有料老人木一厶重要事項説明書

施設名		トラストガーデ	ン荻窪					
定員・室数	55 人 • 50 室							
「料老人ホームの類型・表示事項 「料名人ホームの類型・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		選	択方式					
入居時の要件		混合型	(自立含む)					
介護保険の利用		特定施設入居者的	生活介護(-	-般型)				
居 室 区 分		定員1~2人	(親族のみ対	村象)				
介護に関わる職員体制		2 :	1以上					
1 事業主体								
	法人等の種別	J	営利	法人				
名称	フリカ゛ナ	カフ゛	シキカ゛イシャハイメラ	ディック				
	名 称	株式会	会社ハイメテ	^デ ィック				
 主たる事務所の所在地	〒 151−0053							
工厂 3 事 4 月 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		東京都渋谷区代	々木四丁目3	6番19号				
 連	電話番号		03-535	4–6081				
	ファックス番号		03-535	4–6085				
ホームページ	http://www.himed	ic.co.jp/						
代表 者職氏名	役職名 代表取締	役社長	氏名 伏	見有貴				
設 立 年 月 日		平成4	年9月29日					
主な事業等	(介護予防)特定	施設入居者生活介證	隻					
事業主体が東京都内で実施	L 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 訪問リハビリテーション		イメディック訪問看護	ステーション	東京都文京区向丘2-2-6				
居宅療養管理指導	なしなし							
通所介護	なし							
通所リハビリテーション								
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		トラストガーデン	用賀の杜	東京都世田谷区用賀1丁目3番1号				
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	L IIX	なし						
	地域密着型通所介護		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		なし						
	地域密着型特定施設入居者生		なし						
	地域密着型介護老人福祉施設入所者		なし						
	複合型サービス(看護小規模多機能型居		なし						
居:	字介護支援 記分護支援	1. [7] 1627	なし						
-	<u></u> 居宅介護予防サービス>	>	0.0	<u> </u>					
\ /	介護予防訪問入浴介護		なし	Γ					
	介護予防訪問看護		1	ハイ	メディッ	ク訪問看記	 獲ステーション	亩古郏立古	区向丘2-2-6
	介護予防訪問リハビリテー	3/71/	なし	7 19 .	× / 1 /		ラベナ フョン	大小印入	
	介護予防居宅療養管理指		なし	<u> </u>					
	介護予防通所リハビリテー	•	なし	 					
	介護予防短期入所生活介		なし	\vdash					
	介護予防短期入所療養介		なし	\vdash					
	介護予防特定施設入居者生		ルし 10	L	ラフし	ガーデヽ	 ノ用賀の杜	市古邦卅四公区	<u></u>
	介護予防福祉用具貸与	ゴロ기 酸	なし	Η,		/J — / ~	/ 用貝以仁	木水即世四谷区	川貝!」日3街 万
	介護予防特定福祉用具販	<u></u>	なし	-					
_									
< :	地域密着型介護予防サー								
	介護予防認知症対応型通		なし						
	介護予防小規模多機能型居		なし						
	介護予防認知症対応型共同生	活介護	なし						
介記	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						
			14.0						
2	事業所概要								
名	称	フリカ	゛ナ			ا	ラストカ゛ーテ゛ンオキ	゛ クホ゛	
· H	.h1.	名	称			ト =	ラストガーデ	ン荻窪	
	,	Ŧ	167-003	3					
所	在地				一事吉	絮杉並 5	☑清水二丁目4	1釆?早	
		·		ы	木 水	HIN 12 JE E			
連	絡	電	話番	号			03-531	1–1091	
Œ	/ru /u	ファ	ックス番	: 号			03-531	1-1092	
ホ	ー ム ペ ー ジ	http:/	//www.tru	stgaı	rden.jp	/ogikub	0/		
介	護保険事業所番号					第13	71510957 号		
管	理者職氏名	役職	名 支配人				氏名 櫻	 井 晃	
事	業開始年月日					令	和 4 年 7	月 1 日	
届	出 年 月 日					令	和 4 年 5	月 31 日	
	出上の開設年月日					令	和 4 年 7		
		新規指	6定年月日	(初[可)	———— 令	和 4 年 7		
特	定施設入居者生活介護		ョルークリロ の有効期間	(1/1)	 /	-	和 10 年 6		 まで
		1日亿0	7日2月7月1日			Ţ	7H 10 + 0	71 VV H 3	* C

