

※サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙4の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで内容については、別紙4の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1 事業主体概要

|              |                                            |
|--------------|--------------------------------------------|
| 事業主体名        | 株式会社ベストライフ神奈川                              |
| 代表者名         | 代表取締役 三浦 昌子                                |
| 所在地          | 神奈川県川崎市多摩区登戸2678-1                         |
| 電話番号／FAX番号   | 044-934-8056 ／044-934-8057                 |
| ホームページアドレス   |                                            |
| 設立年月日        | 令和元年11月22日                                 |
| 直近の事業収支決算額 ※ | (収益) 48円                                   |
|              | (費用) 2,173,643円                            |
|              | (損益) -2,173,595円                           |
| 会計監査人との契約    | <input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有 ( ) |
| 他の主な事業       |                                            |

※ 原則として、収益は売上高＋営業外収益、費用は売上原価＋販売費及び一般管理費＋営業外費用、損益は経常利益とする。

2 施設概要

|                     |                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 施設名                 | ベストライフ大和南                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 所在地                 | 〒242-0016<br>神奈川県大和市大和南2-5-6 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 施設の類型<br>及び<br>表示事項 | 類型                           | 1 介護付 (一般型・外部サービス利用型)<br><input checked="" type="radio"/> 2 住宅型 3 健康型                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                     | 居住の権利形態                      | <input checked="" type="radio"/> 1 利用権方式 2 建物賃貸借方式<br>3 終身建物賃貸借方式                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                     | 入居時の要件<br>(その他の条件)           | 1 自立 2 要介護 3 要支援・要介護<br><input checked="" type="radio"/> 4 自立・要支援・要介護<br>( )                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                     | 介護保険                         | 1 神奈川県指定介護保険特定施設<br>(番号 指定年月日 )<br><input checked="" type="radio"/> 2 介護保険在宅サービス利用可                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                     | 居室区分                         | <input checked="" type="radio"/> 1 全室個室 (夫婦等居室含む) 2 相部屋あり                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                     | 提携ホームの利用等                    | 無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有<br>(入居者の都合により、当社の運営する他施設への移動を希望される場合、居室が空いていれば可能です。ただし、退去の手続きを行った上で、新たに移動先施設の入居契約手続きが必要です。この際、移動先施設の前払金が別途に必要となります。また、移動前の施設の返還金の返還は退去手続きが完了した月の2ヶ月後の月末に返還されます。認知症等、特別な身体状況により、適切な介護サービス提供のため、当社の運営する他施設へ移動していただくことがあります。この場合、一定の観察期間を設け、医師の意見を聴いた上で、入居者本人及び身元引受人、それぞれの同意を得て、住み替えていただきます。この時、新たな前払金は発生しませんが、月額利用料及び利用システム、サービス等は住み替え先のものが適用されます。) |
| 開設年月日               | 令和2年9月1日                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 管理者氏名               | 黒須 和恵                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|            |                                    |
|------------|------------------------------------|
| 電話番号/FAX番号 | 046-265-1081 / 046-265-1082        |
| メールアドレス    | yamato-s@bestlife.jp               |
| 交通の便       | 相鉄本線・小田急江ノ島線「大和」駅 小田急口 徒歩6分(約480m) |
| ホームページアドレス | —                                  |

