

有料老人ホーム重要事項説明書（住宅型専用）

施設名	シルバーヴィラ向山
定員・室数	116 人 ・ 116 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	選択方式
入 居 時 の 要 件	混合型（自立含む）
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	カシカイヤカワ		
	名 称	株式会社 さんわ		
主たる事務所の所在地	〒	176-0022	東京都練馬区向山3-7-11	
連 絡 先	電 話 番 号	03-3999-5416		
	ファックス番号	03-3926-6696		
ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.silvertilla.com			
代 表 者 職 氏 名	役職名	代表取締役社長	氏名	岩城 隆就
設 立 年 月 日	1980（昭和55）年8月4日			
主 な 事 業 等	有料老人ホーム「シルバーヴィラ向山」 コレクティブハウス「アブランドル向山」			

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	なし		
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		
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)	なし	
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	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	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	フリカドナ	シルバーヴィラ コヤマ		
	名称	シルバーヴィラ向山		
所在地	〒 176-0022	東京都練馬区向山3-7-11		
連絡先	電話番号	03-3999-5416		
	ファックス番号	03-3926-6696		
ホームページ	http://www.silvertilla.com			
管理者職氏名	役職名	施設長	氏名	岩城 直子
事業開始年月日	昭和56年4月1日			
届出年月日	昭和56年12月28日			
届出上の開設年月日	昭和56年4月15日			
事業所へのアクセス	西武池袋線・都営地下鉄大江戸線「豊島園駅」下車500m(歩6分)			
施設・設備等の状況				
敷地	権利形態	所有	抵当権	あり
	面積	3077.78 m ²		

建 物	権利形態	所有	抵当権	あり
	延床面積	4023.58 m ² うち有料老人ホーム分 4023.58 m ²		
	竣工日	本館(旧1・2号館 令和 1 年 7 月 16 日)		
		3号館 平成 5 年 4 月 1 日		
		5号館 平成 9 年 5 月 15 日		
	階 数	地上 3 階 地下 1 階		
		うち有料老人ホーム分 地上 3 階 地下 1 階		
構造	耐火建築物	建築物用途区分	有料老人ホーム/共同住宅	
併設施設等	なし ()			
賃貸借契約の概要	契約期間	～		
	自動更新			
居 室	階	定員	室数	面積
	1階	1人	35	11.2 m ² ～ 14.85 m ²
	2階	1人	56	11.2 m ² ～ 20.18 m ²
	3階	1人	25	13.5 m ² ～ 20.18 m ²
				m ² ～ m ²
一 時 介 護 室	階	定員	室数	面積
				m ² ～ m ²
便 所	居室	全室設置	共同便所	7 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： 2 機械浴： 1
	併設施設との共用		なし ()	
食 堂	兼用	あり (食事時間以外にアクティビティ等の多目的利用)		
	併設施設との共用		なし ()	
その他の共用施設	あり (子供プール、子供広場、屋上庭園(一坪農園他)、井戸)			
エレベーター	あり 4 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： 一部あり	浴室： 一部あり	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	1		3人	1.9	介護支援専門員兼務
看護職員：直接雇用	5			6		11人	7.1	
看護職員：派遣						0人		
介護職員：直接雇用						0人	57.3	介護支援専門員兼務
介護職員：派遣	45	4	19	0	68人			
機能訓練指導員						0人		
計画作成担当者						0人		
栄養士				1		1人	0.5	
調理員	8	2	5	1	16人	12.8		営繕兼務
事務員	4		3	0	7人	5.5		
その他従業者	4	3	5	0	12人	8.5		調理員兼務
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	24	3	10												
実務者研修	2		1												
介護職員初任者研修	19	1	8												
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 人数	常勤		非常勤											
		専従	非専従	専従	非専従										
理学療法士	0														
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															
配置職員数が最も少ない時間帯				18時0分～7時0分											
上記時間帯の職員配置数				介護職員 5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		3	1										
1年以上3年未満			1	11	1										
3年以上5年未満		1	3	4	3	1									
5年以上10年未満		1	1	16	2										
10年以上		1	1	15	12	1	1								
合計		5	6	49	19	2	1	0	0	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	なし	
定期的な安否確認の方法	各居室には、通報・対応型ナースコール（NTT花ちゃん・SL8号）を設置。夜間にも夜勤ヘルパー（5名）・看護師（1名）が巡回。施設長・生活相談員は、施設敷地内に居住しており緊急時の対応が可能	
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在宅酸素・膀胱留置カテーテル・人工肛門・褥そう他皮膚疾患・糖尿病・パーキンソン病・認知症他疾病・胃ろう・経鼻経管栄養（対応可能な人数制限あり）・吸引吸入・ターミナルケア（対応不能な医療管理：中心静脈栄養・気管切開）	
医療機関との連携・協力		
協力医療機関(1)	名称	浜野クリニック（内科）
	所在地	東京都練馬区田柄5-14-19 ※ホームより約2.1Km
	協力の内容	往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
	名称	新宿東メトロクリニック（内科）

