

## 有料老人ホーム重要事項説明書

施設名	ホスピタルメント武蔵野
定員・室数	116 人 ・ 114 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	前払金方式
入 居 時 の 要 件	混合型（自立含む）
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1～2人（親族のみ対象）
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`シカ`イヤサカラジ`ユウジ`		
	名 称	株式会社桜十字		
主たる事務所の所在地	〒	861-4173		
	熊本県熊本市南区御幸木部一丁目1番1号			
連 絡 先	電 話 番 号	096-378-1111		
	フ ァ ッ ク ス 番 号	096-378-1119		
ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.sakurajyuji.or.jp/			
代 表 者 職 氏 名	役職名	代表取締役	氏名	梶 正登
設 立 年 月 日	昭和57年8月19日			
主 な 事 業 等	介護保険法による介護サービス事業			

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	なし		
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	2	ホスピタルメント板橋こさむら	東京都板橋区前野町3-20-2
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	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)	3	おとなの学校南青山校デイサービスセンター	港区南青山4-10-4モン・パピール1F
居宅介護支援	なし		
＜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	2	ホスピタルメント板橋こさむろ	東京都板橋区前野町3-20-2
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	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	ホスピタルメント ムサシノ		
	名 称	ホスピタルメント武蔵野		
所 在 地	〒 180-0013	東京都武蔵野市西久保一丁目24番13号		
連 絡 先	電 話 番 号	0422-27-8824		
	ファックス番号	0422-27-8825		
ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.hospitalment.co.jp/musashino/			
介護保険事業所番号	第1373302148号			
管 理 者 職 氏 名	役職名	支配人	氏名	釜房 祐至
事 業 開 始 年 月 日	平成25年9月1日			
届 出 年 月 日	平成24年10月18日			
届出上の開設年月日	平成25年9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25年9月1日		
	指定の有効期間	平成31年8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)	平成25年9月1日		
	指定の有効期間	平成31年8月31日 まで		
事業所へのアクセス	JR総武線・中央線・地下鉄東西線利用 三鷹駅 750m(徒歩7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	5075.2 m <sup>2</sup>		

