

有料老人ホーム重要事項説明書（住宅型専用）

施設名	未来邸 二子玉川
定員・室数	46 人 ・ 46 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	前払金方式
入居時の要件	専用型（要介護のみ）
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	カ`シカイヤミラセケイ		
	名 称	株式会社未来設計		
主たる事務所の所在地	〒	105-6233		
	東京都港区愛宕二丁目5番1号			
連 絡 先	電 話 番 号	03-5733-0301		
	ファックス番号	03-5733-0303		
ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.miraisekkei.jp			
代 表 者 職 氏 名	役職名	代表取締役	氏名	加藤 誠一
設 立 年 月 日	平成12年2月18日			
主 な 事 業 等	(介護予防) 特定施設入居者生活介護事業、居宅介護支援事業、 (介護予防) 訪問介護事業、(介護予防) 訪問看護事業、等			

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	3	ジャンティエユ国分寺	国分寺市東戸倉二丁目8番7
訪問入浴介護			
訪問看護			
訪問リハビリテーション			
居宅療養管理指導			
通所介護			
通所リハビリテーション			
短期入所生活介護			
短期入所療養介護			
特定施設入居者生活介護	6	未来倶楽部 江戸川	江戸川区本一色2-12-6
福祉用具貸与			
特定福祉用具販売			
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時訪問介護・看護			
夜間対応型訪問介護			
認知症対応型通所介護			
小規模多機能型居宅介護			
認知症対応型共同生活介護			
地域密着型特定施設入居者生活介護			

地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			
複合型サービス(看護小規模多機能型居宅介護)			
居宅介護支援	3	ジャンティーク東京	国分寺市東戸倉二丁目8番7
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護	3	ジャンティーク国分寺	国分寺市東戸倉二丁目8番7
介護予防訪問看護			
介護予防訪問リハビリテーション			
介護予防居宅療養管理指導			
介護予防通所リハビリテーション			
介護予防短期入所生活介護			
介護予防短期入所療養介護			
介護予防特定施設入居者生活介護	4	未来倶楽部 江戸川	江戸川区本一色2-12-6
介護予防福祉用具貸与			
介護予防特定福祉用具販売			
<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			
介護予防小規模多機能型居宅介護			
介護予防認知症対応型共同生活介護			
介護予防支援			
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設			
介護老人保健施設			
介護療養型医療施設			
介護医療院			

2 事業所概要

名 称	フリカ`ナ	ミライイ フタコタカワリ		
	名 称	未来邸 二子玉川		
所 在 地	〒	158-0094		
		東京都世田谷区玉川3-39-9		
連 絡 先	電 話 番 号	03-5797-3021		
	ファックス番号	03-5797-3022		
ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.miraiclub.jp			
管 理 者 職 氏 名	役職名	施設長	氏名	大谷 桂吉
事 業 開 始 年 月 日	平成 29 年 7 月 1 日			
届 出 年 月 日	平成 28 年 11 月 24 日			
届出上の開設年月日	平成 29 年 7 月 1 日			
事業所へのアクセス	東急田園都市線「二子玉川」駅下車 徒歩12分(900m)			
施設・設備等の状況				
敷 地	権利形態	—	抵当権	あり
	面 積	848.25 m ²		