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                        |                                                                                   |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----|----|--|-----|-----------------------------------------------------------------|----|------|-----|--------------------------------|------|-----|------------------------|----------------------------|-----|--------------------------------|----|--|-----|------------------------------------------|------|--|-----|------------------------------------------|------------|--|-----|--------------------------------|-----|--|-----|--------------------------------------------------------------------|-----|--|-----|------------------------|-----|--|-----|-------------------------------|-----|--|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--|-----|---------------------------------------------------------------------------------|----------|--|-----|-------------------------------|-------|--|-----|---------------------------|-----------|--|-----|------------------------|--------|--|-----|--|--------|--|-----|----------------|-------------|--|------------------------|--|--|
| 敷地概要         | 権利形態 所有 ・ 借地<br>(借地の場合の契約形態) 通常借地契約 ・ 定期借地契約<br>(借地の場合の契約期間) 年 月 日～ 年 月 日<br>(通常借地契約における自動更新条項の有無) 無 ・ 有<br>敷地面積 2,150.15 m <sup>2</sup><br>抵当権の設定 無 ・ 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                        |                                                                                   |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| 建物概要         | 権利形態 所有 ・ 借家<br>(借家の場合の契約形態) 通常借家契約 ・ 定期借家契約<br>(借家の場合の契約期間) 2010年6月1日～2030年5月31日<br>(通常借家契約における自動更新条項の有無) 無 ・ 有<br>建物の構造 鉄骨造 地上4階建 (耐火) 準耐火 ・ その他)<br>延床面積 2,400.14 m <sup>2</sup> (うち有料老人ホーム 2,400.14 m <sup>2</sup> )<br>建築年月日 平成 7年 3月16日建築<br>改築年月日 平成22年 10月15日改築<br>建築確認の用途指定 有料老人ホーム ・ その他( )<br>抵当権の設定 無 ・ 有                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |                                                                                   |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| 居室概要<br>(内訳) | 居室総数 74 室、定員 74 人 (一時介護室を除く)<br>① 全室個室 ・ 2 相部屋あり<br><table><tr><td></td><td>定員</td><td>トイレ</td><td>浴室</td><td>面積</td><td>室数</td></tr><tr><td>Aタイプ</td><td>1人</td><td>無・有</td><td>無・有</td><td>14.34～14.58 m<sup>2</sup></td><td>74</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |                                                                                   |                            |    |    |  | 定員  | トイレ                                                             | 浴室 | 面積   | 室数  | Aタイプ                           | 1人   | 無・有 | 無・有                    | 14.34～14.58 m <sup>2</sup> | 74  |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
|              | 定員                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | トイレ                    | 浴室                                                                                | 面積                         | 室数 |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| Aタイプ         | 1人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 無・有                    | 無・有                                                                               | 14.34～14.58 m <sup>2</sup> | 74 |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| 共用設備概要       | <table><tr><td colspan="2">食堂</td><td>無・有</td><td>( 1 階 ・ 71.41 m<sup>2</sup>)<br/>( 1 階 ・ 72.9 m<sup>2</sup>)</td></tr><tr><td rowspan="3">浴室</td><td>一般浴槽</td><td>無・有</td><td>( 1 階 ・ 28.62 m<sup>2</sup>)</td></tr><tr><td>リフト浴</td><td>無・有</td><td>( 階 ・ m<sup>2</sup>)</td></tr><tr><td>ストレッチャー浴</td><td>無・有</td><td>( 1 階 ・ 22.14 m<sup>2</sup>)</td></tr><tr><td colspan="2">便所</td><td>無・有</td><td>( 1～4 階 ・ m<sup>2</sup>)<br/>※各居室、1階に共用</td></tr><tr><td colspan="2">洗面設備</td><td>無・有</td><td>( 1～4 階 ・ m<sup>2</sup>)<br/>※各居室、食堂に共用</td></tr><tr><td colspan="2">医務室(健康管理室)</td><td>無・有</td><td>( 1 階 ・ 29.16 m<sup>2</sup>)</td></tr><tr><td colspan="2">談話室</td><td>無・有</td><td>( 2,4 階 ・ 21.10 m<sup>2</sup>)<br/>( 3 階 ・ 16.16 m<sup>2</sup>)</td></tr><tr><td colspan="2">面談室</td><td>無・有</td><td>( 階 ・ m<sup>2</sup>)</td></tr><tr><td colspan="2">事務室</td><td>無・有</td><td>( 1 階 ・ 4.70 m<sup>2</sup>)</td></tr><tr><td colspan="2">洗濯室</td><td>無・有</td><td>( 1 階 ・ 14.58 m<sup>2</sup>)<br/>( 2～4 階 ・ 11.98 m<sup>2</sup>)<br/>※全て汚物処理室と共用</td></tr><tr><td colspan="2">汚物処理室</td><td>無・有</td><td>( 1 階 ・ 14.58 m<sup>2</sup>)<br/>( 2～4 階 ・ 11.98 m<sup>2</sup>)<br/>※全て洗濯室と共用</td></tr><tr><td colspan="2">看護・介護職員室</td><td>無・有</td><td>( 1 階 ・ 8.16 m<sup>2</sup>)</td></tr><tr><td colspan="2">機能訓練室</td><td>無・有</td><td>( )<br/>他の共用施設との兼用 無・有 ( )</td></tr><tr><td colspan="2">健康・生きがい施設</td><td>無・有</td><td>( 階 ・ m<sup>2</sup>)</td></tr><tr><td colspan="2">緊急通報装置</td><td>無・有</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">エレベーター</td><td>無・有</td><td>(ストレッチャー搬入可2基)</td></tr><tr><td colspan="2">居室のある区域の廊下幅</td><td colspan="3">両手すり設置後の有効幅員 ( 1.70m )</td></tr></table> |                        |                                                                                   |                            |    | 食堂 |  | 無・有 | ( 1 階 ・ 71.41 m <sup>2</sup> )<br>( 1 階 ・ 72.9 m <sup>2</sup> ) | 浴室 | 一般浴槽 | 無・有 | ( 1 階 ・ 28.62 m <sup>2</sup> ) | リフト浴 | 無・有 | ( 階 ・ m <sup>2</sup> ) | ストレッチャー浴                   | 無・有 | ( 1 階 ・ 22.14 m <sup>2</sup> ) | 便所 |  | 無・有 | ( 1～4 階 ・ m <sup>2</sup> )<br>※各居室、1階に共用 | 洗面設備 |  | 無・有 | ( 1～4 階 ・ m <sup>2</sup> )<br>※各居室、食堂に共用 | 医務室(健康管理室) |  | 無・有 | ( 1 階 ・ 29.16 m <sup>2</sup> ) | 談話室 |  | 無・有 | ( 2,4 階 ・ 21.10 m <sup>2</sup> )<br>( 3 階 ・ 16.16 m <sup>2</sup> ) | 面談室 |  | 無・有 | ( 階 ・ m <sup>2</sup> ) | 事務室 |  | 無・有 | ( 1 階 ・ 4.70 m <sup>2</sup> ) | 洗濯室 |  | 無・有 | ( 1 階 ・ 14.58 m <sup>2</sup> )<br>( 2～4 階 ・ 11.98 m <sup>2</sup> )<br>※全て汚物処理室と共用 | 汚物処理室 |  | 無・有 | ( 1 階 ・ 14.58 m <sup>2</sup> )<br>( 2～4 階 ・ 11.98 m <sup>2</sup> )<br>※全て洗濯室と共用 | 看護・介護職員室 |  | 無・有 | ( 1 階 ・ 8.16 m <sup>2</sup> ) | 機能訓練室 |  | 無・有 | ( )<br>他の共用施設との兼用 無・有 ( ) | 健康・生きがい施設 |  | 無・有 | ( 階 ・ m <sup>2</sup> ) | 緊急通報装置 |  | 無・有 |  | エレベーター |  | 無・有 | (ストレッチャー搬入可2基) | 居室のある区域の廊下幅 |  | 両手すり設置後の有効幅員 ( 1.70m ) |  |  |
| 食堂           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 無・有                    | ( 1 階 ・ 71.41 m <sup>2</sup> )<br>( 1 階 ・ 72.9 m <sup>2</sup> )                   |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| 浴室           | 一般浴槽                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 無・有                    | ( 1 階 ・ 28.62 m <sup>2</sup> )                                                    |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
|              | リフト浴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 無・有                    | ( 階 ・ m <sup>2</sup> )                                                            |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
|              | ストレッチャー浴                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 無・有                    | ( 1 階 ・ 22.14 m <sup>2</sup> )                                                    |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| 便所           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 無・有                    | ( 1～4 階 ・ m <sup>2</sup> )<br>※各居室、1階に共用                                          |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| 洗面設備         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 無・有                    | ( 1～4 階 ・ m <sup>2</sup> )<br>※各居室、食堂に共用                                          |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| 医務室(健康管理室)   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 無・有                    | ( 1 階 ・ 29.16 m <sup>2</sup> )                                                    |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| 談話室          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 無・有                    | ( 2,4 階 ・ 21.10 m <sup>2</sup> )<br>( 3 階 ・ 16.16 m <sup>2</sup> )                |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| 面談室          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 無・有                    | ( 階 ・ m <sup>2</sup> )                                                            |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| 事務室          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 無・有                    | ( 1 階 ・ 4.70 m <sup>2</sup> )                                                     |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| 洗濯室          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 無・有                    | ( 1 階 ・ 14.58 m <sup>2</sup> )<br>( 2～4 階 ・ 11.98 m <sup>2</sup> )<br>※全て汚物処理室と共用 |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| 汚物処理室        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 無・有                    | ( 1 階 ・ 14.58 m <sup>2</sup> )<br>( 2～4 階 ・ 11.98 m <sup>2</sup> )<br>※全て洗濯室と共用   |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| 看護・介護職員室     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 無・有                    | ( 1 階 ・ 8.16 m <sup>2</sup> )                                                     |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| 機能訓練室        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 無・有                    | ( )<br>他の共用施設との兼用 無・有 ( )                                                         |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| 健康・生きがい施設    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 無・有                    | ( 階 ・ m <sup>2</sup> )                                                            |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| 緊急通報装置       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 無・有                    |                                                                                   |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| エレベーター       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 無・有                    | (ストレッチャー搬入可2基)                                                                    |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |
| 居室のある区域の廊下幅  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 両手すり設置後の有効幅員 ( 1.70m ) |                                                                                   |                            |    |    |  |     |                                                                 |    |      |     |                                |      |     |                        |                            |     |                                |    |  |     |                                          |      |  |     |                                          |            |  |     |                                |     |  |     |                                                                    |     |  |     |                        |     |  |     |                               |     |  |     |                                                                                   |       |  |     |                                                                                 |          |  |     |                               |       |  |     |                           |           |  |     |                        |        |  |     |  |        |  |     |                |             |  |                        |  |  |

