</sup> イ <sup>ビ</sup> センター	荒川区町屋5-15-14
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	16	ハートランド <sup>ド</sup> 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		
<b>&lt; 地域密着型サービス &gt;</b>			
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 <sup>リ</sup> テ <sup>イ</sup> ビス <sup>エ</sup> 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 <sup>サ</sup> 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業所	竹の塚4-4-13 1F
<b>&lt; 居宅介護予防サービス &gt;</b>			
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	9	ハートランド <sup>ド</sup> 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		
<b>&lt; 地域密着型介護予防サービス &gt;</b>			
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業所	竹の塚4-4-13 1F
<b>&lt; 介護保険施設 &gt;</b>			
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 名称		ル・レーヴカザカ ル・レーヴ神楽坂	
所在地	〒 162-0863		東京都新宿区東五軒町4番1号	
連絡先	電話番号	03-5227-7070		
	ファックス番号	03-5227-7033		
ホームページ	2025/8/26			
管理者職氏名	役職名	施設長	氏名	工藤 誠
事業開始年月日	平成24年12月1日 ※介護付きホーム「グランヴィ神楽坂」令和7年6月閉鎖			
届出年月日	平成24年9月20日			
届出上の開設年月日	平成24年12月1日 ※令和7年9月1日～住宅型ホーム「レーヴ神楽坂」開設			
事業所へのアクセス	東京メトロ東西線 神楽坂駅 1a出口 徒歩約500m 7分 東京メトロ有楽町線 江戸川橋駅 7番出口 徒歩約670m 10分			
施設・設備等の状況				
敷地	権利形態	賃貸借	抵当権	なし
	面積	1211.54 m <sup>2</sup>		
建物	権利形態	賃貸借	抵当権	なし
	延床面積	3275.92 m <sup>2</sup> うち有料老人ホーム分 3275.92 m <sup>2</sup>		
	竣工日	平成24年11月30日		
	階数	地上 7 階		地下 0 階
		うち有料老人ホーム分 地上 7 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	建物	契約期間	平成24年12月1日 ~ 令和14年11月30	
		自動更新	あり	
居室	階	定員	室数	面積
	2階	1人	19	17.42 m <sup>2</sup> ~ 19.63 m <sup>2</sup>
	3階	1人	15	17.42 m <sup>2</sup> ~ 19.63 m <sup>2</sup>
	4階	1人	15	17.42 m <sup>2</sup> ~ 19.63 m <sup>2</sup>
	5階	1人	15	17.42 m <sup>2</sup> ~ 19.63 m <sup>2</sup>
	6階	1人	15	17.42 m <sup>2</sup> ~ 19.63 m <sup>2</sup>
一時介護室	階	定員	室数	面積
				m <sup>2</sup> ~ m <sup>2</sup>
				m <sup>2</sup> ~ m <sup>2</sup>
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 ( テレビ機器は各自設置及び契約 )		
共同便所	6 箇所		( 一部男女共用 )	
共同浴室	個浴：なし	大浴槽：1	機械浴：2	
	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	なし ( )			
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						0人					
看護職員：派遣						0人					
介護職員：直接雇用						0人					
介護職員：派遣						0人					
機能訓練指導員						0人					
計画作成担当者						0人					
栄養士	1					1人	1.0				
調理員	1					1人	1.0				
事務員	1					1人	1.0				
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						39時間10分					
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											
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											
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											
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 介護支援専門員					
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 1人以上		看護職員 0人以上			
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					
1年以上3年未満											
3年以上5年未満											
5年以上10年未満											
10年以上											
合計		0	0	0	0	1	0	0	0	0	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	なし	
入浴介助サービス	なし	
排せつ介助サービス	なし	
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	なし	
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 協力医療機関にて希望者へ実施	
服薬管理サービス	なし	
金銭管理サービス	なし	
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、夜間は外部訪問介護職員 (施設と委託契約) により約2時間に一回実施	
施設で対応できる医療的ケアの内容	経管栄養や中心静脈栄養、褥瘡の処置、在宅酸素療法、定期的なたんの吸引など 日常的に医療行為が必要となった場合は、訪問看護師によりその処置を行います。	
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 愛里病院
	所在地	東京都足立区千住東1-20-12
	協力の内容	救急外来、一般外来、検査、入院、人工透析、訪問診療 他
協力医療機関(2)	名称	医療法人社団 苑田会 苑田第一病院
	所在地	東京都足立区竹の塚4-1-12
	協力の内容	救急外来、一般外来、検査、入院 他
新興感染症発生時に連携する医療機関	有無	あり
	名称	医療法人社団 苑田会 愛里病院
	所在地	東京都足立区千住東1-20-12
協力歯科医療機関	名称	
	所在地	
	協力の内容	
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	なし	