建 物	権利形態	賃貸借	抵当権	あり	
	延床面積	1,980.71 m ²	うち有料老人ホーム分 1,965.17 m ²		
	竣工日	平成 30 年 6 月 25 日			
	階 数	地上 5 階 地下 一 階			
		うち有料老人ホーム分 地上 5 階 地下 一 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	あり (居宅介護支援事業所／訪問介護事業所)			
賃貸借契約の概要	建物	契約期間	平成29年4月1日 ~ 平成59年3月31日		
		自動更新	あり		
居 室	階	定員	室数	面積	
	2階	1人	14	18.03 m ² ~ 18.59 m ²	
	3階	1人	14	18.03 m ² ~ 18.59 m ²	
	4階	1人	13	18.03 m ² ~ 20.61 m ²	
	5階	1人	5	18.03 m ² ~ 28.48 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	3 箇所 (一部男女共用)	
浴 室	居室	設置なし	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 (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 (相談室、応接室、健康管理室、洗濯室、駐車場)				
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	1.0	
生活相談員	1					1人	1.0	
看護職員：直接雇用	2			9		11人	5.8	
看護職員：派遣				12		12人		
介護職員：直接雇用	2			3		5人	3.6	
介護職員：派遣						0人		
機能訓練指導員				3		3人	0.3	
計画作成担当者						0人		
栄養士						0人		
調理員	1			6		7人	3.7	
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						37.5 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		1		1											
実務者研修															
介護職員初任者研修															
介護支援専門員		1													
たん吸引等研修（不特定）															
たん吸引等研修（特定）															
資格なし				2											
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				2											
作業療法士															
言語聴覚士				1											
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				訪問介護員2級											
④ 夜勤・宿直体制															
配置職員数が最も少ない時間帯				18時00分～9時30分											
上記時間帯の職員配置数				介護職員 1人以上			看護職員 1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		2	21	2	3	1			3						
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		2	21	2	3	1	0	0	3	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	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	概ね2時間毎に施設職員が巡回いたします。
施設で対応できる医療的ケアの内容	インシュリン、胃ろう、バルーンカテーテル、吸引、気管切開、IVH等、施設の看護職員が対応いたします。（状況によりお断りする場合があります。）
医療機関との連携・協力	
	名称 医療法人社団 寿恵会 深沢1丁目クリニック
	所在地 東京都世田谷区深沢1-39-10（ホームより6.4km/20分）

協力医療機関(1)	協力の内容	月2回の訪問診療、診察、診療科目外の通院・入院先の紹介 【診療科目】 内科 【費用負担】 医療費その他の費用は入居者の自己負担
協力医療機関(2)	名称	稲城在宅療養クリニック
	所在地	東京都稲城市東長沼3106-3 (ホームより13.0km/35分)
協力医療機関(3)	協力の内容	月2回の訪問診療 【診療科目】 内科 【費用負担】 医療費その他の費用は入居者の自己負担
	名称	公益財団法人 日産厚生会 玉川病院
協力医療機関(4)	所在地	東京都世田谷区瀬田4-8-1 (ホームより1.0km/5分)
	協力の内容	緊急時の対応、診察、入院等 【診療科目】 内科、呼吸器内科、循環器内科、消化器内科、神経内科、腎臓内科、糖尿病内科、外科、呼吸器外科、消化器外科、乳腺外科、脳神経外科、形成外科、肛門外科、眼科、小児科、産婦人科、耳鼻咽喉科、泌尿器科、皮膚科、整形外科、リハビリテーション科、歯科、麻酔科、放射線科、リウマチ科、救急科、病理診断科 【費用負担】 医療費その他の費用は入居者の自己負担
協力医療機関(5)	名称	医療法人社団 さくら会 世田谷中央病院
	所在地	東京都世田谷区世田谷1-32-18 (ホームより5.5km/20分)
協力医療機関(6)	協力の内容	診察、入院等 【診療科目】 内科、外科、整形外科、泌尿器科、眼科、リハビリテーション科、婦人科、放射線科
	名称	医療法人社団 健身会 さくら中央クリニック
協力医療機関(7)	所在地	東京都世田谷区新町2-6-6 (ホームより5.0km/15分)
	協力の内容	診察、入院等 【診療科目】 一般内科、一般外科 【費用負担】 医療費その他の費用は入居者の自己負担
協力医療機関(8)	名称	独立行政法人 地域医療機能推進機構 東京高輪病院
	所在地	東京都港区高輪3-10-11 (ホームより14.0km/約40分)
協力医療機関(9)	協力の内容	診療 【診療科目】 内科(腎臓、循環器、消化器、肝臓、呼吸器)
	名称	医療法人 横浜柏堤会 奥沢病院
協力医療機関(10)	所在地	東京都世田谷区奥沢2-11-11(ホームより7.0km/20分)
	協力の内容	訪問診療 【診療科目】 内科、外科、整形外科、放射線科、小児科 【費用負担】 医療費その他の費用は入居者の自己負担
協力医療機関(11)	名称	医療法人 松崎病院 カームメディカルクリニック
	所在地	東京都渋谷区広尾5-11-12(ホームより13.0km/35分)
協力医療機関(12)	協力の内容	訪問診療 【診療科目】 精神神経科、心療内科 【費用負担】 医療費その他の費用は入居者の自己負担 【対象者】 事前申込
	名称	医療法人社団 康寧会 立川歯科医院 宮前診療所
協力歯科医療機関	所在地	神奈川県川崎市宮前区菅生4-4-3 (ホームより10.0km/30分)
	協力の内容	週1回の往診 【診療科目】 歯科 【費用負担】 医療費その他の費用は入居者の自己負担 【対象者】 事前申込み
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
	要介護度	要介護
	医療的ケア	常時医療行為を必要としない方
	認知症	可
	その他	ご相談下さい。

