※東京都有料老人ホーム設置運営指導指針に定める入居契約重要事項説明書の様式に、一部説明事項を追加し、また、

一部ページの順序を入れ替えている箇所があります。

詳細は各事業者へお問い合わせください。

(最新の登録情報は、「サービス付き高齢者向け住宅 情報提供システム」(https://www.satsuki-jutaku.jp/index.php)で御確認いただけます。

(平成27年4月1日以後に登録申請)

入居契約重要事項説明書

サービス付き高齢者向け住宅への入居に係る契約を締結するに当たり、高齢者の居住の安定確保に関する法律第17条及び東京都有料老人ホーム設置運営指導指針12(4)に基づき、以下の事項について、書面を交付して説明します。なお、生活支援サービスに関する契約については、生活支援サービス重要事項説明書により、別途説明します。

1 サービス付き高齢者向け住宅の名称及び所在地

住宅の名称	(ふりがな) ITフォレストこだいらサー				ハらさーびすつきこう E	うれいしゃむ	けじゅうフ	<i>t</i> _<	
所在地	(住居表示)	東京都小	・平市小	東町	5丁目7番10号				
利用交通手段	■ 1.電車(JR	武蔵野	線	新小平	駅から	徒歩	で	8 分)
利用父理于权	□ 2.その他()
住宅に関する権原	□ 1.所有権	2 .	賃借権		□ 3. 使用貸債	昔による権利			
	期間	2021 年	10) 月	1 日から	205	0 年	8 月	10 日まで
施設に関する権	□ 1.所有権	2 .	賃借権		□ 3. 使用貸債	昔による権利			
原	期間	2021 年	10) 月	1 日から	205	0 年	8 月	10 日まで
敷地に関する権	□ 1.所有権	□ 2.	地上権		■ 3. 賃借権		〕4. 使月	用貸借による	権利
原	期間	2021 年	10) 月	1 日から	205	0 年	8 月	10 日まで

(注)住居表示が決まっていない場合には、地名地番を記載すること。

2 サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者

法人・個人の別	■ 法人	□ 個人						
商号、名称	(ふりがな)	かぶしきがいしゃむさし	さかいじどうしゃきょうしゅうじょ					
	株式会社武蔵境自動車教習所							
()	(郵便番号	180-0022)					
住 所 (法人にあっては 主たる事務所)	東京都武蔵野市境2-6-4	3						
土にる事物別)			電話番号	0423-12-3527				
法人の役員	別添	1 のとおり						
	(ふりがな)							
	商号、名称、又は氏名							
		(郵便番号)					
	住所(法人にあっては主							
である場合)	たる事務所の所在地)		電話番号					
	法人の役員	別添 2 のとおり						

0	11 28-	1 L 2 -4- 1-1 A	4,12,0	у ж. 2 /.	-> + ~	
3	サービス	付き高齢者	101/71+3	F事業が行	T7石(/)	1年終別

	(ふりがな)	かぶしきがいしゃむさしさか	いいじどうしゃきょうしゅう	じょ
事務所の名称	株式会社武蔵境自動車	教習所		
	(郵便番号	180-0022)	
事務所の所在地	東京都武蔵野市境2-6-	43		
			電話番号	0423-12-3527

4 サービス付き高齢者向け住宅の戸数、規模並びに構造及び設備

住宅戸数	登録申請対象戸数	44	戸				
居住部分の 規模	(最小)	19.22	m²	7V (m)		- 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
/九/1天	(最大)	28.06	m²	詳細については	詳細については、別添 3 のとま		
構造及び設備	共同利用設備	■あり□					
押垣及い設備	構 造	耐火木	階 数	3	階建		
竣工の年月	2020	年 7月	14 日				
	■ 登録基準に適合し	ている					
加齢対応構造 等	■ エレベーターを備え						
,,	■ 緊急通報装置を備	覚えている					