|                     |                                                                           |                                        |          |                                        |
|---------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------|----------------------------------------|
| 消防用設備概要             | 消火器                                                                       | (無・ <input checked="" type="radio"/> ) | 自動火災報知設備 | (無・ <input checked="" type="radio"/> ) |
|                     | 火災通報設備                                                                    | (無・ <input checked="" type="radio"/> ) | スプリンクラー  | (無・ <input checked="" type="radio"/> ) |
|                     | 防火管理者                                                                     | (無・ <input checked="" type="radio"/> ) | 防災計画     | (無・ <input checked="" type="radio"/> ) |
| 危険区域の指定状況           | <input checked="" type="radio"/> 1 無                                      |                                        |          |                                        |
|                     | 指定されている危険区域                                                               |                                        |          |                                        |
|                     | <input type="radio"/> 2 有      1 水害・2 土砂災害・3 その他 (                      ) |                                        |          |                                        |
| 同一敷地内の併設施設又は事業所等の概要 |                                                                           |                                        |          |                                        |

3 利用料概要  
(1) 料金プラン

|            |      |                                                                                                                                                                                                                                             |          |                   |    |                   |    |
|------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------|----|-------------------|----|
| 支払い方式      |      | 前払い方式                                                                                                                                                                                                                                       |          | 月払い方式             |    | 選択方式              |    |
| 敷 金        |      | (無)・有 (円、家賃相当額の か月分)                                                                                                                                                                                                                        |          |                   |    |                   |    |
| プラン名       |      | 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a       |      | 197,250円(消費税別)<br>税込203,650円                                                                                                                                                                                                                | 122,250円 | 20,000円<br>(消費税別) | —  | 55,000円<br>(消費税別) | 別途 |
| プランb       |      | 176,250円(消費税別)<br>税込182,650円                                                                                                                                                                                                                | 101,250円 | 20,000円<br>(消費税別) | —  | 55,000円<br>(消費税別) | 別途 |
| 月額利用料の算定根拠 | 家賃   | 当該施設の設備に要した費用、管理事務費、地代に相当する額等を基礎として、近傍同種の受託家賃から算定                                                                                                                                                                                           |          |                   |    |                   |    |
|            | 管理費  | 管理部門に関わる経費及び共用施設・設備の維持管理費                                                                                                                                                                                                                   |          |                   |    |                   |    |
|            | 介護費用 | なし<br>※介護保険サービスの自己負担額は含まない。                                                                                                                                                                                                                 |          |                   |    |                   |    |
|            | 食費   | 一人当たり 55,000円(消費税別)<br>使途:食材費及び業務委託費の一部として<br>・食費の消費税は、8%となります(軽減税率適用)。<br>・業務委託費は欠食の有無に関わらず、月額31,000円(消費税別)となります。<br>・食材費は1日三食800円(消費税別)となり当月分の食材費として頂戴します。<br>・1日三食ともお召し上がりにならない場合に限り1日分の食材費は発生致しません。<br>・食事を召し上がらない場合は2日前までに事務員に申し出て下さい。 |          |                   |    |                   |    |
|            | 光熱水費 | ・専用居室内の光熱費は別途実費負担 (個別メーターによる)<br>・専用居室内の水道代 Aタイプ 1,000円／月 (消費税別)                                                                                                                                                                            |          |                   |    |                   |    |

|                        |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                     |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 前払金                    | プランa      無し<br>プランb      180万円（非課税）                                                                                                                                           |                                                                                                                     |
| 算定根拠                   | 近隣施設の前払金水準、立地条件、建物設備、居室面積等を勘案し決定                                                                                                                                               |                                                                                                                     |
| 償却開始日                  | 入居日の翌日が前払金償却の起算日となります。                                                                                                                                                         |                                                                                                                     |
| 返還対象<br>としない額          | 前払金の30%<br>想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて受領する額として                                                                                                                                     |                                                                                                                     |
| 契約終了時の<br>返還金の<br>算定方法 | 前払金×70%÷(想定居住期間の日数)×(想定居住期間－入居期間)<br>・ 想定居住期間は5年間の実日数とします。（うるう年毎に1日加算します）<br>・ 契約を解除し退去した時点で返還金算定式により返還金が算定されます。                                                               |                                                                                                                     |
| 返還期限                   | 退去による前払金の返還は、契約終了日（居室明け渡し日）の2ヶ月後の月末に返還とします。                                                                                                                                    |                                                                                                                     |
| 保全措置                   | 無・ <b>有</b>                                                                                                                                                                    | 保全措置の内容<br>（前払金保全措置は、株式会社ベストライフ神奈川を委託者、株式会社山田エスクロー信託を受託者、目的施設入居者を受益者とする信託保全契約を締結しています。この信託契約により保全金額に相当する部分が保全されます。） |
| その他留意事項                | ・ 行事費      月額1,000円<br>使途:レクリエーション費用等<br>・ 生活サポート費      月額20,000円(消費税別)<br>(自立の方、要介護認定を受けていない方で希望される場合のみ)<br>生活サポートの主な内容:日用品の買物代行、居室の清掃、洗濯等<br>※ 上記、各費用は三月以内の契約解除の場合でも返還されません。 |                                                                                                                     |

（2）月額利用料の取扱い

|         |                                                                                                   |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 支払日     |                                                                                                   |
| 支払方法    | 毎月27日までに次月分を納入（入居者宛に費用項目と明細をつけて毎月中旬に請求し、銀行口座から自動引落します）。<br>施設はこれに基づき銀行口座から自動引落します（または、指定口座の振込も可）。 |
| その他留意事項 |                                                                                                   |