^ →# → P.L.		45-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-14-	学年 F	Э D (Ут	11 1 1	令 和	4 年	7 🗖	1 E			
介護予防 特定施設入居者	生活介護			日 (初	J비 <i>)</i>						<u></u>	
りた地域ノい合名	上10万 吱	指正の	有	打削		节 和	10 年	- 0 月	30 E	ヨ ま	<u>(,</u>	
事業所へのア	アクセス	JR中	央・糸	総武線、	東京メトロ	丸ノ内	線「荻	窪」駅	徒	歩14分		
施設・設備等の	状況											
敷	地	権利刑	形態	_	- 抵当	権	あり					
为人	ИG	面	積	1977	. 7 m²							
		権利理	形態	賃貸	賃貸借 抵当権 なし							
		延床	面積	2551.	2551.52 ㎡ うち有料老人ホーム分 2551.52 ㎡							
	建物	竣工日			令和1年7月1日							
建		74	ш.			月	上	3	階	地下	1	階
		階	階数		うち有料老人ホーム分 地上 3 階 地下 1 階						階	
		構造	耐	火建築	物 建築	物用途	区分		有制	料老人オ	ニーム	
		併設施	設等	なし	(Į.)
65 15 111 den 11	- Inst	·· · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		令 有	11年7月	1日	\sim	,	ーーーー 令和21年	 ₹6月30)日
賃貸借契約の概要	建物		自動更新	f あり								
		階	定員	室数				面積				
		1階	1人	12		20. 09	m²	\sim		20. 18	m²	
		1階	2人	1		40. 36	m²	\sim		40. 36	m²	
居	居 室 …	2階	1人	20		20. 09	m²	\sim		20. 41	m²	
		3階	1人	13		20. 09	m²	\sim		32. 22	m²	
		3階	2人	4		36. 65	m²	\sim		40. 59	m²	
		階	定員	室数				面積				
一時介	護室						m²	\sim			m²	
							m²	\sim			m²	
		1	更 所	Ť	全室あり							
		ž	先 面	j	全室あり							
		ž	 谷 室		一部あり							
居室内の	設備等	冷眼	爰房設	備	全室あり							
		電	話回網	泉	なし	(設f	置する場	易合、名	——— 各自契約	 约、料金	 負担も:	——— 各自)
		テレビ	アンテ	ナ端子	なし	(CS:	放送	各自契	約、料	料金負担	も各国	<u> </u>
共 同 個	更所	4	笛	所				(男女共	——— 用)
11. E ''	w #	個	浴:	4	大	浴槽:	0		模	幾械浴:	1	
共 同 浴	谷 室	併設施	設との	の共用	なし ()
<u> </u>	علد	兼月	刊	あり	(1	ベント	・レクリ	ノエーシ	ノョン	(食事時	間を除	<))
食	堂	併設施	設との	の共用	なし ()
その他の共	用施設	あり		(健康	使理室、 理	美容室	、相談	室、機	幾能訓	練室)
エレベー	ター	あり		2	基							
消防。	2 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	崔:	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

職種 実人数	常	勤	非常	常勤	合計	常勤換算	兼務状況 等
	専従	非専従	専従	非専従		人数	和伤仇仇 寺
管理者 (施設長)	1				1人	1.0	
生活相談員	1	1			2人	1.0	副支配人兼務
看護職員:直接雇用	4		3		7人	5. 1	
看護職員:派遣					0人	J. I	
介護職員:直接雇用	14		1		15人	16. 2	
介護職員:派遣			3		3人	10. 2	
機能訓練指導員	1		1		2人	1. 2	
計画作成担当者	1		1		2人	1.8	
栄養士	1				1人	1.0	委託
調理員	2				2人	2. 0	委託
事務員	2				2人	2. 0	
その他従業者	1				1人	1.0	
	#1 ~ 4\4.344=	₩.) \ #L. ₹₩. 1	- 7 HT HH	N/.		40 n± HH	

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

	т — — — — — — — — — — — — — — — — — — —				
資格 延べ	常	·勤	非常	常勤	
人数	専従	非専従	専従	非専従	
介護福祉士	14		3		
実務者研修			1		
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		'勤	非位	常勤	
人数	専従	非専従	専従	非専従	
理学療法士	1				
作業療法士			1		
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) の資材	各			
④					

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	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	j	合計	常勤換算	+:效	火 況
職種 実人数	専従	非	専従	専従	† ‡	丰専従	「日日	人数	邢 / / / / / / / / / / / / / / / / / / /	小 兀
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	ع 1 –	同じのため	記入省略	
資格延べ		常勤			非常勤	j				
人数	専従	非	専従	専従	<u> </u>	丰専従				
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	ع 2 ك	同じのため	記入省略	
資格 延べ		常勤			非常勤	j				
人数	専従	非	≡専従	専従	† ‡	事従				
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	用者数		1. 6	人
業者の職種別・勤続年数	效別人数	汝(本	事業所	におけ	る勤続	年数)				
勤続 職種	看護	職員	介護	職員	生活相	泪談員	機能調	川練指導員	計画作品	戈担当者
年数	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	3	2					
1年以上3年未満	3	3	12	1			1	1	1	1
3年以上5年未満										
5年以上10年未満										
10年以上										
合計	4	3	14	4	2	0	1	1	1	1

4 サービスの内容

提供するサービス

- <u> </u>	
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
口腔衛生管理サービス	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

各居室はベッドサイド及びトイレ、共用部分は各浴室及びトイレに緊急コールを設置し、スマートフォン及び最寄りのケアステーションにて対応いたします。通常の声掛けの他に、1回以上巡回を行います。センサーマット等安否確認機器は必要に応じてご説明・同意のもと導入いたします。

【诵常時】

お客様が病気又は負傷等により検査や治療が必要となった場合、又はその他必要を認めた場合は、お客様主治医又は事業者の協力医療機関、その他必要に応じ専門医において必要な治療が受けられるよう支援いたします。