5 サービス付き高齢者向け住宅の入居契約、入居者資格及び入居開始時期(居住の用に供する前である場合)

入居契約の別	■ 賃貸借契約 □ その他
入居契約が賃貸 借契約でない場 合には、その旨	
終身賃貸事業 者の事業の認可	□ 法第52条の認可を受けている
入居者の資格	次の①又は②に該当する者である。 ①単身高齢者世帯 ②高齢者+同居者(配偶者/60歳以上の親族/要介護認定又は要支援認定を受けている60歳未満の親族/特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者) (「高齢者」とは、60歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。)
入居契約の 内容	別添 ITフォレストこだいらサービス付き高齢者向け住宅入居契約書のとおり
備考欄	
入居開始時期(※)	年 月 日から
契約解除の内容	ITフォレストこだいらサービス付き高齢者向け住宅入居契約書第10条(契約の解除)参照
事業主体から解約を求める	解約条項
場合(終身建物賃貸借の場合のみ)	解約予告期間
入居者からの 解約予告期間	30日間
入院時の取扱い	入院中も入居契約は継続するため、家賃・共益費をお支払いいただきます。基本サービス費は日割り計算を行い、 選択サービス費、食費は利用実績により、お支払いいただきます。1ヶ月以上の長期入院の場合においては、共益 費についても日割り計算を行います。
その他	
※ 7 民間が時期	け、7 民の田に供する前である場合に限り記 7 すること