(3) 契約解約手続き

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>事業主体から<br/>解約を求める場合</p> | <p>(事業者からの契約解除)※入居契約書第28条より</p> <p>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、本契約を解除することがあります。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>一 入居契約書等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。</li> <li>二 月額利用料その他の支払いを正当な理由なく、2ヶ月以上遅滞するとき。</li> <li>三 入居契約書(禁止事項)の規定に違反したとき。</li> <li>四 入居者の行動が、他の入居者の生命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。</li> <li>五 四の原因が認知症等、特別の身体状況によるものであり、環境が整えば継続的に施設介護が可能であると判断できた場合には身元引受人と相談の上、認知症受け入れ可能な施設への移動を可とします。</li> <li>六 建物及び、その付帯設備を故意又は重大な過失により破損、滅失せしめたとき。</li> </ul> <p>2 前項の規定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。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>一 本条第1項第一、三、四、五号によって契約を解除する場合には、契約解除の通告について90日の予告期間をおく。</li> <li>二 本条第1項第二号(料金支払いの遅滞)によって契約を解除する場合には、契約解除の通告について90日の予告期間をおく。</li> <li>三 前号の通告に先立ち、入居者及び身元引受人等に弁明の機会を設ける。</li> <li>四 解除通告に伴う予告期間中に、入居者の移転先の有無について確認し、移転先がない場合には入居者や身元引受人等と協議し、移転先の確保について協力する。</li> </ul> <p>3 本条第1項第四号によって契約を解除する場合には、事業者は前項に加えて次の各号の手続きを行います。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>一 医師の意見を聴く。</li> <li>二 一定の観察期間をおく。</li> </ul> |
| <p>入居者からの<br/>解約予告期間</p>   | <p>(入居者からの解約)</p> <p>入居者は、事業者に対して、少なくとも30日前に書面による解約の申し入れを行うことにより、本契約を解除することができます。</p> <p>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には、事業者が入居者の退去の事実を知った日の翌日から起算して30日目をもって、本契約は解約されたものと推定します。</p> <p>3 契約終了日(居室明け渡し日)の2ヶ月後の月末に、事業者は前払金の返還を行うものとします。</p> <p>4 契約解除の申し出による退去で、申し出月の退去または申し出月翌月の退去の際の賃料、管理費、業務委託費は月の途中退去等に関わらず1ヶ月分をいただきます。</p> <p>5 予告期間のない契約解除の場合には申し出月以後1ヶ月分の賃料、管理費、業務委託費をいただきます。</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

(4) その他共通事項

|                             |                                                 |                       |                                             |  |
|-----------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|--|
| 利用料の改定                      | 条件                                              | 人件費、物価の変動等に基づく        |                                             |  |
|                             | 手続き方法                                           | 入居者及び身元引受人の意見を聴いて改定する |                                             |  |
| 入院等による不在時における利用料金（月払い）の取り扱い | ① 減額なし                                          |                       |                                             |  |
|                             | 2 日割り計算で減額                                      |                       |                                             |  |
|                             | 3 不在期間が                      日以上の場合に限り、日割り計算で減額 |                       |                                             |  |
| 消費税の対象外とする利用料等              | 前払金、賃料、<br>行事費    月額    1,000円（使途：レクリエーション費用等）  |                       |                                             |  |
| 体験入居の取り扱い                   | 1 無                                             |                       |                                             |  |
|                             | ② 有                                             | 期間                    | 3泊4日から7泊8日を限度とし、体験入居契約を締結します。介護保険は適用外となります。 |  |
|                             |                                                 | 費用                    | 1泊2日10,400円(消費税別)                           |  |

4 サービスの内容

(1) 全体の方針

|                                  |                                                                                   |                                                                      |                          |     |
|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----|
| 運営に関する方針                         | 契約者または入居者の相互扶助によって介護付施設の低額利用を実現し、将来起こり得る事態に備えて契約者または入居者の相互で助け合い、不安のない老後生活を目的とします。 |                                                                      |                          |     |
| サービスの提供内容に関する特色                  | ご利用者の希望や心身の状態を鑑み、介護支援専門員が作成したケアプランに基づきサービスを行います。                                  |                                                                      |                          |     |
| サービスの提供の状況※                      |                                                                                   |                                                                      |                          |     |
|                                  | 入浴、排せつ又は食事の介護                                                                     | 無・有                                                                  | 健康管理の供与                  | 無・有 |
|                                  | 食事の提供                                                                             | 無・有                                                                  | 安否確認又は状況把握サービス           | 無・有 |
|                                  | 洗濯、掃除等の家事の供与                                                                      | 無・有                                                                  | 生活相談サービス                 | 無・有 |
| 月額利用料に含まれるサービスの<br>内容・頻度等        | 管理費                                                                               | 管理部門に関わる経費及び共用施設・設備の維持管理費<br>【その他】 クリーニング取次、宅配便・郵便物の取次、<br>レクリエーション等 |                          |     |
|                                  | 食 費                                                                               | 1日3食（定食方式）食堂内配膳を基本とします。                                              |                          |     |
|                                  | その他                                                                               | —                                                                    |                          |     |
| 業務の委託状況                          | 無・有                                                                               | 委託先 （株式会社アスモフードサービス）<br>委託内容（給食調理業務委託）                               |                          |     |
|                                  |                                                                                   | 委託先 （株式会社アスモ介護サービス）<br>委託内容（施設サービス全般業務委託）                            |                          |     |
| 安否確認方法・頻度等                       | ・ 各居室及び共用施設に見守りカメラを設置<br>・ 介護職員巡回による安否確認を実施                                       |                                                                      |                          |     |
| サービスの提供に伴う事故等が発生した場合の損害賠償保険等への加入 | 無・有                                                                               |                                                                      | 保険名<br>（介護福祉事業者向け賠償責任保険） |     |