〇 医療的ケア・応急処置

施設で対応で きる医療的ケ アの内容 施設の看護職員による24時間痰の吸引・ネブライザー・在宅酸素・ストマ・尿バルーン・経管栄養(胃ろう)・インシュリン投与など

※入院・治療にかかる費用は、入居者の負担です。

【緊急時】

家族・身元引受人へご連絡の上、迅速に協力医療機関等へ連絡し往診または救急対 応致します。

【重度化した場合の対応】

施設内で看取りを行うことが可能です。別途、看取りについては指針を定めており、説明・同意のもと対応致します。

医療機関との連携・協力

を療機関との連携・筋	機関との連携・協力									
	名称	医療法人社団	丁 荻窪病院							
	所在地	東京都杉並区	東京都杉並区今川3丁目1番24号							
	急変時の相談	炎対応	あり	事業者の求めに応じた診療 あり						
協力医療機関(1)	協力の内容	●内容 (1) (3) ●施設から堕	入院診療 医療機関まで <i>0</i>	余く全科 建康指導、医療相談 D距離 約0.8km 徒歩約10分 人居者の負担となります。						
	名称	杏林大学医学	单部付属病院							
	所在地	東京都三鷹市新川6-20-2								
	急変時の相談	炎対応	なし	事業者の求めに応じた診療 なし						
協力医療機関(2)	協力の内容	●内容 (1) (3) ●施設から図	入院診療 医療機関までの	余く全科 建康指導、医療相談 D距離 約6.0km 車利用約12分 N居者の負担となります。						

	名称	医療法人渋美会 ひかりクリニック東京
	所在地	東京都渋谷区代々木2-16-1
	急変時の相談	及対応 あり 事業者の求めに応じた診療 あり
協力医療機関(3)	協力の内容	●診療科目 内科、老人内科、神経内科、循環器内科、 消化器内科、精神科、皮膚科 ●内容 (1)外来診療(2)往診による診療 (3)24時間のオンコール対応と緊急時の 職員への助言 ●施設から医療機関までの距離 約7.8km 車利用約16分 ※治療にかかる費用は、入居者の負担となります。
	名称	医療法人社団藍正会 おぎくぼ正クリニック
	所在地	東京都杉並区上荻3-29-11
	急変時の相談	と対応 あり 事業者の求めに応じた診療 あり
協力医療機関(4)	協力の内容	●診療科目 内科、脳神経外科、外科、神経科 ●内容 (1)往診による診療 (2)24時間のオンコール対応と緊急時の 職員への助言 ●施設から医療機関までの距離 約1.1km 車利用約1分 ※治療にかかる費用は、入居者の負担となります。
	名称	医療法人社団ゆみの ゆみのハートクリニック
	所在地	東京都豊島区高田3-14-29 KDX高田馬場ビル2F
	急変時の相談	
協力医療機関(5)	協力の内容	●診療科目 内科、循環器内科、リハビリテーション科神経内科 ●内容 (1)往診による診療 (2)24時間のオンコール対応と緊急時の 職員への助言 ●施設から医療機関までの距離 約10.5km 車利用約25分 ※治療にかかる費用は、入居者の負担となります。
新興感染症発生時に連携する医療機	有無	なし
に生物する区別域	名称	
関	所在地	
	名称	医療法人あかぎ デンタルヘルスケアクリニック
	所在地	東京都渋谷区広尾5 - 16 - 11 - 201
協力歯科医療機関	協力の内容	●診療科目 歯科 ●内容 (1)訪問診療 ●施設から医療機関までの距離 約11.7km 車利用約24分 ※治療にかかる費用は、入居者の負担となります。
	A	

[●]当ホームでは、下記要件全てに該当する場合には医療機関による「(在宅)定期訪問診療」を受けることができます。「(在宅)定期訪問診療」とは、寝たきりやお身体が不自由なために通院が困難な方々に対し、診療所の医師や看護師等がご自宅や施設にお伺いし、総合的な在宅療養計画に従って診療を行うことをいいます。受診いただく医療機関の選択は、ご入居者様・ご家族様の自由選択ですが、「在宅訪問診療」を依頼できるのは、「在宅療養支援診療所(病院)」に限られます。具体的な「在宅療養支援診療所(病院)」は、杉並区役所の「在宅医療電話相談センター」や「杉並区医師会」でも情報が得られます。

なお、協力医療機関の内「ひかりクリニック東京」「おぎくぼ正クリニック」「ゆみのハートクリニック」が「在宅療養 支援診療所」に該当しますが、お問い合わせをいただければ、当ホームにて訪問診療を行っている他の医療機関名もご参 考までにお知らせいたします。医療機関は入居者に任意でご選択いただけます。「(在宅)定期訪問診療」についての詳し い内容(診療内容、費用等)は、当該各医療機関にお問い合わせの上、ご相談、ご契約をお願いします。

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(I)			
看取り介護加算	あり(Ⅱ)			
協力医療機関連携加算	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(I)			
介護職員等処遇改善加算	あり(I)			
入居継続支援加算	なし			
テクノロジーの導入 (入居継続支援加算関係)	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			
ADL維持等加算	あり			
科学的介護推進体制加算	あり			
高齢者施設等感染対策向上加算	なし			
生産性向上推進体制加算	あり(Ⅱ)			
口腔・栄養スクリーニング加算	なし			
退院・退所時連携加算	あり			
退去時情報提供加算	なし			
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	なし			