6 職員体制

日中の職員体制(※生活支援サービスを						- I	
人員配置 1人	常駐する		9 時	00分~	18	時 00分	
	■同一の	の敷地内		隣接する土地	也 也		
常駐場所	近接~	する土地	_				
113 1011 1011	□ (所在)
日中以外の時間の職員体制	(7)[11	TIE.)
	出生 ナイ	14-BB .	10 11-	004\		n+ 001	
人員配置 1人	常駐する		18 時	00分~	9	時 00分	
	■同一の	の敷地内		隣接する土地	也		
常駐場所	_ 近接	する土地					
	□ (所在)
	(// 14						/
備考							
NH 47							
I							
(職種別の職員数)	(2023 年	7 月	1 日現在	王)		
① 職員の人数及びその勤務形態		,					
① 椒貝の八数及いての割筋形態	冶	· #h	- H-A	华 #4		2476.153B 6	£.a
職種 延べ人数		勤		常勤	合計	兼務状況等	・ (委託であ
	専従	非専従	専従	非専従		る場合はその	旨を記入)
管理者 ⇒③-1	1				1人		
上江士控出 . ビフ							
生活支援サービス	0		0	4	0.1	/¥ =n.	r
提供職員 ⇒③-2	2	2	0	4	8人	併設介護事業所	丌兼務(6名)
(食事提供サービスを除く)							
うち、看護職員:直接雇用			·		Ωλ		
ノン 1987					人0		
うち、看護職員:派遣					0人		
うち、介護職員:直接雇用 ⇒③-3	1	2		3	6人		
うち、介護職員:派遣 →3 — 3				1	1人		
うち、機能訓練指導員 ⇒③−4					0人		
栄養士					0人		
	- 1	-	-				
調理員			5		6人		
事務員	1				1人		
その他					0人		
② 1週間のうち、常勤の従業者が勤	務すべきほ	計劃数		•		40	時間
③-1 管理者の資格	3103 /	4 11.4 294			指定征	 資格なし	3 11-3
	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\					<u> </u>	
③-2 生活支援サービス提供職員の)	- 144	-11-3		彻住有项目	<u> </u>	
資格 延べ人数		勤		常勤			
	専従	非専従	専従	非専従			
医師 医師							
看護師						/	
准看護師		 					
	1	2		3			
介護福祉士	ı			ა			
社会福祉士							
介護支援専門員							
養成研修修了者	1			1			
上記以外の職員							
③-3 介護職員の資格		•	•				
	党	勤	非色	常勤			
資格 延べ人数							
A =#1=1111	専従	非専従	専従	非専従			
介護福祉士	1	2		3		/	
介護支援専門員							
実務者研修							
介護職員初任者研修				1			
たん吸引等研修(不特定)		1	1				
たん吸引等研修(特定)		 	+				
10次月寺918(付足) 次投わ1		 	<u> </u>				
資格なし		I	I				
③-4 機能訓練指導員の資格	***	- 444		14. Hr			
資格 延べ人数		勤		常勤			
貝们	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		 	 				
ロロ心見上		 	+				
看護師又は准看護師		_	1				
柔道整復師			ļ		/	•	
あん摩マッサージ指圧師							
		1					
はり師又はきゅう師							
はり師又はきゅう師 ④職員の職種別・勤続年数別人数(本	く住宅におり	<u>↓</u> ける勤続年巻	女)				
はり師又はきゅう師 ④職員の職種別・勤続年数別人数(本	に住宅におり	する勤続年数				T	
④職員の職種別・勤続年数別人数(本		する勤続年数 管理者	生活支援サー	看 護聯昌	介護職員	機能訓練指導員	
はり師又はきゅう師 ④職員の職種別・勤続年数別人数(本 勤続年数	住宅におけて職種	管理者	生活支援サー ビス提供職員	看護職員	介護職員	機能訓練指導員	
④職員の職種別・勤続年数別人数(本 勤続年数			生活支援サー ビス提供職員	看護職員 常勤 非常勤	介護職員 常勤 非常質	機能訓練指導員 一次動 非常勤	
④職員の職種別・勤続年数別人数(本勤続年数1年未満		管理者 常勤 非常勤	生活支援サービス提供職員 常勤 非常勤 1	常勤 非常勤	常勤非常	勘 常勤 非常勤 1	
④職員の職種別・勤続年数別人数(本 勤続年数1年未満 1年以上3年未満		管理者	生活支援サー ビス提供職員	常勤 非常勤	常勤非常	機能訓練指導員	
④職員の職種別・勤続年数別人数(本 勤続年数1年未満 1年以上3年未満 3年以上5年未満		管理者 常勤 非常勤	生活支援サービス提供職員 常勤 非常勤 1	常勤 非常勤	常勤非常	勘 常勤 非常勤 1	
④職員の職種別・勤続年数別人数(本 勤続年数1年未満 1年以上3年未満 3年以上5年未満 5年以上10年未満		管理者 常勤 非常勤	生活支援サービス提供職員 常勤 非常勤 1	常勤 非常勤	常勤非常	勘 常勤 非常勤 1	
④職員の職種別・勤続年数別人数(本 勤続年数1年未満 1年以上3年未満 3年以上5年未満		管理者 常勤 非常勤	生活支援サービス提供職員 常勤 非常勤 1 4 3	常勤非常勤	常勤 非常動	勘 常勤 非常勤 1	

7 サービス付き高齢者向け住宅において入居者から受領する金銭(生活支援サービスに関する費用を除く)