協力医療機関(2)	所在地	東京都新宿区新宿7-26-48 1F ※ホームより約5.0Km
	協力の内容	往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
協力医療機関(3)	名称	小原クリニック (内科)
	所在地	東京都練馬区練馬1-34-1 ※ホームより約1.1Km
協力医療機関(4)	所在地	東京都練馬区谷原6-8-9 ※ホームより約3.0Km
	協力の内容	往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
協力医療機関(5)	名称	田中医院 (内科)
	所在地	東京都練馬区練馬2-26-1 中道ビル ※ホームより約1.2Km
協力医療機関(6)	所在地	東京都練馬区平和台4-25-12 七海ビル2F ※ホームより約3.0Km
	協力の内容	往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
協力医療機関(7)	名称	二子玉川心のクリニック (精神科)
	所在地	世田谷区玉川3-6-12明友第7ビル7F ※ホームより約12.5Km
協力医療機関(8)	所在地	東京都練馬区豊玉北5-18-9 ※ホームより約1.1Km
	協力の内容	往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
協力医療機関(9)	名称	中村橋眼科 (眼科)
	所在地	東京都練馬区中村北4-2-3 ※ホームより約0.7Km
協力医療機関(10)	所在地	東京都練馬区桜台2-19-15 ※ホームより約2.2Km
	協力の内容	往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
協力医療機関(11)	名称	訪問リハビリマッサージ・リファイン (訪問リハビリ)
	所在地	東京都練馬区練馬3-24-18-203 ※ホームより約0.6Km
協力医療機関(12)	所在地	東京都北区志茂2-38-10 コーポアザリア201 ※ホームより約9.0Km
	協力の内容	往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
協力医療機関(13)	名称	クオーレ鍼灸マッサージ院 (訪問リハビリ)
	所在地	東京都杉並区阿佐谷北2-25-5 ※ホームより約4.3Km
協力歯科医療機関(1)	名称	大塚デンタルオフィス (歯科)
	所在地	東京都豊島区北大塚1-11-15 ※ホームより約8.1Km
協力歯科医療機関(2)	名称	コンパスデンタルクリニック三鷹 (歯科)
	所在地	三鷹市下連雀3-20-10 クレストマンション三鷹B1F ※ホームより約9.2Km
協力歯科医療機関(3)	名称	練馬大塚歯科医院 (歯科)
	所在地	東京都練馬区石神井町1-19-5 ※ホームより約3.0Km
協力の内容		往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
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 1 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		文書による通知を実施
自費によるショートステイ事業		あり 体験入居の項を参照下さい
入居に当たっての留意事項		
入居の条件	年齢	65歳以上の方、又は40～64歳で要介護度認定のある方
	要介護度	自立～要介護度5 (制限はありません)
	医療的ケア	基本的に口から召し上げられる方(経管栄養は応相談)
	認知症	制限はありません
	その他	ご不安の点があればお気軽にご相談下さい