※ 各サービスの詳細は別添1「介護サービス等の一覧表」を参照してください。

(2) 介護を行う場所等

|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 要介護時(認知症を含む)に介護を行う場所           | 全室専用介護居室の為、各居室にて介護します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 入居後に居室又は施設を住み替える場合             | <p>1 一時介護室へ移る場合</p> <p>② 別の居室へ住み替える場合</p> <p>③ 提携ホームへ住み替える場合</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 判断基準・手続、追加費用の<br>要否、居室利用権の取扱い等 | 1 一時介護室へ移る場合                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                | <p>② 別の居室へ住み替える場合</p> <p>認知症等、特別な身体状況により、その居室にて介護が不可能になったと事業者が判断した場合、当施設内で介護居室を移動していただくことがあります。この場合、一定の観察期間を設け、医師の意見を聴いた上で、入居者本人及び身元引受人、それぞれの同意を得て、住み替えていただきます。この際、追加費用は発生しません。</p> <p>但し、入居者及び身元引受人からの申し出の場合、理由の如何に関わらず、入居されていた居室の解約手続を行った上で、新たな居室の入居手続を行う必要があります。この際、別途費用が発生します。</p>                                                                                         |
|                                | <p>③ 提携ホームへ住み替える場合</p> <p>入居者の都合により、当社の運営する他施設への移動を希望される場合、居室が空いていれば可能です。但し、退去の手続を行った上で、新たに移動先施設の入居契約手続が必要です。この際、移動先施設の前払金が別途に必要となります。また、移動前の施設の返還金の返還は退去手続が完了した月の2ヶ月後の月末に返還されます。</p> <p>認知症等、特別な身体状況により、適切な介護サービス提供のため、当社の運営する他施設へ移動していただくことがあります。この場合、一定の観察期間を設け、医師の意見を聴いた上で、入居者本人及び身元引受人、それぞれの同意を得て、住み替えていただきます。この時、新たな前払金は発生しませんが、月額利用料及び利用システム、サービス等は住み替え先のものが適用されます。</p> |



(3) 医療の提供状況等

|                          |                                                                                                                                                                                                            |                                                                                |
|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 協力医療機関（又は嘱託医）の概要及び協力内容   | 名 称                                                                                                                                                                                                        | 医療法人社団 鵬友会 湘南泉病院                                                               |
|                          | 診療科目                                                                                                                                                                                                       | 内科、消化器内科、循環器内科、神経内科、精神科、外科、整形外科、皮膚科、泌尿器科、麻酔科、放射線科、脳神経外科、内分泌内科、リウマチ科、リハビリテーション科 |
|                          | 所在地                                                                                                                                                                                                        | 神奈川横浜市泉区新橋町1784                                                                |
|                          | 距離及び所要時間                                                                                                                                                                                                   | 約6.5km、車で約10分                                                                  |
|                          | 協力内容                                                                                                                                                                                                       | 外来受診、入院等緊急時対応                                                                  |
|                          | 名 称                                                                                                                                                                                                        | 医療法人社団 健伸会 すずらんクリニック                                                           |
|                          | 診療科目                                                                                                                                                                                                       | 内科                                                                             |
|                          | 所在地                                                                                                                                                                                                        | 神奈川県大和市大和南2-5-6                                                                |
|                          | 距離及び所要時間                                                                                                                                                                                                   | 同一敷地内                                                                          |
|                          | 協力内容                                                                                                                                                                                                       | 訪問診療、入院等緊急時対応、主治医意見書作成                                                         |
| 協力歯科医療機関（又は嘱託医）の概要及び協力内容 | 名 称                                                                                                                                                                                                        | 医療法人社団 水永会 eモール歯科                                                              |
|                          | 所在地                                                                                                                                                                                                        | 神奈川県横浜市瀬谷区二ツ橋309-1 e-モール2F                                                     |
|                          | 距離及び所要時間                                                                                                                                                                                                   | 約7.8km、車で約15分                                                                  |
|                          | 協力内容                                                                                                                                                                                                       | 訪問歯科                                                                           |
| 入居者が医療を要する場合の対応※         | 通院 - ・ 協力医療機関への通院同行(送迎)は、月額利用料に含みます。                                                                                                                                                                       |                                                                                |
|                          | 入院 - ・ 入居者及びご家族とお話しいただき、協力医療機関又は希望する病院に入院となります。<br>・ 入院期間中は、月額利用料のうち賃料、管理費、業務委託費をお支払い下さい。<br>・ 協力医療機関への入退院の移送・同行(送迎)に係る費用は、月額利用料に含みます。<br>・ 入院に係る費用は入居者の負担となります。<br>・ 入院中も居室利用権は存続し、施設の都合で居室を使用することはありません。 |                                                                                |

※ 協力医療機関は変更になる場合があります。  
※ 入居者の意思確認、医師の判断、医療機関の選定、費用負担、長期に入院する場合の対応等。

5 職員体制

(1) 職種別の職員数等

(令和3年7月1日)

|        |         | 職員数  |     | 夜間勤務職員数<br>(16:30～翌9:30)<br>(最少人数) | 備考<br>(資格・委託等) |
|--------|---------|------|-----|------------------------------------|----------------|
|        |         | 常勤   | 非常勤 |                                    |                |
| 従業者の内訳 | 管理者     | 1    |     | —                                  |                |
|        | 生活相談員   | 1    |     | —                                  |                |
|        | 介護職員    |      | 16  | 1                                  |                |
|        | 看護職員    |      | 9   |                                    |                |
|        | 機能訓練指導員 |      |     |                                    |                |
|        | 理学療法士   |      |     | —                                  |                |
|        | 作業療法士   |      |     | —                                  |                |
|        | その他     |      |     | —                                  |                |
|        | 計画作成担当者 |      |     | —                                  |                |
|        | 栄養士     | 業務委託 |     | —                                  | 献立作成を委託        |
|        | 調理員     | 業務委託 |     | —                                  | 調理全体を委託        |
|        | 事務職員    | 1    |     | —                                  |                |
|        | その他職員   | 5    |     | —                                  |                |
| 合計     |         | 8    | 25  | 1                                  |                |

(2) 職員の状況

|                                                                             |               |          |     |        |           |       |     |         |     |         |     |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------|----------|-----|--------|-----------|-------|-----|---------|-----|---------|-----|--|--|
| 管理者                                                                         |               | 他の職務との兼務 |     |        |           | 無 ・ ⑦ |     |         |     |         |     |  |  |
|                                                                             |               | 資格等      |     | 1 無    |           |       |     |         |     |         |     |  |  |
|                                                                             |               |          |     | ② 有    |           |       |     |         |     |         |     |  |  |
|                                                                             |               |          |     | 資格等の名称 |           |       |     |         |     |         |     |  |  |
|                                                                             |               | 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 |  |  |
| 前年度1年間の採用者数                                                                 |               |          | 1   |        | 2         |       |     |         |     |         |     |  |  |
| 前年度1年間の退職者数                                                                 |               |          | 1   |        | 2         |       |     |         |     |         |     |  |  |
| 数業に務<br>応に<br>従<br>た<br>事<br>職<br>し<br>員<br>た<br>の<br>経<br>人<br>験<br>数<br>年 | 1年未満          |          |     |        | 5         |       |     |         |     |         |     |  |  |
|                                                                             | 1年以上<br>3年未満  |          |     |        | 2         |       |     |         |     |         |     |  |  |
|                                                                             | 3年以上<br>5年未満  |          | 5   |        |           |       |     |         |     |         |     |  |  |
|                                                                             | 5年以上<br>10年未満 |          | 3   |        | 7         |       |     |         |     |         |     |  |  |
|                                                                             | 10年以上         |          | 1   |        | 2         | 1     |     |         |     |         |     |  |  |
| 従業者の健康診断の実施状況                                                               |               |          |     |        | ① あり 2 なし |       |     |         |     |         |     |  |  |