入居に当たっての留意事項

	•	
	年齢	概ね65歳以上の方
	要介護度	要介護認定の要支援・要介護の方・自立の方
	医療的ケア	常時医療機関等において治療を必要としない方
入居の条件	認知症	著しい自傷他害の恐れのない方
八 位 ジ末 庁	その他	複数入居者による共同生活を営むことに概ね 支障がない方 入居契約に定めることを承諾し、事業者の運営方針に 賛同できる方
身元引受人等の条 件、義務等	て、連帯して	21名以上定めて頂きます。身元引受人は利用料の支払いについ ご責任を負うとともに必要なときはご入居者及び所有物のお引取 いただきます。
	利用期間	原則 7泊8日
体験入居	利用料金	1泊16,500円 (宿泊代・食事代・介護サービス料・消費税込み)
	その他	必要書類:体験入居申込書・診療情報提供書・ 介護保険証コピー・住民票

入院時の契約の取扱 い	前の居室に戻ることご入院等により1ヶ	った場合でも、入居契約が存続し とができます。 月以上不在の場合は、長期契約の 月払い契約の場合はそれに加え家	り場で	合管:	理費	と厨房管理費
	虐待防止対策検討る	委員会の定期的な開催	(年	4	回)
高齢者虐待防止のための取組の状況	定期的な研修の実施		(年	1	回)
○ フ ◇ フ 4 X 小江 ◇ フ 4/ \ 1.7 L	担当者の役職名	支配人				
	身体的拘束等適正位	と検討委員会の開催	(年	4	回)
	定期的な研修の実施		(年	1	回)
	■ * *	場合に行う身体的拘束その他の入。 身体的拘束等)を行うこと	居者	の行	 動	あり
	身体的拘束を行う場合やむを得ない場合	場合の様態及び時間、入居者の状 合の理由の記録	況並	ごびに	- 緊	あり
身体的拘束等の適正 化のための取組の状 況	やむを得ず身体拘束を行う場合の手続	入場のでは、 大学では、	居体者間の うの合動 制 呴 期 再 す空 モ的者拘の假指 場生 制 限 束 間 検 る保 ニな	の東心呆示 合命 限 が 廃 を 討 状栄 タケ行を身下等 】・ を 一 止 文 記 況管 リア	動行状しが 身 行 時 委 章 録 、	制場、するが以な会説情体の別限合緊が場危外も」明報拘御をま、や族にに代で検、、本の、、せそむの、さ替あ討同
	職員に対する周知の	D実施				あり
業務継続計画の策定	定期的な研修の実施	<u></u> 也	(年	4	回)
状況等	定期的な訓練の実施	<u></u> 也	(年	4	回)
	定期的な業務継続語	十画の見直し				あり

【事業者からの契約解除】 1 事業者は、入居者が次の各号のいずれかに該当し、かつ、そのことが本契約をこ れ以上将来に渡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、本契 |約を解除することがあります。 入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき 月額利用料その他の支払いを正当な理由なくしばしば遅滞するとき 三 別途定める有料老人ホーム入居契約書 (禁止又は制限される行為)の規程に違反 したとき 四 入居者の行動が、他の入居者又は従業員に危害を及ぼす恐れがあり、かつ入居者 に対する通常の介護方法ではこれを防止することができないとき 2 前項の規程に基づく契約の解除の場合は、事業者は次の各号の手続きによって行 います。 契約解除の通告について90日間の予告期間をおく 前号の通知に先立ち、入居者及び身元引受人等に弁明の機会を設ける 解除通告にともなう予告期間中に、入居者の移転先の有無について確認し、移転 事業者からの契約解 先が無い場合には入居者や身元引受人等、その他関係者、関係機関と協議し、移転先 除 の確保について協力する 3 第1項第四号によって契約解除をする場合には、事業者は前項に加えて次の各号の 手続きを行います 医師の意見を聴く 一定の観察期間をおく 【入居者からの契約解除】 入居者は、事業者に対して、少なくとも30日前に解約の申し入れを行うことによ り、本契約を解約することができます。 解約の申し入れは事業者の定める解約届を 事業者に届け出るものとします。 2 入居者が前項の解約届を提出しないで居室を退去した場合は、事業者が入居者の 退去の事実を知った日の翌日から30日目をもって、本契約は解約されたものと推定し ます。 要介護時における居室の住み替えに関する事項 ・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 ご利用者の身体的状況により居室移動をされた方が適切な介護・看護支援が 判断基準 • 手続 出来ると判断した場合、経過観察期間を設けた上、医師の助言を得て、ご本 人・身元引受人への説明・同意を得て行います。 居室タイプが同タイプの場合:なし |利用料金の変更 居室タイプが異なる場合:あり 居室タイプが同タイプの場合:なし 前払金の調整 居室タイプが異なる場合:あり |居室タイプが同タイプの場合:なし 従前居室との仕様 の変更 居室タイプが異なる場合:あり 提携ホーム等への転居 ㈱ハイメディックが運営する有料老人ホーム ご利用者の身体的状況により居室移動をされた方が適切な介護・看護支援が 出来ると判断した場合、経過観察期間を設けた上、医師の助言を得て、ご本 判断基準・手続 人・身元引受人への説明・同意を得て行います。 居室タイプが同タイプの場合:なし 利用料金の変更 居室タイプが異なる場合:あり 居室タイプが同タイプの場合:なし 前払金の調整 居室タイプが異なる場合:あり