建 物	権利形態	—	抵当権	なし	
	延床面積	4452.16 m <sup>2</sup> うち有料老人ホーム分 4452.16 m <sup>2</sup>			
	竣工日	平成 25 年 8 月 30 日			
	階 数	地上 3 階 地下 ー 階			
		うち有料老人ホーム分 地上 3 階 地下 ー 階			
	構造	耐火構造物	建築物用途区分	児童福祉施設 等	
	併設施設等	あり ( 駐車場、中庭、多目的室、洗濯室、理美容室、談話コーナー )			
賃貸借契約の概要	建物	契約期間	平成25年8月30日 ~ 平成45年8月30日		
		自動更新	あり		
居 室	階	定員	室数	面積	
	1階	1人	20	18 m <sup>2</sup>	~ 18 m <sup>2</sup>
	2階	1人	45	18 m <sup>2</sup>	~ 18 m <sup>2</sup>
	2階	2人	2	27 m <sup>2</sup>	~ 27 m <sup>2</sup>
	3階	1人	45	18 m <sup>2</sup>	~ 18 m <sup>2</sup>
	3階	1人	2	27 m <sup>2</sup>	~ 27 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>
便 所	居室	全室設置	共同便所	6 箇所 ( 一部男女共用 )	
浴 室	居室	設置なし	共同浴室	個浴：2 大浴槽：1 機械浴：1	
	併設施設との共用		なし ( )		
食 堂	兼用		なし ( )		
	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 (支配人)	1					1人	1.0	
生活相談員	2					2人	2.0	
看護職員：直接雇用	4			8		12人	8.7	
看護職員：派遣						0人		
介護職員：直接雇用	27			26		53人	43.6	
介護職員：派遣				3		3人		
機能訓練指導員	1			1		2人	1.8	
計画作成担当者	2					2人	2.0	
栄養士				2		2人	1.0	
調理員	4			13		17人	11.7	
事務員	1					1人	1.0	
その他従業者	1			1		2人	1.0	
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		13		5				
実務者研修								
介護職員初任者研修		6		3				
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		8		22				
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		1		1				
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				なし				
④ 夜勤・宿直体制		夜勤体制 4人以上						
配置職員数が最も少ない時間帯		22 時 0 分～ 6 時 0 分						
上記時間帯の職員配置数		介護職員 3 人以上		看護職員 1 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					2.5 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	9	8	2		1	1		
1年以上3年未満		3	4	12	17					2	
3年以上5年未満			2	6	4						
5年以上10年未満											
10年以上											
合計		4	8	27	29	2	0	1	1	2	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	なし	
定期的な安否確認の方法	定時的(おおむね4時間毎・夜間原則2時間ごと)居室訪問と声掛けをいたします。また必要に応じ、センサーマット等機械の設置をご提案いたします。	
施設で対応できる医療的ケアの内容	看護師が24時間常駐し、主治医の指示内容に関する対応(在宅酸素の管理、胃ろう対応、喀痰吸引、インスリン注射等)をいたします。	
医療機関との連携・協力		
協力医療機関(1)	名称	医療法人社団東京桜十字 恵比寿ガーデンプレイスクリニック
	所在地	東京都渋谷区恵比寿4-20-3 恵比寿ガーデンプレイスタワー3階
	協力の内容	主要診療科 : 内科、皮膚科、整形外科、整形外科 協力の内容 : 訪問診療、健康診断等 費用 : 実費 距離 : 15.9km
協力医療機関(2)	名称	医療法人社団啓仁会 吉祥寺南病院
	所在地	東京都武蔵野市吉祥寺南町3-14-4
	協力の内容	主要診療科 : 内科、外科、呼吸器科 協力の内容 : 外来受診、入院対応、緊急時24時間対応可能 費用 : 実費 距離 : 3.1km
協力医療機関(3)	名称	医療法人社団杏董会 新川すみれクリニック
	所在地	東京都三鷹市新川6-8-10 サンシャインビル2F
	協力の内容	協力の内容 : 訪問診療、訪問看護、定期健診、予防接種、緊急時24時間対応可能 費用 : 実費 距離 : 4.4km
	名称	医療法人五麟会 栗林医院
	所在地	東京都練馬区石神井町7-14-5

協力医療機関（４）	協力の内容	主要診療科：内科、呼吸器内科 協力の内容：訪問診療、外来診療、緊急時24時間対応可能 費用：実費 距離：6.9km
	協力歯科医療機関	名称：医療法人社団 高輪会 わかば歯科医院 所在地：東京都港区高輪2-21-40 国際高輪ビル7階 協力の内容：訪問診療、口腔ケア、虫歯予防 費用：実費 距離：12.1km