(3) 介護職員の保健福祉に係る資格取得状況

|         |  |    |              |    |
|---------|--|----|--------------|----|
| 社会福祉士   |  | 人  | 介護職員実務者研修修了者 | 1人 |
| 介護福祉士   |  | 8人 | 介護職員初任者研修修了者 | 7人 |
| 介護支援専門員 |  | 人  | 資格なし         | 人  |

6 入居状況等

(令和3年7月1日)

|          |                                 |      |      |      |     |
|----------|---------------------------------|------|------|------|-----|
| 入居者数及び定員 | # 人 (定員 74 人)                   |      |      |      |     |
| 入居者の状況   | 男 性                             | 16 人 | 女 性  | 23 人 |     |
|          | 自 立                             | 0 人  |      |      |     |
|          | 要支援                             | 3 人  | (内訳) | 要支援1 | 3 人 |
|          |                                 |      |      | 要支援2 | 0 人 |
|          | 要介護                             | # 人  | (内訳) | 要介護1 | 7 人 |
|          |                                 |      |      | 要介護2 | 6 人 |
|          |                                 |      |      | 要介護3 | 4 人 |
|          |                                 |      |      | 要介護4 | 5 人 |
|          |                                 |      |      | 要介護5 | # 人 |
| 平均年齢     | 84.62 歳 (男性 81.75 歳、女性 ##### 歳) |      |      |      |     |

7 退去状況等

|               |         |          |          |
|---------------|---------|----------|----------|
| 前年度における退去者の状況 | 退去先別の人数 | 自宅等      | 1人       |
|               |         | 社会福祉施設   | 6人       |
|               |         | 医療機関     | 4人       |
|               |         | 死亡者      | 10人      |
|               |         | その他      | 0人       |
|               | 生前解約の状況 |          | 0人       |
|               |         | 施設側の申し出  | (解約事由の例) |
|               |         |          |          |
|               |         | 入居者側の申し出 | 11人      |
|               |         |          | (解約事由の例) |
|               |         |          | 長期入院の為   |

8 その他運営体制

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |           |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------|
| 運営懇談会の実施状況                                   | 1 無                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |           |
|                                              | ② 有                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1 代替処置あり ( ) |           |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             | 2 代替処置なし     |           |
| 高齢者の居住の安定確保に関する法律第5条第1項に規定するサービス付き高齢者向け住宅の登録 | ③ 無 ・ 有                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |           |
| 苦情解決の体制（相談、責任者、連絡先、第三者機関の連絡先等）               | 施設及び本社<br>・ 施設担当者 TEL:046-265-1081<br>・ 本社窓口（㈱ベストライフ神奈川） TEL:044-934-8056<br>・ その他窓口（㈱ベストライフ） TEL:03-5908-2020<br>※ 施設及び本社での解決が難しい場合は、次の第三者機関や行政に相談することができます。<br><br>第三者機関、行政等<br>・ 神奈川県 福祉子どもみらい局 福祉部 高齢福祉課 TEL:045-210-1111（代表）<br>・ 大和市 健康福祉部 高齢福祉課 TEL:046-260-5611（代表） |              |           |
| 事故発生時の対応（医療機関等との連携、家族等への連絡方法・説明等）            | 災害、負傷及び集団感染等が発生した場合には、消防署、保健所及び協力医療機関等と連携しながら必要な措置を講じます。また事故の内容や措置状況等については、速やかに入居者の家族等に連絡致します。                                                                                                                                                                              |              |           |
| 生活保護受給者の受入れ対応                                | ④ 否 ・ 可                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |           |
| 身元引受人の条件及び義務等                                | 身元引受人・返還金受取人をそれぞれ1名定めて頂きます。利用料等の支払いについて入居者と連帯して責任を負うことになります。また、入居契約が解約された時に、入居者を引き取ることになります。                                                                                                                                                                                |              |           |
| 公益社団法人全国有料老人ホーム協会及び同協会の入居者基金制度への加入状況         | 協会への加入                                                                                                                                                                                                                                                                      | ⑤ 無 ・ 有      |           |
|                                              | 入居者基金への加入                                                                                                                                                                                                                                                                   | ⑥ 無 ・ 有      |           |
| 利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況             | 1 無                                                                                                                                                                                                                                                                         |              |           |
|                                              | ② 有                                                                                                                                                                                                                                                                         | 実施日          | 平成23年1月1日 |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             | 結果の開示        | 無 ・ 有     |
| 第三者による評価の実施状況                                | ⑦ ① 無                                                                                                                                                                                                                                                                       |              |           |
|                                              | 2 有                                                                                                                                                                                                                                                                         | 実施日          |           |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             | 評価機関名称       |           |
|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                             | 結果の開示        | 無 ・ 有     |
| 看取りの対応                                       | 無 ・ ⑧ 有                                                                                                                                                                                                                                                                     |              |           |

9 情報開示

|                 |            |                  |   |     |
|-----------------|------------|------------------|---|-----|
| 入居希望者等への情報開示※20 | 重要事項説明書の公開 | ① 公 開 (観覧・写し交付付) | 2 | 非公開 |
|                 | 入居契約書の公開   | ① 公 開 (観覧・写し交付付) | 2 | 非公開 |
|                 | 管理規程の公開    | ① 公 開 (観覧・写し交付付) | 2 | 非公開 |
|                 | 財務諸表の公開    | ① 公 開 (観覧・写し交付付) | 2 | 非公開 |
|                 | 事業収支計画の公開  | ① 公 開 (観覧・写し交付付) | 2 | 非公開 |