入居に当たっての留意事項

入居の条件	年齢	概ね60歳以上
	要介護度	自立、要支援1・2、要介護1～5
	医療的ケア	経管栄養、中心静脈利用、在宅酸素療法 他
	認知症	通常の介護方法では防止できない著しい周辺症状がなければ可
	その他	重大な感染症や他のご入居者様への迷惑行為がなければ可
身元引受人等の条件、義務等	原則三親等以内の方1名に身元引受人となっていただきます。三親等以内の方がいらしゃらない場合はご相談ください。	
体験入居	利用期間	連続した14日間を限度とします
	利用料金	11,000円/一日（食費含む）
	その他	介護が必要な方は、現在利用されている訪問介護事業所へ施設への訪問が可能かどうかご確認ください。
入院時の契約の取扱い	居室の権利はなくなりませんが、家賃等の必要な費用は入院中でも必要となります。	
高齢者虐待防止のための取組の状況	指針の整備	あり
	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	(年 4 回)
	定期的な研修の実施	(年 2 回)
	担当者の役職名	施設長
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	指針の整備	あり
	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	(年 4 回)
	定期的な研修の実施	(年 2 回)
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと	あり
	身体的拘束を行う場合の様態及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	あり
やむを得ず身体拘束を行う場合の手続	身体的拘束適正化委員会において、緊急やむを得ない場合に実施する身体的拘束の条件三原則の検討（切迫性/非代替性/一時性）を行い、緊急やむを得ないと判断された場合には、本人家族に丁寧に説明を行い同意を得て実施する。身体拘束中、本人様子などを記録し、常に解除に向けて検討します。	
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画	あり
	災害に関する業務継続計画	あり
	職員に対する周知の実施	あり
	定期的な研修の実施	(年 1 回)
	定期的な訓練の実施	(年 1 回)
	定期的な業務継続計画の見直し	あり
事業者からの契約解除	<p>第26条 設置者は、入居者が次の各号のいずれかに該当し、且つ、将来において本契約を継続し難いと認められる場合には、本契約を解除する場合があります。</p> <p>(1) 入居申込書等に虚偽の事項を記載するなどの不正な手段によって入居した場合</p> <p>(2) 月払いの利用料などの支払いを正当な理由なく2か月以上滞納した場合</p> <p>(3) 第18条（禁止または制限される行為）の規定に違反したとき</p> <p>(4) 入居者の行動が、自傷行為に及んだ場合や、他の入居者に身体的・精神的な危害を及ぼした場合、もしく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> <p>(5) 入居者から事前に外泊の申出が特段なく、1か月以上居室を使用しない状態が継続し、且つ、入居者本人及び身元引受人と連絡が取れないなどの理由により本契約を継続する意思がないと設置者が判断したとき。</p> <p>(6) 入居者またはその家族、身元引受人、連帯保証人による設置者の職員や他の入居者等に対するハラスメントにより、入居者またはその家族の信頼関係が著しく損なわれたとき。</p> <p>(7) 入居者またはその家族、身元引受人、連帯保証人等と設置者の信頼関係が著しく損なわれたとき。</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	ご本人様のご希望、または、身体的精神的状況を鑑みて主治医の意見も取り入れ実施します		
利用料金の変更	移転先居室により家賃が変更となる場合があります		
前払金の調整	なし		
従前居室との仕様の変更	なし		
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	ご本人様のご希望、または、身体的精神的状況を鑑みて主治医の意見も取り入れ実施します		
利用料金の変更	弊社で運営する他施設へ転居の場合には、転居先施設の月額利用料金となります。		
前払金の調整	現在居住されている施設において前払金を清算後、転居先施設において前払金プランをご希望される場合には、新たに前払金のお支払いが必要です。		
従前居室との仕様の変更	転居先施設の仕様による		
苦情対応窓口			
窓口の名称 1		(施設) 苦情相談受付 (生活相談員/施設長)	
電話番号	03-5227-7070		
対応時間	9:00 ~ 17:00 ( 月~金 年末年始休暇 )		
窓口の名称 2		(本社) ハートランド相談室	
電話番号	03-5851-3810		
対応時間	9:00 ~ 17:00 ( 月~金 年末年始休暇 )		
窓口の名称 3		東京都国民健康保険団体連合会 介護相談指導課介護相談窓口担当 係	
電話番号	03-6238-0177		
対応時間	9:30 ~ 17:00 ( 月~金曜日 )		
賠償責任保険の加入		あり      保険の名称： 介護事業者損害賠償責任保険	
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：		歳		入居者数合計：		0 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									
65歳以上75歳未満									
75歳以上85歳未満									
85歳以上									
合計		0	0	0	0	0	0	0	0