身元引受人等の条件、義務等	身元引受人を、お一人定めて頂きますが、適当な身元引受人が居られない場合は、ご相談下さい。 身元引受人は、ご入居者の一身上の事柄で重要と思われる事項に付いてのご相談をいただく方です。	
体験入居	利用期間	期間の制限はありません
	利用料金	16,500円/泊(宿泊費・食費・介護費・税込み)
	その他	体験(ショートステイ)専用の居室はありませんので、空室時のみ利用可能
入院時の契約の取扱い	入院が長期に亘った場合でも、契約は継続出来ますので、退院後も入院前のご自分の居室にお戻りいただけます。 ただし、経管栄養等の医療行為が要求される状態で退院される場合には、当ホームは医療機関ではなく又看護師人数に限りがあることから受入が出来ない場合も生じます。 なお、入院等で長期間連続してご不在時の食費・管理費は下記の通り減額されます。 3日以上：1食当たり 378円を減額 15日以上：1日当たり2,894円を減額	
やむを得ず身体拘束を行う場合の手続	「切迫性」「非代替性」「一時性」の三要件に該当した場合に限りご家族に書面による同意を得た上で実施することとし、その記録を保管します。さらに身体拘束廃止に向け、身体拘束廃止検討委員会で協議する。	
事業者からの契約解除	<p>以下の場合は、1ヶ月の予告期間をおいて契約を解除する場合があります。</p> <p>a) 他の入居者および管理運営上に迷惑の及ぶ危険な行為や暴力行為が度々行われる場合、または信頼関係を破壊する行為がなされたとき。</p> <p>b) 食費・管理費の支払が不能となったとき。</p> <p>c) 著しい医療行為が常時必要となった場合。</p> <p>* 寝たきり等、要介護状態になったことを理由に契約解除を要求されることはありません。</p> <p>なお、入居者の方からの契約解除(死亡退去の場合も含む)は、居室を明け渡しいただいた日付で解約とします。</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・・・各居室内にて必要な介護をいたします。	
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	ご希望があれば、相談に応じます。		
利用料金の変更	基本的にありません。		
前払金の調整	居室サイズの変更があれば、差額を徴収または返戻いたします。		
従前居室との仕様の 変更	居室仕様は基本的に同一です。(居室サイズのみ変更があり得ます)		
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	「ご意見・相談窓口」(担当：岩城隆就・岩城直子)		
電話番号	03-3999-5416		
対応時間	9:00 ~ 18:00 (毎日対応)		
窓口の名称 2	練馬区高齢福祉課(練馬区役所本庁舎内)		
電話番号	03-5984-2774		
対応時間	8:30 ~ 17:00 (平日のみ)		
窓口の名称 3	東京都福祉保健局施設支援課		
電話番号	03-5320-4537		
対応時間	9:00 ~ 17:00 (平日のみ)		
賠償責任保険の加入	あり 保険の名称：東京海上日動火災保険㈱-賠償責任保険		
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：	89.5 歳	入居者数合計：	117 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				2	1	1		
75歳以上 85歳未満	1			4	2	3	4	4
85歳以上	4	1	2	14	20	17	15	22
合計	5	1	2	20	23	21	19	26
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	12	11	54	26	11	3	117	
男女別入居者数	男性： 32 人			女性： 85 人				
入居率(一時的に不在となっている者を含む。)				101 % (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	2	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	2	医療機関への入院	1
介護老人保健施設へ転居		死亡	16
介護療養型医療施設へ転居	1	その他	1
他の有料老人ホームへ転居		退去者数合計	23

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	あり	「2年償却コース」「月払いコース」のみに適用、それ以外のコースには不要
金額	1,000,000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
生涯コースS (75歳以上対象)	¥23,540,000~ ¥41,780,000	147,420円	¥0	¥34,100	¥55,000	¥58,320	実費
生涯コースS2 (75歳以上対象)	¥12,140,000~ ¥30,380,000	199,920円	¥52,500	¥34,100	¥55,000	¥58,320	実費
生涯コースA (80歳以上対象)	¥18,500,000~ ¥32,360,000	147,420円	¥0	¥34,100	¥55,000	¥58,320	実費
生涯コースA2 (80歳以上対象)	¥9,860,000~ ¥23,720,000	199,920円	¥52,500	¥34,100	¥55,000	¥58,320	実費
生涯コースB (87歳以上対象)	¥12,980,000~ ¥22,460,000	147,420円	¥0	¥34,100	¥55,000	¥58,320	実費
生涯コースB2 (87歳以上対象)	¥7,160,000~ ¥16,640,000	199,920円	¥52,500	¥34,100	¥55,000	¥58,320	実費
生涯コースC (94歳以上対象)	¥8,300,000~ ¥14,180,000	147,420円	¥0	¥34,100	¥55,000	¥58,320	実費
生涯コースC2 (94歳以上対象)	¥4,760,000~ ¥10,640,000	199,920円	¥52,500	¥34,100	¥55,000	¥58,320	実費
2年償却コース	¥3,000,000~ ¥5,150,000	147,420円	¥0	¥34,100	¥55,000	¥58,320	実費
月払いコース	¥500,000	264,000円~ 374,300円	¥116,580 ~ ¥226,880	¥34,100	¥55,000	¥58,320	実費