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	あり	
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)	
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	あり	
人員配置が手厚い介護サービスの実施	あり	
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	あり	
入居に当たっての留意事項		
入居の条件	年齢	原則として満60歳以上
	要介護度	自立～要介護5
	医療的ケア	在宅酸素、胃ろう、喀痰吸引、インスリン注射等 個別の症状については要相談
	認知症	通常の接遇方法で対応可能な範囲
	その他	他の入居者・職員への危害を及ぼす恐れがある場合は、入居をご遠慮頂くことがあります。
身元引受人等の条件、義務等	<ul style="list-style-type: none"> <li>・身元引受人（第一連帯保証人）、第二連帯保証人の2名を立てていただきます。</li> <li>・入居者の事業者に対する債務について、入居者と連帯して履行の責を負っていただきます。</li> <li>・必要時の入居者の身柄の引き取りをお願いします。</li> <li>・入居者の生活において、必要時に連絡および協議に努めるようお願いします。</li> </ul>	
体験入居	利用期間	7泊8日迄
	利用料金	宿泊費・介護サービス料及び食費として1泊13,000円（税込） 食費内訳（朝：510円、昼：770円、夜：770円、間食108円）
	その他	食事数の増減による料金の変更はございません。
入院時の契約の取扱い	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入院を必要とする場合は、協力医療機関の医師・かかりつけ医の判断に基づき、入居者の意思または身元引受人の意見を伺います。</li> <li>・入院が長期にわたる場合も契約は持続しますが、退院後は介護・医療の必要性などで、居室を移動する場合があります。</li> <li>・入院中の月額規定費用は食費・水道光熱費を除き、規定の金額を徴収いたします。</li> </ul>	
やむを得ず身体拘束を行う場合の手続	<p>身体拘束については、身体的・精神的・社会的弊害をなくすために、原則廃止とします。ただし多職種で構成された身体拘束委員会にて切迫性、非代替性、一時性について検討し、やむを得ず必要と判断した場合のみ実施します。その際は、『身体拘束に関する説明書・同意書』に、必要な理由・方法・時間・特記すべき心身状況・開始と解除の予定を記載し、入居者または身元引受人へ説明し、署名又は記名押印による同意の上を実施します。また開始から解除までの全記録を作成し保存します。拘束した場合、入居者の状況に応じて拘束時間を段階的に短くして最終的に拘束解除できるよう、随時委員会にて相談・検討しております。</p>	
事業者からの契約解除	<p>1) 入居者が逝去された場合。 2) 事業者からの契約の解除次の要件に該当し、かつ、そのことが契約を将来にわたって維持することが社会通念上著しく困難と認められる場合に、通告の催告期間をもって、契約の解除をすることができます。</p> <p>①入居申込書への虚偽の事項の記載等、不正手段により入居した場合 ②利用料、その他の支払いを正当な理由無く、しばしば遅滞する場合 ③入居契約書に規定する禁止・制限行為があった場合 ④他の入居者または職員の生命に危害を及ぼし、またその危害の切迫した恐れがあり、かつ当該施設の通常の接遇方法等ではこれを防止することが出来ない場合。</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	協力医療機関の医師・かかりつけ医の判断に基づき、身体状況によってより安否確認が必要な状況になった場合など、入居者の意思または身元引受人の意見を聞き、了承を得た上で、他居室への移動をご提案させていただきます。		
利用料金の変更	あり		
前払金の調整	なし		
従前居室との仕様の 変更	あり		
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			
苦情対応窓口			
窓口の名称 1	ホスピタルメント武蔵野 生活相談員		
電話番号	0422-27-8824		
対応時間	9:00 ~ 17:00 ( 毎日 )		
窓口の名称 2	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 ( 月曜日～金曜日-祝日除く- )		
窓口の名称 3	武蔵野市 健康福祉部 高齢者支援課 介護保険係 介護サービス担当		
電話番号	0422-60-2525		
対応時間	8:30 ~ 17:15 ( 月曜日～金曜日-祝日除く- )		
賠償責任保険の加入	あり 保険の名称：社会福祉事業者総合保険（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	なし
その他機関による第三者評価の実施	なし	結果の公表	なし

## 5 入居者

介護度別・年齢別入居者数	平均年齢：	88.7 歳	入居者数合計：	109 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		2	2	4	2	1	3	
85歳以上	3	7	7	19	18	21	12	8
合計	3	9	9	23	20	22	15	8
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	8	94				109	
男女別入居者数	男性： 29 人		女性： 80 人					
入居率（一時的に不在となっている者を含む。）	94 %（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	0	医療機関への入院	0
介護老人保健施設へ転居	0	死亡	10
介護療養型医療施設へ転居	0	その他	0
他の有料老人ホームへ転居	6	退去者数合計	17

## 6 利用料金

入居準備費用	あり	300,000 円
明内細訳	・入居に関する諸契約（利用権契約、特定施設入居者生活介護契約等）に関わる人件費や通信費等・アセスメントに関わる人件費や通信費、交通費等	
支払日・支払方法	入居申込日より1週間以内に当事業所指定口座へお振り込み下さい	
解約時の返還	なし	
敷金	なし	
金額	円	

### 家賃及びサービスの対価

#### 60歳以上～70歳未満

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
居室Sプラン (要支援・要介護)	4,704万	294,400円	80,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Sプラン (自立)	4,704万	376,600円	80,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Wプラン (要支援・要介護)	4,704万	508,700円	80,000	100,000	164,500	123,000	41,200
居室Wプラン (自立)	4,704万	673,200円	80,000	100,000	329,000	123,000	41,200
居室Aプラン (要支援・要介護)	4,704万	226,400円	12,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Aプラン (自立)	4,704万	308,600円	12,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Bプラン (要支援・要介護)	4,704万	224,400円	10,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Bプラン (自立)	4,704万	306,600円	10,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Cプラン (要支援・要介護)	4,704万	221,400円	7,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Cプラン (自立)	4,704万	303,600円	7,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Dプラン (要支援・要介護)	4,704万	219,400円	5,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Dプラン (自立)	4,704万	301,600円	5,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Eプラン (要支援・要介護)	4,704万	214,400円	0	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Eプラン (自立)	4,704万	296,600円	0	50,000	164,500	61,500	20,600