(最高) 約 125,000 円 共益費の概算額	家賃の概算額	(最低)	約	85,000	円		仕言ゞ	どの内容は別添 3	σ	とおり
共益費の概算額		(最高)	約	125,000	円		压厂	. こりかる (4.7.7) 称 3	V	C437
(最高) 約 60,000 円 敷金の概算額	4. ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **	(最低)	約	30,000	円					
敷金の概算額 (最高) 約 125,000 円 家賃・共益費・ 敷金に関する 特記事項 前払金※の有無 □ あり ■ なし 家賃等の前払金 の概算額 「最低) 約 円 (最高) 約 円 家賃等の前払金 の第定の基礎 サービス提供 の対価 返還額の算定方	共量質の概昇領	(最高)	約	60,000	円					
(最高) 約 125,000 円 家賃・共益費・ 敷金に関する 特記事項 前払金※の有無	敷みの郷質類	(最低)	約	85,000	円			宏佳の	1 日	⇔
 敷金に関する 特記事項 前払金※の有無 家賃等の前払金の概算額 家賃 の概算額 家賃 おり 円 (最高) 約 円 家賃 おり 円 下 家賃 サービス提供の対価 返還額の算定方 	放並學似异识	(最高)	約	125,000	円			水貝 の	17),
家賃等の前払金の概算額 (最低)約 円 家賃等の前払金の算定の基礎 すービス提供の対価 返還額の算定方	敷金に関する	生活保護受給者の方は、別	川途料	・金設定がございます	0					
の概算額 (取位) 約 家賃等の前払金の算定の基礎 サービス提供の対価 返還額の算定方	前払金※の有無	ロぁ	59	■ な	し					
家賃等の前払金 サービス提供の対価 返還額の算定方 ロ対価		(最低)	約		円	()	最高)	約		円
の対価 返還額の算定方										
	の算定の基礎									
法										
家賃等の前払金 の返還債務が消 滅するまでの期 間	の返還債務が消 滅するまでの期	年 月 日	まで							
家賃等の前払金 の返還額の推移 (※原則として入居契約に定めた契約の始期を起算日とする。)		(※原則として入居契約に第	定めた	- 契約の始期を起算日	1とする。)					
前払金の保全措 □ 銀行による債務の保証 □ 信託会社等による元本補てん又は信託		□ 銀行による債績	務の保	·····································	□信託会	社等(こよる元	本補てん又は信託	<u> </u>	
置の内容 □ 保険事業者による保証保険 □ その他()) ※前払金とは、終身又は入居契約の期間にわたって受領すべき家賃等の全部又は一部を一括して受領する場合をいう	,)

8 サービス付き高齢者向け住宅の管理の方法等

管理の方式	■ 自ら管理	□ 管理業務を委託	
委託する業務 の内容 (契約事項)			
管理業務の委請	七先		
商号、名称	(ふりがな)		
又は氏名			
住所は法人にあっては	(郵便番号)	
主たる事務所の所在地)		電話	番号
修繕計画			
計画策定の 有無	□あり	■なし	
大規模修繕の実 施予定		頃実施予定	
その他計画的な 修繕予定			

9 サービス付き高齢者向け住宅と併設される高齢者居宅生活支援事業を行う施設 (該当する場合のみ)

施設の名称	提供されるサービスの概要	事業所の場所
		■ 同一の建築物内
看護小規模多機能型居宅介護事業所	看護小規模多機能型居宅介護サービスの提供	□ 同一の敷地内
		□ 隣接する土地
		■ 同一の建築物内
訪問看護ステーション	訪問看護サービスの提供	□ 同一の敷地内
		□ 隣接する土地
		□ 同一の建築物内
医療法人社団優健会 第2小川クリニック	一般外来診療、健康相談、定期健康診断等	□ 同一の敷地内
		■ 隣接する土地
		□ 同一の建築物内
よしはら歯科医院	一般外来歯科診療	□ 同一の敷地内
		■ 隣接する土地
	各関係機関との連携により高齢者と地域との世代	■ 同一の建築物内
地域交流スペース	間交流拠点として、生きがいづくり、健康教室、各	□ 同一の敷地内
	種イベントの開催等を実施	□ 隣接する土地

10 高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力(該当する場合のみ)