	従前居室との仕様 の変更	居室タイ 居室タイ					まし							
苦情	青対応窓口													
	窓口の名称1	当該ホー	ム窓口	(トラ	ストガ	`— -	デン荻タ	奎)	生活	相談員	į			
	電話番号	03-5311-	1091											
	対応時間	9:00	~ 18	3:00	(3	ΨE	})			
	窓口の名称2	本社窓口	涉外打	旦当										
	電話番号	03-5354-	6081											
	対応時間	9:00	~ 17	7:00	(3	ΨE	1)			
	窓口の名称3	杉並区	介護保障	食課										
	電話番号	03-3312-	2111 (1	弋表)										
	対応時間	9:00	~ 17	7:00	(3	ΨE	1)			
賠償	賞責任保険の加入	あり	伢	以険の	名称:	賠信	賞責任	保险	(損害	保険	ジャパ	ン株式	会社)	
利月	用者等の意見を把握する	る体制、第	言三者に	よる記	平価の気		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	文組		あり					
	東京都福祉サービス第	三者評価	の実施			7	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			7	なし	結	果の公	表		なし		
5 .	入居者									·				
介部	嬳度別・年齢別入居者数	文 平	均年齢		90. 3	歳		入人	居者数台	: 信	ļ	50 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	隻3 要	介護4	要介語	蒦 5
	65歳未満	1												
	65歳以上75歳未満	1					1							
	75歳以上85歳未満								1			1		
	85歳以上	3	1	3	5		7		6		4	4		3
	合計	5	1	3	5		8		7		4	5		3
入層	民継続期間別入居者数													
	入居期間	6月未		以上 未満	1年以 5年未		5年以 10年末		10年以 15年未		年以上	ĺ	合計	
	入居者数		4	4		28		14					50	
男女	女別入居者数	男性:	•	10	人		女性:		4	0 人		•		
入層	・ 居率(一時的に不在となる。	よっている	る者を含	む。)			91	%	(定員	に対す	トる 入居	呂者数)		
直边	近1年間に退去した者の	の人数と理	L 由											
	理由		人	数				理	曲			人数	, Z	
L	自宅・家族同居				0)他の福 学へ転居	祉施	設・高齢	者住				0
	介護老人福祉施設(特別養 老人ホーム)へ転居	護			0	医療	ぼ機関へ	の入	.院					0
	介護老人保健施設へ転居				0	死亡	-							5
	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				0		退去	占者	数合計					5
											•			

6 利用料金 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				(内訳)					
		前払金	月額利用料	家賃	管理費	介護費用	食費	光熱水費	
	プランA	-	701, 730円	350, 000	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
月 払	プランB	_	911, 730円	560, 000	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
()	プランC(1人利用)	_	1, 046, 630円	630, 000	224, 400	99, 000	93, 230	管理費に含む	
プニ	プランC(2人利用)	_	1, 333, 460円	630, 000	319, 000	198, 000	186, 460	管理費に含む	
ラン	プランD(1人利用)	_	1, 116, 630円	700, 000	224, 400	99, 000	93, 230	管理費に含む	
·	プランD(2人利用)	_	1, 403, 460円	700, 000	319, 000	198, 000	186, 460	管理費に含む	
	91歳以上	16, 800, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
	88~90歳	21, 000, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
	85~87歳	25, 200, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
長	80~84歳	29, 400, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
期	75~79歳	33, 600, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
プラ	70~74歳	37, 800, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
レン	69歳	42, 000, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
A	68歳	46, 200, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
	67歳	50, 400, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
	66歳	54, 600, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
	65歳以下	58, 800, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
	91歳以上	26, 800, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
	88~90歳	33, 600, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
	85~87歳	40, 300, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
長	80~84歳	47, 000, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
期	75~79歳	53, 700, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
プラ	70~74歳	60, 400, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
レン	69歳	67, 200, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
В	68歳	73, 900, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
	67歳	80, 600, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
	66歳	87, 300, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	
	65歳以下	94, 000, 000円	351, 730円	0	159, 500	99, 000	93, 230	管理費に含む	

	I				! .			!	
	91歳以上	30, 200, 000円	416, 630円	0 224,		9, 000			管理費に含む
長	88~90歳	37, 800, 000円	416, 630円	0 224,	<u>.</u>	9, 000			管理費に含む
期プ	85~87歳	45, 300, 000円	416, 630円	0 224,		9, 000			管理費に含む
ラ	80~84歳	52, 900, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
ン	75~79歳	60, 400, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
C	70~74歳	68, 000, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
1	69歳	75, 600, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
人和	68歳	83, 100, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
利用	67歳	90, 700, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
	66歳	98, 200, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
	65歳以下	105, 800, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
	91歳以上	30, 200, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
長	88~90歳	37, 800, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
期	85~87歳	45, 300, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
プラ	80~84歳	52, 900, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
レン	75~79歳	60, 400, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
C	70~74歳	68, 000, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
2	69歳	75, 600, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
人	68歳	83, 100, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
利用	67歳	90, 700, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
113	66歳	98, 200, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000			管理費に含む
	65歳以下	105, 800, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
	91歳以上	33, 600, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
長	88~90歳	42, 000, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
期	85~87歳	50, 400, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
プラ	80~84歳	58, 800, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
シ	75~79歳	67, 200, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
D	70~74歳	75, 600, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
1	69歳	84, 000, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
人	68歳	92, 400, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
利用	67歳	100, 800, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
()	66歳	109, 200, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
	65歳以下	117, 600, 000円	416, 630円	0 224,	400 9	9, 000	93,	230	管理費に含む
	91歳以上	33, 600, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
長	88~90歳	42, 000, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
期	85~87歳	50, 400, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
プラ	80~84歳	58, 800, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
レン	75~79歳	67, 200, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
D	70~74歳	75, 600, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
2	69歳	84, 000, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
人	68歳	92, 400, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
利用	67歳	100, 800, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	186,	460	管理費に含む
1 / 1 3	CCTE	100 000 000	700 400 11	0 010	000 10	0 000	106	16N	管理費に含む
	66歳	109, 200, 000円	703, 460円	0 319,	000 19	8, 000	100,	400	D C C C C C
	65歳以下	117, 600, 000円	703, 460円 703, 460円	0 319, 0 319,		8, 000 8, 000			管理費に含む