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							0

男女別入居者数 男性： 人 女性： 人

入居率（一時的に不在となっている者を含む。） 0 % （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		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	
介護老人保健施設へ転居		死亡	
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	0

## 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	359,100円	165,000	132,000	0	62,100	0
前払プラン	7,500,000円	209,100円	15,000	132,000	0	62,100	0
前払プラン	5,100,000円	257,100円	63,000	132,000	0	62,100	0
1年利用前払プラン	1,224,000円	257,100円	63,000	132,000	0	62,100	0
各料金の内訳・明細	前払金	・前払金5,100,000円 月額単価(102,000円)×想定居住期間(50か月)により算出 ・前払金7,500,000円 月額単価(150,000円)×想定居住期間(50か月)により算出 ・1年利用前払プラン 月額単価(102,000円)×12か月により算出 (月額単価の説明) 標準プラン家賃165,000円の内、102,000円/150,000円が前払金の毎月償却額部分となっています。 (想定居住期間の説明) 月額家賃を軽減するために設定しています。					
	家賃	建物賃借費用から算出					
	管理費	共用部及び個室水光熱費、建物維持管理費、厨房管理費、EV、消防設備等の法定点検費用					
	介護費用	介護保険給付以外の個別的な選択によるサービスに係る費用 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。					
	食費	朝食 690円・昼食 690円・夕食 690円 間食 なし 円 1日当たり 2,070円 × 30日で積算 厨房管理運営費は管理費に含みます (食事をキャンセルする場合の取扱いについて) 前日までに事務所または施設職員までお申し出ください。					
光熱水費	管理費に含みます						