前払金	月額単価(円)×想定居住期間(月)+補修費により算出
	生涯コースS : 96,000~172,000円×240ヶ月+50万円により算出
	生涯コースS2 : 48,500~124,500円×240ヶ月+50万円により算出
	生涯コースA : 100,000~177,000円×180ヶ月+50万円により算出
	生涯コースA2 : 52,000~129,000円×180ヶ月+50万円により算出
	生涯コースB : 104,000~183,000円×120ヶ月+50万円により算出
	生涯コースB2 : 55,500~134,500円×120ヶ月+50万円により算出
	生涯コースC : 108,333~190,000円×72ヶ月+50万円により算出
	生涯コースC2 : 59,167~140,833円×72ヶ月+50万円により算出
	2年償却コース : 116,667~206,250円×24ヶ月+20万円により算出
	月払いコース : 補修預り50万円のみを算出
	(月額単価の説明) ※月額単価は、端数処理の関係でこの式で計算した場合、前払金合計と差が生じます。
	S・A・B・C・2年償却の各コースは家賃の全額前払であるため、月額利用料には家賃相当額は含まない。一方、S2・A2・B2・C2の各コースは月額利用料に家賃相当額の一部を含めることで、前払金額を低減している

各料へ

(想定居住期間の説明)

償却期間は、各契約コース下限年齢時の平均余命に約20%の余裕を加味した期間を想定居住期間として設定している(平成30年簡易生命表を適用)
各生涯コースでは、想定居住期間を超過しても前払金が再度請求される

金の 内訳 ・ 明細		<p>ことはないが、2年償却コースは、2年間の期間契約であることから2年経過時に一旦契約終了となり、入居継続希望の場合は再契約が必要となる</p> <p>(補修費の説明)</p> <p>各生涯コースでは、上記月額家賃分と別に居室内装・備品費として60ヶ月で法定償却される補修費(家賃の一部)として50万円が加算される</p> <p>2年償却コースでは、上記月額家賃分と別に居室内装・備品費として24ヶ月で償却される補修費(家賃の一部)として20万円が加算される</p>
	家賃	前払金に含まれない居室利用料(近傍同種の家賃相当額と比較して妥当な額として設定した)
	管理費	前払金に含まれない施設利用料、共用部分の光熱水費、管理事務費等 入院等で15日以上間連続してご不在時には、1日当たり1,760円を減額
	介護費用	施設介護費(昼間)、夜間介護費および看護費(日・夜間) ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
	食費	<p>朝食 648 円・昼食 648 円・夕食 648 円 間食 0 円</p> <p>1日当たり 1,944 円 × 30日で積算</p> <p>厨房管理運営費 円など</p> <p>(食事をキャンセルする場合の取扱いについて)</p> <p>入院等で長期間連続してご不在時の食費は下記の通り減額されます</p> <p>3日以上: 1食当たり 378円を減額</p> <p>15日以上: 1日当たり1,134円を減額</p>
	光熱水費	居室内の光熱水費は、各戸別メータによる実費精算となります (なお、共用部分の光熱水費は、「管理費」欄に含みます)