		月額単価(円)×想定居住期間(月) により算出
		(月額単価の説明)
		入居者が居住する居室及び入居者が利用する共用施設等の費用として、長期にわたって受領する家賃相当額
		算定根拠及び算定基準 ・①「1か月の家賃相当額×想定居住期間(返還対象分)」+②「想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて事業者が受領する額(非返還対象分)」
	前払金	※ 入居者が利用する居室及び共用施設等の費用として長期に渡って受領する家賃相当額で地域不動産の相場と部屋の広さ等を考慮に入れて算出しております。 ※ 想定居住期間は、厚生労働省が発表する「簡易生命表」等に記載された入居者の平均余命等を勘案して算出します。 入居一時金に占める割合は、返還対象部分が85%、非返還対象部分が15%です。
		※(想定居住期間) 91歳以上48ヶ月,88~90歳60ヶ月,85~87歳72ヶ月,80~84歳84ヶ月,75~79歳96ヶ月,70~74歳108ヶ月,69歳120ヶ月,68歳132ヶ月,67歳144ヶ月,66歳156ヶ月,65歳以下168ヶ月
		(想定居住期間の説明)
各料		厚生労働省が発表する「簡易生命表」等に記載された入居者の平均余命等を勘案して 算出しております。
金の内訳・	家賃	月払いプラン シングル: Aタイプ(350,000円) Bタイプ(560,000円) 月払いプラン ツイン: Cタイプ(630,000円) Dタイプ(700,000円) 入居者が利用する居室及び共用施設等の費用として受領する家賃で、地域不動産の相 場と賃借料、部屋の広さ等を考慮にいれ算出しております。
明細	管理費	施設等の維持管理費、事務費、生活サービス等に係る人件費、リネンリース代、消耗 品費、光熱水費ほか
		・週40時間換算で、要介護者2名に対して常勤換算1名以上の職員体制を取っています。 ・この料金は、合理的な積算根拠に基づいて算出されており、介護保険給付及び利用
	介護費用	者負担分による収入によって賄えない額に充当されるものです。 ・自立の場合は上乗せ介護費は非該当となり、緊急時対応、健康管理サービス、入退 院時、入居時のサービスに係る人件費、居室清掃、居室管理サービスなどの介護サー ビス等の一覧表に基づくサービスを提供する為の費用として別途自立支援費99,000円 (1名/月)がかかります。
		※上乗せ介護費・自立支援費は利用日数に応じ請求させていただきます。
		※介護保険サービスの自己負担額は含まない。

	食 486 円・昼食 825 円・夕食 770 円 間食 (昼食に含む) 円							
1	日当たり 2,081 円 × 30日で積算							
	房管理運営費 30,800円(1名/月)							
食費 (食事をキャンセルする場合の取扱いについて)							
	目前のお昼までにお届出の場合、月額利用料より返金清算いたします。それ以降のお届出は有							
光熱水費 管:	理費に含みます							
短期利用 1	日当たり 実施なし 円 ^{利用料の} 実施なし							
前払金の取扱い								
支払日・ 支払方法	入居に際して、入居者は重要事項説明書及び管理規定に定める入居一時金を、契約 開始日までに事業者にお支払い頂きます。							
償却開始日	契約開始日							
	あり 長期プランの場合 入居一時金の15%							
返還対象とし	月払プランの場合なし							
ない額	位置づけ 想定居住期間内に退去した場合、想定居住期間を超えて入居継続した 入居者の家賃等に充当							
	(1) 月次償却=(入居一時金-非返還対象分)÷入居一時金償却期間(月数)(小数点							
	以下切捨て) 月次償却日割分=月次償却÷30(小数点以下切捨て)							
	(2) 端数精算金=入居一時金-月次償却×入居一時金償却期間(月数)							
契約終了時の	※端数精算金は、償却期間開始月に充当するものとします。 (3)返還金=(入居一時金-非返還対象分)-{(月次償却日割分×入居日から							
返還金の算定 方式	その月の末日までの日数) + (月次償却×入居翌月から退去前月までの月数) + (月次償却日割分×退去月初日から退去日までの日数)}							
	一端数精算金 「入退去月は日割り精算」							
	期間:3か月 起算日:入居した日							
	入居日から起算して3ヶ月以内において契約が終了した場合は、上記の規定にかかわらず、 以下の方法で返還金を算出します。							
	(入居一時の返還) 目的施設の1日当りの利用料=月払いプラン1ヵ月の家賃相当額×0.85÷30(小数点以下切捨							
/== Hn /22/- / 7 ==	て) 返還金=受領済の入居一時金-(居室明け渡し日までの利用日数×目的施設の1日当りの利用							
短期解約(死 亡退去含む)	料) 一通常の使用に伴い生じた居室損耗を除く現状回復費用							
の返還金の算	(月額利用料の返還)							
定方式	目的施設の月額利用料1日分=月額利用料 (上乗せ介護費+食費+管理費) ÷30 返還金=受領済の月額利用料-(居室明け渡し日までの利用日数×目的施設の月額利用料1日							
	 別途、介護保険一割、二割または三割負担分はご負担いただきます。							
返還期限	契約終了日から 90 日以内							
保全措置	あり 保全先: 株式会社りそな銀行(入居一時金保全信託契約)							
小工用匠								

