

有料老人ホーム重要事項説明書

施設名	介護付有料老人ホーム すこや家 西尾久
定員・室数	59 人 ・ 59 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	月払い方式
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	3：1以上

1 事業主体

名 称	法人等の種別		その他の法人	
	フリカナ	カシガイヤウイズネット		
	名 称	株式会社 ウイズネット		
主たる事務所の所在地	〒	330-0856		
	埼玉県さいたま市大宮区三橋二丁目795番地			
連 絡 先	電 話 番 号	048-631-3690		
	ファックス番号	048-631-2110		
ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.wis-net.co.jp			
代 表 者 職 氏 名	役職名	代表取締役	氏名	宮澤 裕一
設 立 年 月 日	平成10年1月14日			
主 な 事 業 等	<ul style="list-style-type: none"> ・介護保険法に基づく居宅サービス事業 ・老人保健法に基づく老人居宅介護等事業 ・障害者総合支援法に基づく障害福祉サービス業 			

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	ウイズネット ホームヘルプサービス足立	足立区花畑4-39-4 ガーデンパレスヌマタ2F-B
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	4	デイサービスセンター遊・西尾久	荒川区西尾久3-15-1
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	2	ショートステイみんなの家・西尾久	荒川区西尾久3-15-1
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	3	介護付き有料老人ホームみんなの家・西東京	西東京市芝久保町2-13-22
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		
認知症対応型通所介護	なし		
小規模多機能型居宅介護	1	小規模多機能型居宅介護みんなの家・稲城長沼	稲城市東長沼1713-8
認知症対応型共同生活介護	13	グループホームみんなの家・花畑1丁目	足立区花畑1-3-13
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	2	あさがお足立	足立区花畑4-39-4 ガーデンパレスヌマタ2F-B
＜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	4	居宅サービスに同じ	居宅サービスに同じ
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	1	地域密着型サービスに同じ	地域密着型サービスに同じ
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	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	カゴ`ツキユリウロウジ`ンホーム`スコヤ`ニシク`		
	名 称	介護付有料老人ホームすこや家・西尾久		
所 在 地	〒	116-0011	東京都荒川区西尾久3-15-1	
	電 話 番 号	03-3809-7477		
連 絡 先	フ`ァックス番号	03-38097478		
	ホ`ームペ`ージ	http://www.wis-net.co.jp		
介護保険事業所番号	第1371802719号			
管 理 者 職 氏 名	役職名	施設長	氏名	高橋 雄一
事 業 開 始 年 月 日	平成 21 年 1 月 1 日			
届 出 年 月 日	平成 20 年 12 月 15 日			
届出上の開設年月日	平成 21 年 1 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 1 月 1 日		
	指定の有効期間	平成 32 年 12 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)	H30.8.1	予 定	
	指定の有効期間	H36.7.31	予 定	まで
事業所へのアクセス	都電荒川線「小台」駅下車 徒歩約5分 JR山手線「田端」駅より 都バス「荒川土手」行 「西尾久」バス停車 徒歩約1分			
施設・設備等の状況				
敷 地	権利形態	—	抵当権	あり
	面 積	2364.34 m ²		