前払金の取扱い

支払日・支払方法	ご入居契約時にお渡しのご請求書に従い、原則ご入居日までに弊社指定金融機関口座までお振込みにてお支払いいただきます。お振込み手数料はお客様ご負担とさせていただきます。	
償却開始日	入居日	
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	前払金償却期間内に契約終了となった場合には、契約終了日以降の未償却前払金について、下記算定式に則って前払金の毎月償却額より日額を算出したうえで返還いたします。 ・前払金7,500,000円÷50か月=150,000円(毎月償却額)÷30日=5,000円/日 ・前払金5,100,000円÷50か月=102,000円(毎月償却額)÷30日=3,400円/日 ・前払金1,224,000円÷12か月=102,000円(毎月償却額)÷30日=3,400円/日 ※法により、1か月は30日として取り扱います。 ・返還金=前払金-[{毎月償却額×(経過月数-2)}+{日額×(入居月経過日数+退居月経過日数)}]	
短期解約(死亡退去含む)の返還金の算定方式	期間:3か月(90日)	起算日:入居した日
	入居日より90日以内に契約が終了した場合には、前払金は全額返還いたします。ただし、入居期間中の必要な家賃額を日割り計算し、その額を差し引いた前払金を下記の算定方式に則って返還いたします。 ・前払金 7,500,000円の場合 返還金=7,500,000円-(5,000円×入居日数) ・前払金 5,100,000円の場合 返還金=5,100,000円-(3,400円×入居日数) ・前払金 1,224,000円の場合 返還金=1,224,000円-(3,400円×入居日数)	
返還期限	契約終了日から	90日以内
保全措置	あり	保全先: 株式会社 朝日信託
その他留意事項	あり 前払金7,500,000円プラン及び5,100,000円プランを選択された場合に、償却終了後も入居を継続される場合、それぞれの毎月償却額の二分の一が51か月目からの月額利用料の家賃部分に加算されます。 本来、必要な家賃額は標準プランの家賃額となっていますが、その一部を前払プランにより償却しております。償却後は標準プランの家賃額が必要となりますが、これを減額するために毎月償却されていた額の二分の一のみをご負担いただくこととしています。通常は入居時一括償却(前払金の20%~30%)として設定されているケースが多いですが、これを適正化したものです。 ※ 前払金額のうち、一括償却する金額は短期解約制度の適用を除き、お客様への返還対象とはなりません。当ホームの場合は、入居時より償却期間内において、前払金の全額が返還対象となります。 1年利用前払プランをご利用の場合、前払金償却後は下記より選択いただけます。 ① 1年前払プランを更新 ② 通常の前払プランを新規契約 ③ 標準プランを新規契約する ④ 退居	

月額利用料の取扱い	
支払日・支払方法	ご請求は月末締めで、翌月の15日前後に郵送にてご指定先住所にお届けします。お支払いは、毎月26日にお客様ご指定の金融機関より引き落としとなります。引き落とし日が土日祝日の場合は翌営業日となります。
その他留意事項	なし

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  
自治体が発表する消費者物価指数等を勘案し、入居に関わる管理費、食費などの価格改定を行う際には、運営懇談会を通じて丁寧に説明を行い入居者様、ご家族様にご理解をいただき同意の上実施します。

【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。

プランの名称 前払プラン

単位：円			
入居準備費用	敷金	前払金	月額利用料
0	500,000	5,100,000	257,100

※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 \_\_\_\_\_

施設名:ル・レーヴ神楽坂

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
<b>安定的・継続的な居住の確保のための項目</b>					
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
<b>緊急時の安全確保のための項目</b>					
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	
<b>入居者の尊厳を守り、心身の健康を保持するための項目</b>					
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	・	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	
<b>入居者の財産を保全するための項目</b>					
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:株式会社 朝日信託
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: % 初期償却なし
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

## 介護サービス等の一覧表(参考様式)

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	その都度徴収するサービス(料金を表示)
<介護サービス>				
巡回 日中			○	
巡回 夜間			○	
食事介助			なし	▲
排泄介助			なし	▲
おむつ交換			なし	▲
おむつ代			各自持ち込み	
入浴(一般浴)介助			なし	▲
清拭			なし	▲
特浴介助			なし	▲
身辺介助			なし	▲
・体位交換			なし	▲
・居室からの移動			なし	▲
・衣類の着脱			なし	▲
・身だしなみ介助			なし	▲
口腔衛生管理			なし	▲
機能訓練			なし	▲
通院介助 (協力医療機関)			○	▲
通院介助 (上記以外)				22,000円/回
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			なし	実費
おやつ			なし	なし
理美容				訪問理美容カット3,300～
買物代行(通常の利用区域)			なし	
買物代行(上記以外の区域)			なし	
役所手続き代行			なし	
金銭管理サービス			なし	
<健康管理サービス>				
定期健康診断				希望者実費
健康相談			○	
生活指導・栄養指導			○	
服薬支援			なし	▲
生活リズムの記録(排便・睡眠等)			なし	▲
医師の訪問診療				医療費自費負担
医師の往診				医療費自費負担
<入退院時、入院中のサービス>				
移送サービス				
協力医療機関			○	
協力医療機関以外				実費
入退院時の同行(協力医療機関)			○	
入退院時の同行(上記以外)			なし	
入院中の洗濯物交換・買物			○	協力医療機関のみ実施
入院中の見舞い訪問			○	協力医療機関のみ実施
<その他サービス>				