その他留意事

株式会社ハイメディックが入居者より受領した入居一時金は、あらかじめ契約で定めた予定償却期間のうち残存する額又は五百万円のいずれか低い金額について、株式会社ハイメディックがりそな銀行の信託による保全措置を行います。

月額利用料の取扱い

支払日・
支払方法入居契約書に定めますその他留意事なし

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2~3割)を負担する。

単位:円

(30日換算・自己負担1割の場合)

介護度	介護報酬	自己負担額
要支援 1	82, 131	8, 214
要支援 2	130, 080	13, 008
要介護 1	221, 564	22, 157
要介護 2	246, 274	24, 628
要介護3	272, 092	27, 210
要介護 4	296, 065	29, 607
要介護 5	321, 517	32, 152

加算の種類	算定	備考
個別機能訓練加算	あり	
夜間看護体制加算	あり(I)	要介護のみ
看取り介護加算	あり(Ⅱ)	対象者のみ
協力医療機関連携加算	あり	対象者のみ
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(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	対象者のみ
ADL維持等加算	あり	
科学的介護推進体制加算	あり	
高齢者施設等感染対策向上加算	なし	
生産性向上推進体制加算	あり(Ⅱ)	
口腔・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	あり	対象者のみ
退去時情報提供加算	なし	対象者のみ
介護職員等処遇改善加算	あり(I)	

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

諸物価、公共料金などの変動に基き改定をすることがあります。この場合、運営懇談会等において 充分な説明を行い、理解を得ることとします。

【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

長期プランA(85~87歳)

単位:円

			· - · · ·
入居準備費用	敷金	前払金	月額利用料
なし	なし	25, 200, 000	351, 730

※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	入居希望者に公開
事業収支計画書	入居希望者に公開	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	目		
署名					