連携又は協力の	相手方
	(ふりがな) かんごしょうきぼたきのうがたきょたくかいごじぎょうしょ
事業所の名称	看護小規模多機能型居宅介護事業所
	(郵便番号 187-0031)
事業所の所在地	東京都小平市小川東町5丁目7-10
	電話番号 0423-12-3625
	(ふりがな) ほうもんかんごすてーしょん
事業所の名称	訪問看護ステーション
	(郵便番号 187-0031)
事業所の所在地	東京都小平市小川東町5丁目7-10
	電話番号 0423-12-3625
連携又は協力の	入居者の利用も想定した訪問看護事業の運営
内容	JOHN STANDONE CHENTINE BY THE STANDONE
連携又は協力の	】 相手方
	(ふりがな) いりょうほうじんしゃだんゆうけんかい だいにおがわくりにっく
事業所の名称	医療法人社団優健会 第2小川クリニック
	(郵便番号 187-0031)
事業所の所在地	東京都小平市小川東町5丁目7-7
\$ \(\hat{\beta}\) \(\hat{\beta}\) \(\hat{\beta}\)	電話番号 0423-44-1122
	电阳笛 7 0420 44 1122
連携又は協力の	 一般外来診療(内科、消化器内科、糖尿病内科、循環器内科、呼吸器内科)、他医療機関の紹介
内容	/////////////////////////////////////
連携又は協力の	加手士
建场 及(4 励力♥)	(ふりがな) よしはらしかいいん
事業所の名称	よしはら歯科医院
東楽 まのまた Wh	(郵便番号 187-0031)
事業所の所任地 	東京都小平市小川東町5丁目7-6
	電話番号 0423-13-6608
連携又は協力の	
内容	一般外来診療

(令和 5 年 7 月 1 日現在)

介護度別・年齢	別入居者数			平均年	手齢 (35.8	歳	入居者	が数合	計	4	5 人
左數 / 众燕南	△ ∌I.	※要介護度	を把握してい	載 。								
年齢 /介護度	合計	自立	要支援1	要支援2	要介護1	要分	个護2	要介	護3	要介護	4	要介護5
65歳未満	0											
65歳以上75歳未満	6	1	1	1	2			1				
75歳以上85歳未満	10	4	2	1	2					1		
85歳以上	29	4	1	4	12		2	6				
合計	45	9	4	6	16		2	7		1		0
入居継続期間別	入居者数											
入居期間	6か月未満	6か月以上 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	三以上			合計		
入居者数	8	9	28							45		
男女	別入居者数		男性	14	人	女性	3	31	人			
J	\居率 (一時	的に不在と	なっている。	ものを含む。)		98	5.5	%(全	戸数に対	けする	入居戸数)
直近一年間に退	去した者の)	人数と理由					退去	者数合言	計 :			5 人
理由	人数	(人)	理	曲	人	数(人)	_	理	由	/	人数	(人)
自宅・家族同居		1	他の有料老人 転居	ホームへの		2		医療機 の入院	関へ			
設(特養等)へ				他のサービ				死亡			1	
介護老人保健施 設へ転居			住宅へ	高齢者向けの転居				その他	ī			
介護療養型医療 施設へ転居				施設・高齢者 居		1		()			
2 入居希望者への事前の情報開示 ■ 入居希望者に公開 財務諸表の要旨 □ 入居希望者に公開												
入居契	約書のひな	形	□ 公開	希望者に交 していない	付 (※	前払金を	・ 受領す 記載)			公開し	てい	
(※必要事項が盛り 説明書を管理:			■ 入居	・希望者に公 ・希望者に交 していない		前払金を	表の原 :受領す 記載)				望者	作に公開 作に交付 ない
* //:	:収支計画書 受領する場合に		□ 入居	希望者に公 希望者に交 していない		そ	の他)			望者	fに公開 fに交付 ない
					•			<u> </u>				
3 その他		-	あり (年	2	回予定)							
運営懇認	炎会	(開催力	年2回 委員4 び住宅	を 、管理者・職者で構成する その収支等に 意見を受ける	員・入居者全 る運営懇談会 ついて報告	を開催 説明す	し、住宅ると同じ	を側から 時に、入	入居》 居者及	犬況、サー 及び入居	ービス	提供状況及
			以下の内容	の代替措置は	こより対応(※入居	者が概	ね9人じ	人下の	場合等)		
			(内容)									
有料老人ホーム 人福祉法第29条	₹第1項に規		あり サービス付き	□なし	住宅の登録	を行っ	ている	ため 草		の居住の	字章	で確保に関
定する届	昌出			23条の規定に				· ニッノ、 巨	——— 1 由 h 、日 (·//II ILV/	女 ル	_ h臣 /// (一)大)
(介護予防)特定施	設入居者生活		指定を受けて	ている	介護保険	事業所	番号 (
介護事業所(地域密			指定を受けて	ていない								
4 登録の申請が 基本方針及び都					-	である						