身元引受人等の条件、義務等	<ul style="list-style-type: none"> ・70歳未満の行為能力者で、当社が適切であると判断した方（但し、身元引受人を定めることができない相当の理由が認められる場合はこの限りではありません。） ・身元引受人は本契約に基づく入居者の事業者に対する債務について、入居者と連携して履行の責を負うとともに、必要なときには入居者の身柄を引き取るものとします。 	
体験入居	利用期間	6泊7日まで
	利用料金	1泊12,960円（宿泊費、食費、介護サービス料込み）
	その他	介護保険適用外
入院時の契約の取扱い	入院等で施設を留守にする場合も月額利用料（プランⅠ：180,400円、プランⅡ：210,400円、プランⅢ：240,400円）はお支払頂きます。但し、入院等の翌日より食材費〔朝食・昼食・夕食を1日分（1,080円）とする。〕は翌月日割計算により精算いたします。	
やむを得ず身体拘束を行う場合の手続	入居者の生命又は身体を保護するための緊急止むを得ない場合を除き、身体拘束その他入居者の制限は行いません。但し、緊急止むを得ず拘束を行う場合は、予め非代替性、一時性、切迫性の3つの要件についてそれぞれ検討の上、その経過及び結果を記録すると共に契約者又は身元引受人に説明します。また、身体拘束の廃止に向けた委員会を設置し、関係職種の協力を得て	
事業者からの契約解除	<ul style="list-style-type: none"> ・入居に際して必要な書類に虚偽の記載があった場合 ・入居契約書第22条（禁止又は制限される行為）の規定に違反した場合 ・入居者の行動は、他の入居者又は従業員の生命、身体、財産等に危害を及ぼし、又はその危害を切迫した恐れがあり、かつ入居者に対する通常の介護方法及び接遇方法ではこれを防止できない場合 	
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	(ア) 事業者の都合による場合 適切なサービスを提供する為、事業者が必要と判断をした場合には、居室変更をしていただく事があります。この場合、協力医療機関の医師の意見を聴き、緊急やむ得えない場合を除いて、一定期間の観察期間を設け、入居者の意思を確認し、入居者又は契約者又は身元引受人（以下、入居者等という）の同意を得るものとします。但し、入居者の意思を確認できない場合や入居者の判断能力の無い場合は、入居者の意思の確認及び同意は不要とします。	
利用料金の変更	無	
前払金の調整	無	
従前居室との仕様の変更	有（面積）	
提携ホーム等への転居	あり	1. 未来倶楽部 川崎大師 2. 未来倶楽部 南行徳 3. 未来倶楽部 青葉台 4. 未来倶楽部 さくら台 5. 未来倶楽部 府中 6. 未来邸 日本橋 7. 未来倶楽部 行徳 8. 未来倶楽部 川崎 9. 未来倶楽部 青葉田奈 10. 未来倶楽部 十日市場 11. 未来倶楽部 鷺沼 12. 未来倶楽部 生田 13. 未来倶楽部 荏田 14. 未来倶楽部 幕張 15. 未来倶楽部 保土ヶ谷 16. 未来倶楽部 東浦和 17. 未来倶楽部 港南台 18. 未来倶楽部 三郷 19. 未来倶楽部 川崎大師式番館 20. 未来倶楽部 国分寺 21. 未来倶楽部 国分寺 22. 未来倶楽部 美しが丘 23. 未来倶楽部 三郷駅前 24. 未来倶楽部 三郷式番館 25. 未来倶楽部 柏高柳 26. 未来倶楽部 府中式番館 27. 未来倶楽部 中野島 28. 未来倶楽部 茅ヶ崎 29. 未来倶楽部 東糀谷 30. 未来倶楽部 大泉学園 31. 未来倶楽部 川口新井宿 32. 未来倶楽部 宮前 33. 未来倶楽部 新検見川 34. 未来倶楽部 町田 35. 未来倶楽部 港南中央 36. 未来倶楽部 幕張式番館
判断基準・手続	入居者、契約者又は身元引受人は、希望により提携ホームに空室がある場合住み替えができます。 提携ホームへの住み替える場合、現在の入居契約を解除後に新たに住み替	
利用料金の変更	有	
前払金の調整	提携ホームへの住み替える場合、現在の契約を一旦解約後に新たに契約を行います。その場合、新たに契約した施設の居室利用権が生じます。	
従前居室との仕様の変更	有（設備、面積等）	
苦情対応窓口		
窓口の名称 1	施設長	
電話番号	03-5797-3021	
対応時間	9:30 ～ 18:00 （ 日曜日～土曜日 ）	
窓口の名称 2	本社相談窓口	
電話番号	03-5733-0288	
対応時間	9:00 ～ 17:00 （ 土日祝日を除く ）	
窓口の名称 3	東京都福祉保健局 高齢社会対策部 施設支援課 施設運営係	
電話番号	03-5320-4264	
対応時間	9:00 ～ 17:00 （ 土日祝日を除く ）	
窓口の名称 4	東京都国民健康保険連合会 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	9:00 ～ 17:00 （ 土日祝日を除く ）	
窓口の名称 5	保健福祉サービス苦情調整委員事務局	
電話番号	03-3994-1344	
対応時間	8:30 ～ 17:15 （ 月曜日から金曜日まで ） 土日祝祭日年末年始を除く	
窓口の名称 6	世田谷区役所高齢福祉部高齢福祉課	
電話番号	03-5432-2408	
対応時間	9:00 ～ 17:00 （ 月曜日から金曜日まで ） 土日祝祭日年末年始を除く	