#### 70歳以上～75歳未満

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
居室Sプラン (要支援・要介護)	3,024万	294,400円	80,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Sプラン (自立)	3,024万	376,600円	80,000	50,000	164,500	61,500	20,600

居室Wプラン (要支援・要介護)	3,024万	508,700円	80,000	100,000	164,500	123,000	41,200
居室Wプラン (自立)	3,024万	673,200円	80,000	100,000	329,000	123,000	41,200
居室Aプラン (要支援・要介護)	3,024万	226,400円	12,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Aプラン (自立)	3,024万	308,600円	12,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Bプラン (要支援・要介護)	3,024万	224,400円	10,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Bプラン (自立)	3,024万	306,600円	10,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Cプラン (要支援・要介護)	3,024万	221,400円	7,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Cプラン (自立)	3,024万	303,600円	7,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Dプラン (要支援・要介護)	3,024万	219,400円	5,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Dプラン (自立)	3,024万	301,600円	5,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Eプラン (要支援・要介護)	3,024万	214,400円	0	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Eプラン (自立)	3,024万	296,600円	0	50,000	164,500	61,500	20,600

75歳以上～80歳未満

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
居室Sプラン (要支援・要介護)	2,352万	294,400円	80,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Sプラン (自立)	2,352万	376,600円	80,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Wプラン (要支援・要介護)	2,352万	508,700円	80,000	100,000	164,500	123,000	41,200
居室Wプラン (自立)	2,352万	673,200円	80,000	100,000	329,000	123,000	41,200
居室Aプラン (要支援・要介護)	2,352万	226,400円	12,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Aプラン (自立)	2,352万	308,600円	12,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Bプラン (要支援・要介護)	2,352万	224,400円	10,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Bプラン (自立)	2,352万	306,600円	10,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Cプラン (要支援・要介護)	2,352万	221,400円	7,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Cプラン (自立)	2,352万	303,600円	7,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Dプラン (要支援・要介護)	2,352万	219,400円	5,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Dプラン (自立)	2,352万	301,600円	5,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Eプラン (要支援・要介護)	2,352万	214,400円	0	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Eプラン (自立)	2,352万	296,600円	0	50,000	164,500	61,500	20,600

80歳以上～85歳未満

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
居室Sプラン (要支援・要介護)	2,016万	294,400円	80,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Sプラン (自立)	2,016万	376,600円	80,000	50,000	164,500	61,500	20,600

居室Wプラン (要支援・要介護)	2,016万	508,700円	80,000	100,000	164,500	123,000	41,200
居室Wプラン (自立)	2,016万	673,200円	80,000	100,000	329,000	123,000	41,200
居室Aプラン (要支援・要介護)	2,016万	226,400円	12,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Aプラン (自立)	2,016万	308,600円	12,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Bプラン (要支援・要介護)	2,016万	224,400円	10,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Bプラン (自立)	2,016万	306,600円	10,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Cプラン (要支援・要介護)	2,016万	221,400円	7,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Cプラン (自立)	2,016万	303,600円	7,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Dプラン (要支援・要介護)	2,016万	219,400円	5,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Dプラン (自立)	2,016万	301,600円	5,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Eプラン (要支援・要介護)	2,016万	214,400円	0	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Eプラン (自立)	2,016万	296,600円	0	50,000	164,500	61,500	20,600