建 物	権利形態	賃貸借	抵当権	あり	
	延床面積	7018.19 m ²	うち有料老人ホーム分	2080.78 m ²	
	竣工日	H21.1			
	階 数	地上 6 階 地下 0 階			
		うち有料老人ホーム分 地上 5・6 階 地下 0 階			
	構造	耐火建築物	建築物用途区分	老人ホーム・診療所（患者の収容施設のないものに限る）	
	併設施設等	あり（グループホームみんなの家・西尾久 デイサービスセンター遊・西尾久 ショートステイみんなの家・西尾久）			
賃貸借契約の概要	建物	契約期間	平成21年1月1日 ～ 平成37年12月31日		
		自動更新	あり		
居 室	階	定員	室数	面積	
	5階	29人	29	18 m ² ～ 18 m ²	
	6階	30人	30	18 m ² ～ 18 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	
便 所	居室	全室設置	共同便所	4 箇所（男女共用）	
浴 室	居室	設置なし	共同浴室	個浴：2 大浴槽：0 機械浴：2	
	併設施設との共用		なし（ ）		
食 堂	兼用	あり（機能訓練指導室）			
	併設施設との共用		なし（ ）		
その他の共用施設	あり（医務室・相談室）				
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	0.3	相談員
生活相談員	1	1				2人	1.2	施設長
看護職員：直接雇用			1		4	5人	3.3	機能訓練
看護職員：派遣						0人		
介護職員：直接雇用	9			19		28人	18.9	
介護職員：派遣				3		3人		
機能訓練指導員	1	1			4	6人	1.3	介護職員
計画作成担当者				2		2人	1.4	
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		3	1	3	
実務者研修				2	
介護職員初任者研修		6		13	
介護支援専門員				2	
たん吸引等研修（不特定）					
たん吸引等研修（特定）					
資格なし		1		4	

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			1		4
柔道整復師					
あん摩マッサージ指圧師		1			
はり師又はきゅう師					

③-3 管理者（施設長）の資格 介護支援専門員 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 4 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				4	4						
1年以上3年未満				1	1						1
3年以上5年未満			1		5				1		
5年以上10年未満		1	3	4	12	2		2	3		1
10年以上											
合計		1	4	9	22	2	0	2	4	0	2

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	日中は随時の見守りによる安否確認。夜間は22時、0時、3時、5時に巡回を行い安否を確認する。	
施設で対応できる医療的ケアの内容	施設看護職員による在宅酸素、経管栄養対応可。通院による人工透析は応相談。	
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 藤寿会 佐藤病院
	所在地	東京都荒川区西尾久5-7-1
	協力の内容	緊急時対応(内科、外科、眼下)・日常の健康相談・健康診断の実施・入院
協力医療機関(2)	名称	ういずクリニック 西尾久
	所在地	東京都荒川区西尾久3-15-1
	協力の内容	訪問診療(内科)・介護保険法に基づく居宅療養管理指導の実施
協力歯科医療機関	名称	医療法人社団 新聖会 すみれクリニック
	所在地	東京都足立区保木間1-33-11
	協力の内容	歯科医師による訪問歯科診療・歯科衛生士による口腔ケア