窓口の名称	公益社団法人 全国有料老人ホーム協会		
電話番号	03-3272-3781		
対応時間	10:00 ~ 17:00 (月曜日から金曜日まで) 土日祝祭日年末年始を除く		
賠償責任保険の加入	あり	保険の名称： <small>損害保険ジャパン日本興亜株式会社 ウォームハート (介護事業者様&福祉事業者様向け賠償責任保険)</small>	
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： 84.6 歳		入居者数合計： 31 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						1		2		
75歳以上85歳未満		1			2	1	3	7		
85歳以上				2	1	3	6	2		
合計	0	1	0	2	3	5	9	11		
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	17	14					31			
男女別入居者数	男性： 8 人			女性： 23 人						
入居率（一時的に不在となっている者を含む。）				67 %（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	
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	2
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	3

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	生活支援費	食費	光熱水費
501号室	14,100,000円	180,400円	40,000円	75,600円	32,400円	32,400円	0円
プランⅠ	9,210,000円	180,400円	40,000円	75,600円	32,400円	32,400円	0円
プランⅡ	7,410,000円	210,400円	70,000円	75,600円	32,400円	32,400円	0円
プランⅢ	5,610,000円	240,400円	100,000円	75,600円	32,400円	32,400円	0円
各料金の内訳・明細	前払金	(合計家賃－月額家賃(各プラン))×想定居住期間(60か月)により算出 501号室：1,410万円＝(合計家賃275,000円－月家賃40,000円)×60か月 プランⅠ：921万円＝(合計家賃193,500円－月家賃40,000円)×60か月 プランⅡ：741万円＝(合計家賃193,500円－月額家賃70,000円)×60か月 プランⅢ：561万円＝(合計家賃193,500円－月額家賃100,000円)×60か月 (月額単価の説明) 建物の賃料、修繕費、家賃、管理事務費等 前払金の算定にあたっては、厚生労働省の事務連絡(平成24年3月16日付)で示された算式に基づき算定します。その算定方法は管理規程に示します。 (想定居住期間の説明) 当社運営施設の実績ならびに一般社団法人全国特定事業者協議会計算シートに基づき算定					
	家賃	501号室・プランⅠ：40,000円/月(非課税) プランⅡ：70,000円/月(非課税) プランⅢ：100,000円/月(非課税) ※501号室合計家賃275,000円のうち、前払金で受領する額を差し引いた額 ※プランⅠ・Ⅱ・Ⅲ合計家賃193,500円のうち、前払金で受領する額を差し引いた額 ・目的施設を利用するための家賃相当額として ・前払金との併用方式をとっているため(501号室・プランⅠ・Ⅱ・Ⅲの場合)、月払いの家賃相当額の支払いが必要です。当該月払い家賃相当額は、前払金の償却期間経過後の期間に					
	管理費	501号室・プランⅠ・Ⅱ・Ⅲ：75,600円/月(5,600円消費税) ・共用施設の維持管理費・事務管理部内の人件費及び事務経費 ・入居者が居住する施設内の光熱水費・リネンリース代 ・日常生活支援サービス等にかかる人件費					
	生活支援費	501号室・プランⅠ・Ⅱ・Ⅲ：32,400円/月(2,400円消費税) ・介護職員、看護職員の人件費(介護保険適用外) ・要介護者9.2人に対して、週37.5時間換算で介護・看護職員1名以上配置するための費用で ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。					
	食費	朝食 250円・昼食 415円・夕食 415円 間食 0円 1日当たり 1,080円 × 30日で積算 厨房管理運営費 0円					