添付書類： 別添1「介護サービス等の一覧表」  
別添2「神奈川県有料老人ホーム設置運営指導指針 適合表」  
「月額利用料表」

契約の締結にあたり、利用料の詳細な支払い方法を含め、本有料老人ホーム重要事項説明書により説明を行いました。

令和 年 月 日 説明者署名

---

契約の締結にあたり、利用料の詳細な支払い方法を含め、本有料老人ホーム重要事項説明書により説明を行いました。

令和 年 月 日 説明者署名・押印

---

介護サービス等の一覧表

特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）の指定（有・無）

| 区 分           |     | 自 立           |              |                     | 要支援 1 ～ 2                                    |              |                     | 要介護 1 ～ 5                                |              |                     |
|---------------|-----|---------------|--------------|---------------------|----------------------------------------------|--------------|---------------------|------------------------------------------|--------------|---------------------|
| 提供サービスの別      |     | 利用料金に含まれるサービス | その都度徴収するサービス |                     | 介護予防特定施設入居者生活介護により提供されるサービス、又は、利用料金に含まれるサービス | その都度徴収するサービス |                     | 特定施設入居者生活介護により提供されるサービス、又は、利用料金に含まれるサービス | その都度徴収するサービス |                     |
| サービスの提供内容等    |     | 提供方法（回数等）     | 提供方法（回数等）    | 金額（単価）              | 提供方法（回数等）                                    | 提供方法（回数等）    | 金額（単価）              | 提供方法（回数等）                                | 提供方法（回数等）    | 金額（単価）              |
| 1. 介護サービス     |     |               |              |                     |                                              |              |                     |                                          |              |                     |
| ①巡回           |     |               |              |                     |                                              |              |                     |                                          |              |                     |
| ・昼間 9時～17時    | 有・無 | 必要に応じて        | —            | —                   | 必要に応じて                                       | —            | —                   | 必要に応じて                                   | —            | —                   |
| ・夜間           | 有・無 | 必要に応じて        | —            | —                   | 必要に応じて                                       | —            | —                   | 必要に応じて                                   | —            | —                   |
| ②食事介助※        | 有・無 | —             | —            | —                   | —                                            | —            | —                   | —                                        | —            | —                   |
| ③排泄           |     |               |              |                     |                                              |              |                     |                                          |              |                     |
| ・排泄介助※        | 有・無 | —             | —            | —                   | —                                            | —            | —                   | —                                        | —            | —                   |
| ・おむつ交換※       | 有・無 | —             | —            | —                   | —                                            | —            | —                   | —                                        | —            | —                   |
| ・おむつ代         | 有・無 | —             | —            | 実費                  | —                                            | —            | 実費                  | —                                        | —            | 実費                  |
| ④入浴等（入浴の機会提供） |     |               |              |                     |                                              |              |                     |                                          |              |                     |
| ・清拭※          | 有・無 | —             | —            | —                   | —                                            | —            | —                   | —                                        | —            | —                   |
| ・一般浴介助※       | 有・無 | —             | —            | —                   | —                                            | —            | —                   | —                                        | —            | —                   |
| ・特浴介助※        | 有・無 | —             | —            | —                   | —                                            | —            | —                   | —                                        | —            | —                   |
| ⑤身辺介助         |     |               |              |                     |                                              |              |                     |                                          |              |                     |
| ・体位交換※        | 有・無 | —             | —            | —                   | —                                            | —            | —                   | —                                        | —            | —                   |
| ・居室からの移動※     | 有・無 | —             | —            | —                   | —                                            | —            | —                   | —                                        | —            | —                   |
| ・衣類の着脱※       | 有・無 | —             | —            | —                   | —                                            | —            | —                   | —                                        | —            | —                   |
| ・身だしなみ介助※     | 有・無 | —             | —            | —                   | —                                            | —            | —                   | —                                        | —            | —                   |
| ⑥機能訓練         | 有・無 | —             | —            | —                   | —                                            | —            | —                   | —                                        | —            | —                   |
| ⑦通院の介助        |     |               |              |                     |                                              |              |                     |                                          |              |                     |
| ・協力医療機関       | 有・無 | 同行（送迎）（月2回迄）  | —            | 実費☆2                | 同行（送迎）（月2回迄）                                 | —            | 実費☆2                | 同行（送迎）（月2回迄）                             | —            | 実費☆2                |
| ・上記以外         | 有・無 | —             | —            | 実費☆2                | —                                            | —            | 実費☆2                | —                                        | —            | 実費☆2                |
| ⑧付き添い         | 有・無 | —             | —            | 実費☆3<br>（個別要望による場合） | —                                            | —            | 実費☆3<br>（個別要望による場合） | —                                        | —            | 実費☆3<br>（個別要望による場合） |
| ⑨緊急時対応        |     |               |              |                     |                                              |              |                     |                                          |              |                     |
| ・緊急コール        | 有・無 | 施設判断により適宜     | —            | —                   | 施設判断により適宜                                    | —            | —                   | 施設判断により適宜                                | —            | —                   |

注1) 自立・要支援 1 ～ 2 ・要介護 1 ～ 5 を区分した場合は 8 区分となるが、提供サービス内容が同じである場合等は、適宜、複数の区分をまとめることとして差し支えない。

注2) 「提供サービスの別」の「利用料金」とは、前払金および月額利用料を指す。なお、特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）の指定を受けていない場合は、要支援・要介護の欄は、「利用料金に含まれるサービス」とすること。

注3) 各サービスごとに提供方法（回数等）及び金額（費用負担等）を明示すること。

注4) 上記のサービス項目以外に、サービス提供の状況等に応じ、適宜、項目の順序の変更、項目の追加等を行って差し支えない。

注5) 「その他サービス」欄は、上記以外のサービスを必要に応じて記入すること。

◎基本的にケアプランに基づき訪問介護事業所等からサービスをお受けいただき、施設内での生活に必要な介護保険サービスが優先されます。

◎一覧表に表記されているサービスは、訪問介護事業所等による施設内での生活に必要な介護保険サービスをご利用された上で施設側が必要と判断し入居者の同意を得て提供するものです。

※基本的に訪問介護事業所等にて提供

☆1 自立の方、要介護認定を受けていない方で生活サポート（日用品の買物代行、居室清掃、洗濯等）を希望される場合、別途20,000円（消費税別）で生活サポートをさせていただきます。尚、1ヶ月間（1日～31日迄の1ヶ月単位）生活サポートをご利用にならなかった場合、生活サポート費はいただきません。それ以外の場合にはご利用になった日数・回数に関係なく1ヶ月分の生活サポート費をいただきます。

☆2 片道5k mまでの同行（送迎）は1往復目を片道500円（消費税別）、2往復目からは片道1,000円（消費税別）となります。片道5k m以上10k mまでの同行（送迎）は1往復目を片道1,000円（消費税別）とし、2往復目からは片道2,000円（消費税別）となります。片道10k m以上の同行（送迎）は原則として行いません。