介護保険加算サービス等		
個別機能訓練加算		なし
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		あり(Ⅲ)
介護職員処遇改善加算		あり(Ⅰ)
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
口腔衛生管理体制加算		なし
栄養スクリーニング加算		なし
退院・退所時連携加算		なし
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		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60歳以上の方で要介護認定を受けており、日常生活で介護の必要な方
	要介護度	要介護1～5
	医療的ケア 認知症	当施設には主に介護を目的とした有料老人ホームであるため、基本的に医療的ケアには制限があります。医師の指示の 特に基準なし
	その他	共同生活になりますので、他のお客様に迷惑の及ぶ行為等 がある場合、他のお客様、職員等の生命に危険が及ぶ暴力行
身元引受人等の条件、義務等	1. 入居者は、入居時に身元保証人を立てるものとする。 2. 本契約から生ずる、利用者すべての債務の連帯保証。 3. 利用契約終了時の利用者の所有物及び、身柄引き取り。	
体験入居	利用期間	最大6泊7日
	利用料金	6,500円
	その他	朝食400円、昼食600円、夕食600円、おやつ100円(いずれも消
入院時の契約の取扱い	入院中は月払い費用のうち家賃および管理費をいただきます。 入院期間中も入居契約は存続いたします。ただし、入院が長期(60日以上)に渡る場合にはお客様の費用負担を鑑み、一時的に退去及び退院時のサービスの提供にあたっては、利用者の生命または身体を保護するため、	
やむを得ず身体拘束を行う場合の手續	切迫性・非代替性・一時性の3つの要件すべてを満たす緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束その他利用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、本人またはご家族に十分	
事業者からの契約解除	サービスの提供にあたっては、利用者の生命または身体を保護するため、切迫性・非代替性・一時性の3つの要件すべてを満たす緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束その他利用者の行動を制限する行為を行いません。	
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・手續		
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	事業者が入居者に対してより適切な介護等を提供するために必要と判断する場合には、別の居室にいていただくことがあります	
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	居室形状、方位、窓（掃き出し窓・腰高窓）、バルコニー（避難通路としての使用に限定）への扉等に変更や有無があります。	
提携ホーム等への転居		あり 当社が管理運営する他の施設への移り住みが可能です。
判断基準・手続	当社が運営する他の施設へ済みかえる場合の判断基準および手続は、当初以外の居室へ住みかえる場合と同様となります。判断基準は建物の老朽	
利用料金の変更	あり 移住後の施設料金によります。	
前払金の調整	なし	
従前居室との仕様の 変更	移住後の居室の使用による。詳細は転居先の施設の重要事項説明で説明いたします。	
苦情対応窓口		
窓口の名称 1	介護付有料老人ホームすこや家・西尾久	
電話番号	03-3809-7477	
対応時間	9:00 ~ 18:00 (月~日)	
窓口の名称 2	株式会社ウイズネット お客様相談室	
電話番号	0120-294-774 (フリーダイヤル) 048-631-3690	
対応時間	8:30 ~ 17:30 (月~金)	
窓口の名称 3	東京都国民健康保険団体連合会 苦情相談窓口	
電話番号	03-6238-0177	
対応時間	8:30 ~ 12:00 13:00 ~ 17:00 (月~金 (祝日除く))	
賠償責任保険の加入	あり 保険の名称：損害賠償責任保険（あいおいニッセイ同和損保）	
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： 87.7 歳		入居者数合計： 49 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			1	
75歳以上 85歳未満					4	3	2	2
85歳以上				10	8	4	10	3
合計	0	0	0	11	12	8	13	5
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	16	8	16	9			49	
男女別入居者数	男性： 8 人			女性： 41 人				
入居率（一時的に不在となっている者を含む。）				83 % （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	0
介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）へ転居	2	医療機関への入院	5
介護老人保健施設へ転居	0	死亡	28
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	3	退去者数合計	40

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	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
プラン1（要介護1）		272,022円	135,000	63,287	19,555	54,180	管理費に含む
		0円					
		0円					
		0円					
各料金の内訳・明細	前払金	月額単価（ 円）×想定居住期間（ 月）により算出 （月額単価の説明） （想定居住期間の説明）					
	家賃	建物所有者への支払い家賃等を基準とし、販売管理費、現状回復費を勘案し算出					
	管理費	共用設備の維持管理費、入居者が居住する居室および共用部の水光熱費、事務管理部門の人件費、事務費					
	介護費用	介護保険サービスの自己負担額 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。					
	食費	朝食 495 円・昼食 603 円・夕食 708 円 間食 0 円 1日当たり 1,806 円 × 30日で積算 厨房管理運営費 円など （食事をキャンセルする場合の取扱いについて） 食事をキャンセルする場合、3日以上前に申し出があった場合費用負担なし					
光熱水費	管理費に含まれる						

前払金の取扱い	
支払日・支払方法	
償却開始日	
返還対象としない額	位置づけ
契約終了時の返還金の算定方式	
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
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	入居者の指定口座より毎月28日（金融機関休業日にあたる場合はその長く営業日）にその金額を銀行口座から自動引落の方法にてお支払いいただきます。ただし、引落手続き完了までは入居者の費用負担により当社指定口座にお振り込み
その他留意事項	-

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割）を負担する。

(30日換算・自己負担1割の場合)						
介護度	基本単位 a	加算 b	処遇改善加算 c=(a-b)×d 小数点以下 四捨五入	総単位数 e=a+b+c	介護報酬 f=a×地域別単価 小数点以下 切捨て	自己負担額 g=f×0.1 小数点以下 切上げ
要支援1	0	-	-	-	-	-
要支援2	0	-	-	-	-	-
要介護1	16,020	480	1,353	17,853	194,597円	19,460円
要介護2	17,970	480	1,513	19,963	217,596円	21,760円
要介護3	20,040	480	1,683	22,203	242,012円	24,202円
要介護4	21,960	480	1,840	24,280	264,652円	26,466円
要介護5	24,000	480	2,007	26,487	288,708円	28,871円