	賃賃	(食事をキャンセルする場合の取扱いについて) ・501号室・プランⅠ・Ⅱ・Ⅲ：32,400円(消費税2,400円) ・前日までの申し出による外泊等の食事〔1日3食を1,080円〕については、翌月精算いたしま
	光熱水費	管理費に含む

前払金の取扱い										
支払日・支払方法	お申込みから8日以内に入金及び契約を締結									
償却開始日	入居日の翌日									
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	<p>前払金 ÷ 入居日の翌日から償却期間満了日までの実日数 = (A)・・・1円未満切上げ (A) × 契約終了日から償却期間満了日までの実日数 = 返還金</p> <p>前払金の償却期間を超える場合：返還金はございませんが、追加徴収も行いません。</p>									
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 入居日の翌日から3ヶ月以内において、入居者等から解約を行った場合（死亡の場合を含む）、第32条（入居者等からの解約）第1項1号の規定に関らず、契約終了日までの本契約第2条（目的施設の表示）定める費用を受領済みの前払金から差し引いた上で契約を終了します。なお、前払金から差し引く利用料は、1日当たりの利用料を入居日から契約終了までの日数分を差し引き、残額を無利息で入居者等へ返還します。									
	<p>【上記に該当する場合の前払金】</p> <table border="1"> <tr> <td>前払金</td> <td>14,100,000円</td> <td>9,210,000円</td> <td>7,410,000円</td> <td>5,610,000円</td> </tr> <tr> <td>1日あたりの利用料</td> <td>7,833円</td> <td>5,116円</td> <td>4,116円</td> <td>3,116円</td> </tr> </table>	前払金	14,100,000円	9,210,000円	7,410,000円	5,610,000円	1日あたりの利用料	7,833円	5,116円	4,116円
前払金	14,100,000円	9,210,000円	7,410,000円	5,610,000円						
1日あたりの利用料	7,833円	5,116円	4,116円	3,116円						
返還期限	契約終了日から 90日以内									
保全措置	あり 保全先：公益社団法人全国有料老人ホーム協会									
その他留意事項										
月額利用料の取扱い										
支払日・支払方法	<p>月額利用料は翌日分の前払いとし、お支払い方法は下記よりお選びいただけます。</p> <p>①銀行振込 ： 当社指定の銀行口座へ翌月分を前月末までにお振込みいただく。</p> <p>②直接払い ： 前月末日までに翌月分を施設にてお支払いいただく。</p> <p>③口座振替 ： ゆうちょ銀行に限り口座引落が可能ですが、事前のお申込みが必要となります。引落日は毎月22日翌月分を引き落としします。 （引落日が金融機関の休業日の場合は翌営業日です。）</p>									
その他留意事項	振込手数料は利用者負担となります。									
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										
<ul style="list-style-type: none"> ・ 目的施設の所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数の勘案等により行います。 ・ 入居者及び身元引受人等に事前に通知して運営懇談会を開催し、周知徹底致します。 										

【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 I		
単位：円			
入居準備費用	敷金	前払金	月額利用料
0	0	7,410,000	210,400

※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	入居希望者に交付	その他開示情報	介護記録等

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 _____

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）
<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				
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）				
通院介助 （上記以外）				
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				
おやつ				
理美容				
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▲
<健康管理サービス>				
定期健康診断				
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				
<入退院時、入院中のサービス>				
移送サービス				
入退院時の同行(協力医療機関)				
入退院時の同行(上記以外)				
入院中の洗濯物交換・買物				
入院中の見舞い訪問				
<その他サービス>				