85歳以上～90歳未満

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
居室Sプラン (要支援・要介護)	1,680万	294,400円	80,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Sプラン (自立)	1,680万	376,600円	80,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Wプラン (要支援・要介護)	1,680万	508,700円	80,000	100,000	164,500	123,000	41,200
居室Wプラン (自立)	1,680万	673,200円	80,000	100,000	329,000	123,000	41,200
居室Aプラン (要支援・要介護)	1,680万	226,400円	12,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Aプラン (自立)	1,680万	308,600円	12,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Bプラン (要支援・要介護)	1,680万	224,400円	10,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Bプラン (自立)	1,680万	306,600円	10,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Cプラン (要支援・要介護)	1,680万	221,400円	7,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Cプラン (自立)	1,680万	303,600円	7,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Dプラン (要支援・要介護)	1,680万	219,400円	5,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Dプラン (自立)	1,680万	301,600円	5,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Eプラン (要支援・要介護)	1,680万	214,400円	0	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Eプラン (自立)	1,680万	296,600円	0	50,000	164,500	61,500	20,600

90歳以上

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
居室Sプラン (要支援・要介護)	1,344万	294,400円	80,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Sプラン (自立)	1,344万	376,600円	80,000	50,000	164,500	61,500	20,600

居室Wプラン (要支援・要介護)	1,344万	508,700円	80,000	100,000	164,500	123,000	41,200
居室Wプラン (自立)	1,344万	673,200円	80,000	100,000	329,000	123,000	41,200
居室Aプラン (要支援・要介護)	1,344万	226,400円	12,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Aプラン (自立)	1,344万	308,600円	12,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Bプラン (要支援・要介護)	1,344万	224,400円	10,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Bプラン (自立)	1,344万	306,600円	10,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Cプラン (要支援・要介護)	1,344万	221,400円	7,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Cプラン (自立)	1,344万	303,600円	7,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Dプラン (要支援・要介護)	1,344万	219,400円	5,000	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Dプラン (自立)	1,344万	301,600円	5,000	50,000	164,500	61,500	20,600
居室Eプラン (要支援・要介護)	1,344万	214,400円	0	50,000	82,300	61,500	20,600
居室Eプラン (自立)	1,344万	296,600円	0	50,000	164,500	61,500	20,600
各料金の内訳・明細	前払金	月額単価(280,000円)×想定居住期間(年齢により異なる)により算出 60歳以上～70歳未満:168ヶ月 70歳以上～75歳未満:108ヶ月 75歳以上:48ヶ月 (月額単価の説明) 家賃相当額の一部 (想定居住期間の説明) 当施設運営後の平均入居期間等より、償却期間を85歳以上で5年(60ヶ月)となり、また、総務省の人口推計より、入居時年齢時に該当する人口が半減(50%)となる時期から算出すると、70歳未満が238ヶ月、70-75歳が202ヶ月、75-80歳が155ヶ月、80-85歳が111ヶ月、85-90歳が77ヶ月、90-95歳が55ヶ月となるため、その範囲内で設定					
	家賃相当額	居室家賃は前払金の一部とします。金額は近隣同様の施設と同等金額で設定しています。なお居室により、下記の通り家賃の差額が発生します。 Sプラン:80,000円/月 Wプラン:80,000円/月(2名定員居室) Aプラン:12,000円/日					
	管理費	管理費:1ヶ月50,000円(非課税)入居日数が1ヶ月に満たない場合は1月を30日として、日割りにて頂戴いたします。施設の維持・管理費に充当します。					
	介護費用	上乗せ介護費用:82,300円(要介護者・要支援者)(税込)入居日数が1ヶ月に満たない場合は1月を30日として日割りにて頂戴いたします。要介護者2.5名に対し、常勤換算1名以上の職員体制をとっています。この介護給付の基準を上回る人員体制分の料金として算出した上乗せ介護費用を頂戴しております。生活サポート費:164,500円(自立)(税込)入居日数が1ヶ月に満たない場合は1月を30日として日割りにて頂戴いたします。 自立の方にも、居室の清掃等、必要に応じた生活支援をさせていただくための費用を頂戴しております。 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。					
	食費	朝食 510円・昼食 770円・夕食 770円 間食 108円 1日当たり 2,050円 × 30日で積算 ※ 厨房管理運営費は食費に含みます。食数によって費用は変動します。 ※ 間食は希望者のみで実費支払い (食事をキャンセルする場合の取扱いについて) 3日前正午までにお申し出があればキャンセルいたします。1食毎のキャンセルも可能です。					
光熱水費	1ヶ月:20,600円 入居日数が1ヶ月に満たない場合は1月を30日として日割りにて頂戴いたします。居室・共用部分で利用された水道光熱費に係る費用を頂戴いたします。						