説明年月日			
	年	月	日
説明者職・日	氏名		
職			
署名			

介護サービス等の一覧表

	自 the A R of R to Table 1	<u> </u>		援1•2		護1~5
	一時金及び月額利用料に 含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、一時金及び 月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、一時金及び 月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
<介護サービス> ○巡回		<u>:</u>		i		i .
・昼間 6:00~21:00	_	<u> </u>	1回以上	_	1回以上	_
·夜間 21:00~6:00 ○食事介助	-	<u>–</u> –	1回以上 必要に応じ見守りまたは介助	_ _	1回以上 必要に応じ見守りまたは介助	<u>–</u> –
〇排泄介助	_	_	必要に応じ誘導、 見守りまたは介助	_	必要に応じ誘導、 見守りまたは介助	_
〇おむつ交換	_	_	必要に応じ適宜	一	必要に応じ適宜	一中
<u> 〇おむつ代</u> 〇入浴		-		実費 週3回以上の場合		実費 週3回以上の場合
·清拭 ·介助	-	<u>–</u>		2,200円/1回 2,200円/1回		2,200円/1回 2,200円/1回
•特浴介助	_	<u> </u>		4,400円/1回		4,400円/1回
〇身辺介助 ·体位交換	_	_	_	_	必要に応じ適宜	_
・居室からの移動 ・衣類の着脱	<u> </u>	<u>–</u>	必要に応じ見守りまたは介助 必要に応じ見守りまたは介助	<u> </u>	必要に応じ見守りまたは介助 必要に応じ見守りまたは介助	<u>–</u> –
・身だしなみ介助		_	必要に応じ見守りまたは介助	_	必要に応じ見守りまたは介助	_
〇機能訓練	_	7,150円/40分 10,725円/60分 ※40分または60分を超える毎に 繰り上げて請求します	個別機能訓練計画 通り実施	計画を超える場合 7,150円/40分 10,725円/60分 ※40分または60分を超える毎に 繰り上げて請求します	個別機能訓練計画 通り実施	計画を超える場合 7,150円/40分 10,725円/60分 ※40分または60分を超える毎に 繰り上げて請求します
〇通院介助(協力医療機関)	※ 1	_	随時	_	随時	_
〇通院介助 (上記以外)	※ 1	——————————————————————————————————————	※ 1	30分/看護職を除くスタッフ 1名に付2,200円 看護職3,300円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します	※ 1	30分/看護職を除くスタッフ 1名に付2,200円 看護職3,300円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します
○緊急時対応・緊急コール	24時間対応	_	24時間対応	_	24時間対応	_
○アクティビティ※2	施設全体に提供する物	実費	施設全体に提供する物	実費	24時间対応 施設全体に提供する物	実費
<生活サービス> 〇居室清掃		3回以上1,320円/1回	週2回	3回以上1,320円/1回	週2回	3回以上1,320円/1回
〇リネン交換※3 〇日常の洗濯	週1回	2回以上1,320円/1回 クリーニングは実費	週1回 週2回	2回以上1,320円/1回 クリーニングは実費	週1回 週2回	2回以上1,320円/1回 クリーニングは実費
〇本人希望による居室配膳・下膳	事業者が必要と判断した場合	990円/1回	事業者が必要と判断した場合	990円/1回	事業者が必要と判断した場合	990円/1回
○嗜好に応じた特別食 ○理美容	<u> </u>	別途、ご相談 実費		別途、ご相談 実費		別途、ご相談 実費
○外出時の同行	_	30分/スタッフ 1名に付1,320円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します	_	30分/スタッフ 1名に付1,320円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します	_	30分/スタッフ 1名に付1,320円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します
〇買物代行 (通常の利用区域)※4	週1回指定日	2回以上30分/スタッフ 1名に付1,320円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します	週1回指定日	2回以上30分/スタッフ 1名に付1,320円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します	週1回指定日	2回以上30分/スタッフ 1名に付1,320円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します
〇買物代行 (上記以外の区域)※4	_	30分/スタッフ 1名に付1,320円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します	_	30分/スタッフ 1名に付1,320円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します	_	30分/スタッフ 1名に付1,320円 (交通費実費) ※30分を超えるご毎に 繰り上げて請求します
	一時金及び月額利用料に 含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、一時金及び 月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、一時金及び 月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
〇役所手続き代行※5	_	30分/1,320円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します	_	30分/1,320円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します	_	30分/1,320円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します
〇金銭・預金管理 <健康管理サービス>	_	—	※ 6	_	% 6	_
〇定期健康診断	年2回	_	年2回	_	年2回	_
〇健康相談 〇服薬支援	随時 必要時に応じて実施	<u> </u>	随時 随時	<u> </u>	随時 随時	<u> </u>
○生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	必要時に応じて実施	_	随時	_	随時	_
〇生活リズムの記録		_	—————————————————————————————————————	_		_
(排便・睡眠等) 〇医師の往診		実費	_	実費		実費
<入退院時、入院中のサービス> ○移送サービス	<u>*</u> 1	_		_		_
○入退院時の同行 (協力医療病院)	% 1	<u> </u>	随時	_	随時	_
〇入退院時の同行 (上記以外)※5,7	_	30分/看護職を除くスタッフ 1名に付2,200円 看護職3,300円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します		30分/看護職を除くスタッフ 1名に付2,200円 看護職3,300円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します	_	30分/看護職を除くスタッフ 1名に付2,200円 看護職3,300円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します
〇入院中の洗濯物交換・買物※5,7	_	——————————————————————————————————————	週1回	2回目以降及び協力医療機関以外 30分/スタッフ 1名に1,320円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します	週1回	2回目以降及び協力医療機関以外 30分/スタッフ 1名に1,320円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します
○入院中の見舞い訪問※5,7	_	——————————————————————————————————————	週1回	2回目以降及び協力医療機関以外 30分/スタッフ 1名に1,320円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します	週1回	2回目以降及び協力医療機関以外 30分/スタッフ 1名に1,320円 (交通費実費) ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します
〇ご家族等の滞在 (リネン・ベッド・清掃代等)※8	_	1泊2日1名あたり3,080円	_	1泊2日1名あたり3,080円	_	1泊2日1名あたり3,080円
(リネン・ヘット・清掃代等)※8 <その他サービス>※9 スタッフの手配状況により、お受けできな		30分/スタッフ 1名に付1,320円 (交通費実費)※7 ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します		30分/スタッフ 1名に付1,320円 (交通費実費)※7 ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します		30分/スタッフ 1名に付1,320円 (交通費実費)※7 ※30分を超える毎に 繰り上げて請求します

- ※2 内容によって、事前にご了解を得て、別途費用のご負担をいただく場合があります。
- ※3 汚染等による交換は2回目以降でも無料となります
- ※4 入居者又は身元引受人は、原則として、購入を希望する物品を記載した書面をホームに提出して買い物代行を依頼します。
 - ホームは、依頼書を受けた入居者について、当該文書により依頼内容を確認し、承認する場合は遅滞なく買物を代行します。 ホームは、依頼された買物を終えた場合は、入居者又は身元引受人に報告し、これらの者に対し購入した物品を引き渡すものとします。
- ※5 原則はご家族にてお手配をお願い致します。やむ得ない場合に当社にて対応させて頂く場合の費用になります(交通費は別途実費負担)
- ※6 金銭・預金管理は行いませんが、立替金制がございます。 ※7 協力医療機関は無料、協力医療機関以外は料金をいただきます。
- ※8 ご家族等が一時的にご入居者居室に滞在することができるサービスです。尚、食事は含まれません。お食事等は3日前までのお申込みで、実費分をいただきます。 また、ホスピスケアルームへご入居されている方のお看取りの際は無料となります。
- ※9「その他サービス」は別途相談させていただきます。明らかに個人の嗜好、こだわり、希望等により対応が必要となる場合、上記の金額+実費分をいただきます。
 - 個別でのご対応が定期的に必要となる場合はその他サービスとして、上記の金額をいただきます。 通常の環境整備を超える対応(衣替えや模様替え、片付け等)、定期的な個別対応のお散歩付き添い等は記載の料金を頂きます。

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 該当に〇						備考		
安	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			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。	O 適合	· ì	不適合	非該当			
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		•	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。	0 適合	· ì	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。	0 適合			不適合			
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			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。	O 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			
入	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	• j	不適合	非 ・ 該 当	保全先:株式会社りそな銀行(入居一時金保全信託契約)		
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	• j	不適合	非 ・ 該 当	初期償却率:15%		
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	· j	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。