加算の種類	単位・割合	算定	備考
個別機能訓練加算	0/日	なし	
夜間看護体制加算	10/日	あり	要介護のみ
看取り介護加算	0/日	なし	対象者のみ
医療機関連携加算	80/月	あり	対象者のみ
認知症専門ケア加算	0/日	なし	
サービス提供体制強化加算	6/日	あり(Ⅲ)	
入居継続支援加算	0/日	なし	要介護のみ
生活機能向上連携加算	0/月	なし	
若年性認知症入居者受入加算	0/月	なし	対象者のみ
口腔衛生管理体制加算	0/月	なし	
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	0/月	なし	対象者のみ
d	介護職員処遇改善加算	8.20%	あり(Ⅰ)

当ホームの地域別単価は10.9です。(千代田区)

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
施設所在の地域の自治体が発行する消費者物価指数および人件費等を勘案し、運営懇談会の意見を聞いた上で、改定をいたします。
また、改定にあたっては、事前に入居者および身元引受人等へ通知いたします。

【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	プラン1		
単位：円			
入居準備費用	敷金	前払金	月額利用料
0	0	0	272,022
※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	入居希望者に公開	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 _____ 印

説明年月日
_____年 月 日

説明者職・氏名

職

氏名 _____ 印

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 <input type="radio"/> 不適合 <input checked="" type="radio"/>	
2 借地・借家の場合、入居者の居住の継続を確実にものとするため、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 <input checked="" type="radio"/> 不適合 <input type="radio"/> 非該当 <input type="radio"/>	
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 <input checked="" type="radio"/> 不適合 <input type="radio"/>	
4 耐火建築物又は準耐火建築物であるか。	適合 <input checked="" type="radio"/> 不適合 <input type="radio"/>	
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 <input checked="" type="radio"/> 不適合 <input type="radio"/>	
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 <input checked="" type="radio"/> 不適合 <input type="radio"/> 非該当 <input type="radio"/>	
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 <input checked="" type="radio"/> 不適合 <input type="radio"/>	
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 <input checked="" type="radio"/> 不適合 <input type="radio"/>	
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 <input checked="" type="radio"/> 不適合 <input type="radio"/>	
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 <input checked="" type="radio"/> 不適合 <input type="radio"/>	
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 <input checked="" type="radio"/> 不適合 <input type="radio"/>	
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 <input checked="" type="radio"/> 不適合 <input type="radio"/>	
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 <input type="radio"/> 不適合 <input type="radio"/> 非該当 <input checked="" type="radio"/>	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 <input type="radio"/> 不適合 <input type="radio"/> 非該当 <input checked="" type="radio"/>	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 <input type="radio"/> 不適合 <input type="radio"/> 非該当 <input checked="" type="radio"/>	

※ 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。

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			■	
排泄介助			■	
おむつ交換			■	
おむつ代				実費負担
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)				1時間1,728円～
通院介助 (上記以外)				1時間1,728円～
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				実費負担
おやつ			■	
理美容				実費負担
買物代行(通常の利用区域)			■	
買物代行(上記以外の区域)			-	
役所手続き代行			-	
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に含む)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に含むサービスに○	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				医療保険制度で支給される以外の費用は実費負
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			■	
医師の往診				医療保険制度で支給される以外の費用は実費負
<入退院時、入院中のサービス>				
移送サービス				必要に応じ
入退院時の同行(協力医療機関)				必要に応じ
入退院時の同行(上記以外)				必要に応じ
入院中の洗濯物交換・買物				必要に応じ
入院中の見舞い訪問				必要に応じ
<その他サービス> レク・行事等				材料費は自己負担