前払金の取扱い

支払日・支払方法	入居申込後、ご契約日までに、当事業所指定口座へ振り込みにてお支払いをお願いします。なお、お振込手数料は入居者負担となります。	
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－（入居月数×280,000円）＝返還金額 ※但し1ヶ月に満たない場合は1ヶ月を30日として日割りにて計算させていただきます。	
返還金の返金方法	【生前退去】 原則解約申出書記載の銀行口座へ振込にて返金します。 【死亡退去】 本人口座にご返金いたします。口座が凍結されている場合は相続が発生する為、弁済供託とさせていただきます。	
短期解約（死亡退去含む）の返還金の算定方式	期間：90日 起算日：入居した日	
	入居日から90日以内に、入居者から解約の申し込みがあった場合は、利用料の対価として1日当たりの前払い家賃（前払金）、日割り計算に基づく月払い費用（管理費・水道光熱費・食費・その他介護保険外サービス費）、および原状回復費用を事業者を支払って頂きます。また入居者が死亡した場合も同様に本契約は解除されることとします。事業者は当該費用の支払い及び居室の明け渡しを受けた後、90日以内に受領済みの前払金及び前払い月費用の全額を無利子で入居者に返還することとします。但し、居室の明け渡しが遅延した場合、遅延日分の家賃の日割り家賃および差額家賃をお支払い頂きます。	
返還期限	契約終了日から 90日以内	
保全措置	あり 保全先：熊本銀行	
その他留意事項	保全措置の保証金額上限は500万円とする。ただし、入居一時金償却残分が低い場合は償却残分が保証上限とする。	

月額利用料の取扱い

支払日・支払方法	月末締めにて、翌月15日までに請求書をお送りいたします。お支払いはあらかじめご指定いただきました口座より毎月27日（土日祝の場合はその前日）に引き落としをさせていただきます。
その他留意事項	なし

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。

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	5,400	360	472	6,232	66,557円	6,656円
要支援2	9,270	360	790	10,420	111,285円	11,129円
要介護1	16,020	660	1,368	18,048	192,752円	19,276円
要介護2	17,970	660	1,528	20,158	215,287円	21,529円
要介護3	20,040	660	1,697	22,397	239,199円	23,920円
要介護4	21,960	660	1,855	24,475	261,393円	26,140円
要介護5	24,000	660	2,022	26,682	284,963円	28,497円

加算の種類	単位・割合	算定	備考	
b	個別機能訓練加算	12/日	あり	
	夜間看護体制加算	10/日	あり	要介護のみ
	看取り介護加算	144～1,280/日	あり	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	0/日	なし	
	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	30/日(上限30日)	あり	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10.68です。(武蔵野市)  
看取り介護加算を算定した月においては自己負担額が変動します。

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	

- ・事業者は、月払いの利用料及び食費、入居者が支払うべきその他の費用の額の改定にあたっては、目的施設が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及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行なうものとします。
- ・改定にあたっては、事業者は入居者及び身元引受人等へ事前に通知します。

【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	居室Eプラン（要支援・要介護）（85歳以上）		
単位：円			
入居準備費用	敷金	前払金	月額利用料
300,000	0	16,800,000	214,400
※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	入居状況の一部

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

<p>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。</p> <p style="text-align: center;">_____年 月 日</p> <p>署名 _____ 印</p>
--

<p>説明年月日</p> <p style="text-align: center;">_____年 月 日</p> <p>説明者職・氏名</p> <p>_____</p> <p>職</p> <p>_____</p> <p>氏名 _____ 印</p>
--