当施設では、ご入居者様へ快適で安心安全な暮らしをご提供できる環境作りに努め、皆様の心身のご健康に万全

の注意を払い運営を行っております。 しかしながら、日常生活において、ご入居者様の身体状況や、病気等に伴う様々な症状により、サービスのご提供に際して下記の危険を伴う可能性がございます。 記載内容をご一読いただき、ご理解のうえ、ご承諾いただきますようお願いいたします。

《高齢者の特					
				骨折・外傷を負う恐れがあります。	+- /51
」 当施設では 生する可能性:			マは一切付いません。 こ	ご自身による移動、外出などにより	、転倒・転洛争成か免
_ , _ , ,,		0	い 表皮剥離・皮下片	出血が起きやすい等の場合がありま	:す ₋
				・誤飲・窒息の危険性が高い状態に	
				間が急変する可能性があります。	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
				当施設の判断で協力病院へお連れし	、緊急時にはご家族の
			とがあります。	la	
				き起こす可能性があります。	シャルナー
」 当施設では 《貴重品類の)			ノか、	徴員が医療的応急処置を行うことが	めりよす。
			身での管理をお願いい	いたします。紛失された場合、当施	i設でけ青任け負いかわ
ますのでご了					ER CIARLIARY NA
		補聴器等の)装着・脱着・洗浄・収	Q納などをお手伝いいたしますが、	故意または過失による
破損以外の賠値					
□ 火器類のお					□ (-1) (-1) 10 1 - 1
型亅、ナイフ、 がございます。		ミ等につい	ては自己管理としてお	りますが、場合により施設にて回り	収させていたたくこと
かこさいよう。					
説明年	1月日	令和	年	月	日
102731	741.		'	/•	
		様に対して	C.		
- F-1-	14/ + 7 4 1		•	A TOTAL HOTOLONGER IN THE SECOND) .
人居奖	約菁及び	人居契約重	要事項説明書に基づ	いて、重要な事項を説明しまし	た。
	36 73 14 11	→. <i>Þ</i>			
	登録事業	4名	株式会社武蔵境自		
	所在地		東京都武蔵野市境	£2-6-43	
	17月1工地		水水即以敞到川堤	14 U 40	

私は上記事業者から、入居契約書及び入居契約重要事項説明書に基づいて、重要な事項の説明を 受けました。

印

印

代表取締役 髙橋 勇

代表者名

説明者氏名

役員名簿

(ふりがな)	
氏 名	役名等
たかはし いさむ	小士氏效如
髙橋 勇	代表取締役
たかはし あき	
髙橋 明希	代表取締役
たかはし ゆきお	TE: Arte All
髙橋 幸男	取締役
たかはし かずお	F- / 文 4.
髙橋 一男	取締役
たかはし ひでお	F/- 本 / L.
髙橋 秀男	監査役