前払金の取扱い	
支払日・支払方法	入居契約後30日以内に全額をお支払下さい
償却開始日	居室専有開始日（契約日）
返還対象としない額	なし 前払金の初期償却等は一切ありません
	位置づけ
契約終了時の返還金の算定方式	生涯コースS・S2： $(前払金-50万円)-(前払金-50万円) \times 利用月数/240ヶ月 + 50万円-50万円 \times 利用月数/60ヶ月$
	生涯コースA・A2： $(前払金-50万円)-(前払金-50万円) \times 利用月数/180ヶ月 + 50万円-50万円 \times 利用月数/60ヶ月$
	生涯コースB・B2： $(前払金-50万円)-(前払金-50万円) \times 利用月数/120ヶ月 + 50万円-50万円 \times 利用月数/60ヶ月$
	生涯コースC・C2： $(前払金-50万円)-(前払金-50万円) \times 利用月数/72ヶ月 + 50万円-50万円 \times 利用月数/60ヶ月$
	2年滞在コース： $(前払金-20万円)-(前払金-20万円) \times 利用月数/24ヶ月 + 20万円-20万円 \times 利用月数/24ヶ月 + 敷金(100万円)$
	月払いコース：50万円-50万円 \times 利用月数/60ヶ月 + 敷金(100万円)
	※実際の返還金算定計算は、「日割計算」で行われます
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 前払金（一時金）に関する、いわゆる「頭取り」はありません。「返還金＝前払金－{(月額単価÷30)×利用日数}」の計算式にて償却額を算定し、残金を返還致します。
返還期限	契約終了日から 6ヶ月以内
保全措置	なし 保全先：
その他留意事項	一時金の保全措置は行っておりませんが、敷地・建物は自社保有であり、常に資産額が負債額を大きく上回ります。 また資金は、都市銀行・地方銀行の定期・普通・当座預金口座にのみに預け入れ、株式・債権等での運用は一切行っておりません。
月額利用料の取扱い	
支払日・支払方法	当月の月額利用料を前月末日までにお支払下さい。
その他留意事項	上記月額使用料支払時に、前月分の実費額(介護保険自己負担分等)を精算下さい。 入・退館時においては、当該月の月額利用料は「日割計算」で精算されます。
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	
食費・管理費の改訂が行われる場合は、政府管掌の厚生年金、老齢年金、恩給等の支払基準の変更比率に準じて、運営懇談会を経て決定されます。	

【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	生涯Bコース（87歳以上の方の終身利用コース）		
単位：円			
入居準備費用	敷金	前払金	月額利用料
¥0	¥0	¥12,980,000	¥147,420

※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	公開していない	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	特になし

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 _____

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)
			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○	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▲
<介護サービス>				
巡回 日中	2回		2回	実費(*保)
巡回 夜間			3～6回	—
食事介助			—	実費(*保)
排泄介助			適宜(夜間のみ)	実費(*保)
おむつ交換			適宜(夜間のみ)	実費(*保)
おむつ代			—	実費(*保)
入浴(一般浴)介助			—	実費(*保)
清拭			—	実費(*保)
特浴介助			—	実費(*保)
身辺介助				
・体位交換			適宜(夜間のみ)	実費(*保)
・居室からの移動				実費(*保)
・衣類の着脱				実費(*保)
・身だしなみ介助				実費(*保)
機能訓練			—	実費
通院介助 (協力医療機関)				実費(*保)
通院介助 (上記以外)				実費(*保)
緊急時対応				
オンコール対応	随時	—	随時	—
<生活サービス>				
居室清掃	毎日	—	毎日	—
リネン交換	週1回	—	週1回	多回数は実費
日常の洗濯	毎日	外部委託は実費	毎日	外部委託は実費
居室配膳・下膳	毎日	—	毎日	—
嗜好に応じた特別食	—	実費	—	実費
おやつ	—	実費	—	実費
理美容	—	実費	—	実費
買物代行(通常の利用区域)	—	実費	—	実費
買物代行(上記以外の区域)	—	実費	—	実費
役所手続き代行	—	実費	—	実費
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	—	年2回以上	—	年2回以上
健康相談	随時	—	随時	—
生活指導・栄養指導	適宜	—	適宜	—
服薬支援	—	—	—	—
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	—	—	毎日	—
医師の訪問診療	—	実費(*医)	—	実費(*医)
医師の往診	—	実費(*医)	—	実費(*医)
<入退院時、入院中のサービス>				
移送サービス	—	実費	—	実費
入退院時の同行(協力医療機関)	—	実費(@1,650円/時)	—	実費(@1,650円/時)
入退院時の同行(上記以外)	—	実費(@1,650円/時)	—	実費(@1,650円/時)
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>				

施設名:シルバーヴィラ向山

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	不適合
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	○ 非該当 土地・建物共にすべて自社所有です
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 3棟の内、1棟は有料老人ホームとして、2棟は共同住宅として検査済証が交付されています
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 来客用トイレと大浴室内トイレには未設置
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
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 専有居室は、全て個室です
9 各居室の入居者1人当たりの面積は壁芯13㎡以上(既存の建築物を転用した場合等で必要な要件を満たした場合は7.43㎡以上)であるか。	○ 適合	○ 不適合 11.2㎡の居室が一部にあります
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	○ 不適合 非該当 保全先: 土地・建物は自社所有であり、資産が常に前払金償却残額を大きく上回っており、保全措置以上に安全です
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: 0 %
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 前払金(一時金)に関する、いわゆる「頭取り」はありません

※ 開設日前にあつ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。