介護サービス等の一覧表（参考様式）

区分	（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 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） 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▲
サービス				
<b>&lt;介護サービス&gt;</b>				
○巡回 日中	あり （おおむね4時間毎）	なし	あり （おおむね4時間毎）	なし
○巡回 夜間	あり （おおむね2時間毎）	なし	あり （おおむね2時間毎）	なし
○食事介助	あり （1日3食）	なし	あり （1日3食）	なし
○排泄介助	あり （個別状況に応じて）	なし	あり （個別状況に応じて）	なし
○おむつ交換	あり （個別状況に応じて）	なし	あり （個別状況に応じて）	なし
○おむつ代	なし	あり （実費）	なし	あり （実費）
○入浴（一般浴）介助	あり （週2～3回）	あり（週4回以上 1,080円/回）税込	あり （週2～3回）	あり（週4回以上 1,080円/回）税込
○清拭	あり （個別状況に応じて）	なし	あり （個別状況に応じて）	なし
○特浴介助	あり （個別状況に応じて）	なし	あり （個別状況に応じて）	なし
○身辺介助	あり （個別状況に応じて）	なし	あり （個別状況に応じて）	なし
・体位交換	あり （おおむね2時間毎）	なし	あり （おおむね2時間毎）	なし
・居室からの移動	あり （個別状況に応じて）	なし	あり （個別状況に応じて）	なし
・衣類の着脱	あり （朝1回、夜1回）	なし	あり （朝1回、夜1回）	なし
・身だしなみ介助	あり （朝1回、夜1回）	なし	あり （朝1回、夜1回）	なし
○機能訓練	あり （計画に基づいて）	なし	あり （計画に基づいて）	なし
○通院介助 （協力医療機関）	あり（個別状況に応じて +交通費実費）	なし	あり（個別状況に応じて +交通費実費）	なし
○通院介助 （上記以外）	なし	あり（540円/15分+交通費実費）税込	なし	あり（540円/15分+交通費実費）税込
○緊急時対応	あり （個別状況に応じて）	なし	あり （個別状況に応じて）	なし
○オンコール対応	あり （個別状況に応じて）	なし	あり （個別状況に応じて）	なし
<b>&lt;生活サービス&gt;</b>				
○居室清掃	あり （週6回）	なし	あり （週6回）	なし
○リネン交換	あり （週1回）	なし	あり （週1回）	なし
○日常の洗濯	なし	あり （随時、実費）	なし	あり （随時、実費）
○居室配膳・下膳※1	なし	あり（215円/回） 税込	なし	あり（215円/回） 税込
○嗜好に応じた特別食	なし	なし	なし	なし
○おやつ	なし	あり（3240円/月） 税込	なし	あり（3240円/月） 税込
○理美容	なし	あり （実費）	なし	あり （実費）
○買物代行（通常の利用区域）	なし	あり （個別状況に応じて）	なし	あり （個別状況に応じて）
○買物代行（上記以外の区域）	なし	あり（540円/15分+交通費実費）税込	なし	あり（540円/15分+交通費実費）税込
○役所手続き代行	なし	あり（540円/15分+交通費実費）税込	なし	あり（540円/15分+交通費実費）税込
○金銭・預金管理	なし	なし	なし	なし

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	その都度徴収するサービス(料金を表示)
			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○	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▲
<b>&lt;健康管理サービス&gt;</b>				
○定期健康診断	なし	あり (実費)	なし	あり (実費)
○健康相談	あり (随時)	なし	あり (随時)	なし
○生活指導・栄養指導	あり (随時)	なし	あり (随時)	なし
○服薬支援	あり (随時)	なし	あり (随時)	なし
○生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり (随時)	なし	あり (随時)	なし
○訪問診療	なし	あり (月2回、実費)	なし	あり (月2回、実費)
○医師の往診	なし	なし	なし	なし
<b>&lt;入退院時、入院中のサービス&gt;</b>				
○移送サービス	なし	あり (必要時 実費)	なし	あり (必要時 実費)
○入退院時の同行(協力医療機関)	あり (必要時)	なし	あり (必要時)	なし
○入退院時の同行(上記以外)	なし	あり(540円/15分+交通費実費)税込	なし	あり(540円/15分+交通費実費)税込
○入院中の洗濯物交換・買物	なし	なし	なし	なし
○入院中の見舞い訪問	なし	なし	なし	なし
<b>&lt;その他サービス&gt;</b>				
○レクリエーション※2	なし	あり (実費)	なし	あり (実費)

※1健康状況等の特別な理由がない場合は頂戴いたします。

※2外出イベント等の大がかりなものに限り、お客様の選択に基づき頂戴いたします。

施設名：ホスピタルメント武蔵野

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：熊本銀行
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： %
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

※ 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。