法第6条第1項第3号に該当する者を全て記載すること。記載しきれないときは、この様式の例により作成した書面に記載し、その書面をこの書面の次に添付すること。

住宅の規模並びに構造及び設備等

1. 専用部分の規模並びに構造及び設備等

住棟番号		横造及び設備※				住戸数	月額家賃			
下小田刀	床面積	完	便	洗	浴	台	収	11/ 20	住戸番号	(概算額)
	(m^2)	備	所	面	室	所	納	(戸)	(該当するものを全て記載)	(円)
1	19.22	×	0	0	×	×	0	22	202 203 204 205 206 207 208 209 210 211 212 213 214 217 218 219 220 221 222 223 224 225	85,000
2	19.22	×	0	0	×	×	0	4	201 215 216 226	95,000
3	28.06	0	0	0	0	0	0	14	302 303 304 305 306 307 308 309 312 313 314 315 316 317	115,000
4	28.06	0	0	0	0	0	0	4	301 310 311 318	125,000

- 注1) 住戸の規模並びに設備及び構造のタイプ別にまとめて記載すること。
- 注 2)設備及び構造欄の『完備』は、各戸に便所、洗面、浴室、台所及び収納の全てを備えるものを表す。 ※有りの場合は、○、無しの場合は×を記載すること。完備の場合は、完備を含め全ての欄に○を記載すること。

2. 共同利用設備等

設備等	整備箇所数	合計床面積 (㎡)	整備箇所	想定利用戸数 (戸)	備考
浴室•脱衣室	3	37.82	2•3階	26	
台所	2	22.34	2•3階	26	
食堂•居間	2	121.92	2•3階	26	
共用リビング	1	38.10	1階	26	
共用トイレ	3	15.53	1•2•3階	26	多目的トイレ含む

注)整備箇所は、添付図面との対応関係を明確に記載すること。

___ 事業主体が東京都内(中核市を除く)で実施する介護保険制度による指定介護サービスの一覧表

介護サービスの種類	ĺ	箇所数	主な事業所の名称	所在地
〈居宅サービス>		•		
訪問介護	無し			
訪問入浴介護	無し			
訪問看護	有り	1	ITフォレストこだいら	東京都小平市小川東町5-7-10
訪問リハビリテーション	 無し			
居宅療養管理指導	 無し			
通所介護	<u>無</u> し			
通所リハビリテーション	<u>無</u> し			
短期入所生活介護	無し			
短期入所療養介護	無し			
特定施設入居者生活介護	無し			
福祉用具貸与	無し			
特定福祉用具販売	無し			
(地域密着型サービス>		•		
定期巡回•随時対応型訪問介護看護	無し			
夜間対応型訪問介護	無し			
認知症対応型通所介護	無し			
小規模多機能型居宅介護	無し			
認知症対応型共同生活介護	無し			
地域密着型特定施設入居者生活介護	無し			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	無し			
看護小規模多機能型居宅介護	有り	1	ITフォレストこだいら	東京都小平市小川東町5-7-10
地域密着型通所介護	 無し			
R 宅介護支援	無し			
(居宅介護予防サービス>	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			
介護予防訪問入浴介護	 無し	Т		
介護予防訪問看護	 有り	1	ITフォレストこだいら	東京都小平市小川東町5-7-10
介護予防訪問リハビリテーション	無し	1	117 3 7 7 7 1 2/2 1 9	NEW CHAIL LINE AND LANGUE TO THE
介護予防居宅療養管理指導	無し 無し	-		
介護予防通所リハビリテーション	無し 無し	-		
介護予防短期入所生活介護	無し 無し			
介護予防短期入所療養介護	無し 無し			
介護予防特定施設入居者生活介護	無し 無し			
介護予防福祉用具貸与	 有り			
特定介護予防福祉用具販売	有り 有り			
(地域密着型介護予防サービス>	·H 2			
介護予防認知症対応型通所介護	 無し			
介護予防小規模多機能型居宅介護	無し 無し			
介護予防認知症対応型共同生活介護	無し 無し			
↑護予防支援 ↑護予防支援	無し 無し			
「度」的文版 (介護保険施設>	,,,,			
介護老人福祉施設	 無し			
月 受七八佃瓜	無し			
企業老人程傳播型	4111- ì			
介護老人保健施設 介護療養型医療施設	無し 無し			