☆3 ヘルパーによる付き添い介助 1時間3,000円（消費税別）夜間 5,000円（消費税別）

| 区 分               |     | 自 立           |                      |          | 要支援 1～2                                      |                      |          | 要介護 1～5                                  |                      |                   |
|-------------------|-----|---------------|----------------------|----------|----------------------------------------------|----------------------|----------|------------------------------------------|----------------------|-------------------|
| 提供サービスの別          |     | 利用料金に含まれるサービス | その都度徴収するサービス         |          | 介護予防特定施設入居者生活介護により提供されるサービス、又は、利用料金に含まれるサービス | その都度徴収するサービス         |          | 特定施設入居者生活介護により提供されるサービス、又は、利用料金に含まれるサービス | その都度徴収するサービス         |                   |
| サービスの提供内容等        |     | 提供方法（回数等）     | 提供方法（回数等）            | 金額（単価）   | 提供方法（回数等）                                    | 提供方法（回数等）            | 金額（単価）   | 提供方法（回数等）                                | 提供方法（回数等）            | 金額（単価）            |
| 2. 生活サービス         |     |               |                      |          |                                              |                      |          |                                          |                      |                   |
| ①家事               |     |               |                      |          |                                              |                      |          |                                          |                      |                   |
| ・居室清掃※            | 有・無 | —             | ☆1                   | ☆1       | —                                            | —                    | —        | —                                        | —                    | —                 |
| ・洗濯※              | 有・無 | —             | ☆1                   | ☆1       | —                                            | —                    | —        | —                                        | —                    | —                 |
| ・リネン交換※           | 有・無 | —             | ☆1                   | ☆1       | —                                            | —                    | —        | —                                        | —                    | —                 |
| ②居室配膳・下膳          |     | 有・無           | 体調不良時等状況に応じて         | —        | —                                            | 体調不良時等状況に応じて         | —        | —                                        | 体調不良時等状況に応じて         | —                 |
| ・入居者の嗜好に応じた特別な食事  | 有・無 | 有・無           | 治療食の提供（看護師、医師の指示による） | —        | —                                            | 治療食の提供（看護師、医師の指示による） | —        | —                                        | 治療食の提供（看護師、医師の指示による） | —                 |
| ③理美容              | 有・無 | 有・無           | —                    | 機会提供     | 実費                                           | —                    | 機会提供     | 実費                                       | —                    | 機会提供              |
| ④代行               |     |               |                      |          |                                              |                      |          |                                          |                      |                   |
| ・買物（通常の利用区域）      | 有・無 | 有・無           | —                    | 月2回 ☆1   | ☆1                                           | 月2回                  | —        | —                                        | 月2回                  | —                 |
| ・クリーニングの取次        | 有・無 | 有・無           | ○                    | —        | —                                            | ○                    | —        | —                                        | ○                    | —                 |
| ・宅配郵便物の取次         | 有・無 | 有・無           | ○                    | —        | —                                            | ○                    | —        | —                                        | ○                    | —                 |
| ・役所手続き代行          | 有・無 | 有・無           | —                    | —        | —                                            | —                    | —        | —                                        | —                    | —                 |
| ・金銭・貯金管理          | 有・無 | 有・無           | —                    | —        | —                                            | —                    | —        | —                                        | —                    | —                 |
| 3. 健康管理サービス       |     |               |                      |          |                                              |                      |          |                                          |                      |                   |
| ・健康診断             | 有・無 | 有・無           | —                    | 年2回の機会提供 | 実費                                           | —                    | 年2回の機会提供 | 実費                                       | —                    | 年2回の機会提供          |
| ・健康相談             | 有・無 | 有・無           | 看護師による相談             | —        | —                                            | 看護師による相談             | —        | —                                        | 看護師による相談             | —                 |
| ・生活指導、栄養指導        | 有・無 | 有・無           | 看護師による指導             | —        | —                                            | 看護師による指導             | —        | —                                        | 看護師による指導             | —                 |
| ・医師の往診            | 有・無 | 有・無           | —                    | —        | 医療保険制度で支給される以外の費用                            | —                    | —        | 医療保険制度で支給される以外の費用                        | —                    | 医療保険制度で支給される以外の費用 |
| ・生活リズムの記録（排便・睡眠等） | 有・無 | 有・無           | —                    | —        | —                                            | —                    | —        | —                                        | —                    | —                 |
| 4. 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           | 有・無 | 有・無           | 同行(送迎)(月2回迄)         | —        | 実費☆2                                         | 同行(送迎)(月2回迄)         | —        | 実費☆2                                     | 同行(送迎)(月2回迄)         | —                 |
| ・上記以外             | 有・無 | 有・無           | —                    | —        | 実費☆2                                         | —                    | —        | 実費☆2                                     | —                    | —                 |
| ・入院中の洗濯物交換・買物     | 有・無 | 有・無           | —                    | —        | —                                            | —                    | —        | —                                        | —                    | —                 |
| ・入院中の見舞い訪問        | 有・無 | 有・無           | 適時                   | —        | —                                            | 適時                   | —        | —                                        | 適時                   | —                 |
| 5. その他サービス        |     |               |                      |          |                                              |                      |          |                                          |                      |                   |
| ・レクリエーションの実施      | 有・無 | 有・無           | ○                    | —        | —                                            | ○                    | —        | —                                        | ○                    | —                 |
| ・居室の維持管理費         | 有・無 | 有・無           | ○                    | —        | —                                            | ○                    | —        | —                                        | ○                    | —                 |
| ・共有部分の環境整備        | 有・無 | 有・無           | ○                    | —        | —                                            | ○                    | —        | —                                        | ○                    | —                 |

注1) 自立・要支援1～2・要介護1～5を区分した場合は8区分となるが、提供サービス内容が同じである場合等は、適宜、複数の区分をまとめることとして差し支えない。  
注2) 「提供サービスの別」の「利用料金」とは、前払金および月額利用料を指す。なお、特定施設入居者生活介護（介護予防を含む）の指定を受けていない場合は、要支援・要介護の欄は、「利用料金に含まれるサービス」とすること。  
注3) 各サービスごとに提供方法（回数等）及び金額（費用負担等）を明示すること。  
注4) 上記のサービス項目以外に、サービス提供の状況等に応じ、適宜、項目の順序の変更、項目の追加等を行って差し支えない。  
注5) 「その他サービス」欄は、上記以外のサービスを必要に応じて記入すること。

◎基本的にケアプランに基づき訪問介護事業所等からサービスをお受けいただき、施設内での生活に必要な介護保険サービスが優先されます。  
◎一覧表に表記されているサービスは、訪問介護事業所等による施設内での生活に必要な介護保険サービスをご利用された上で施設側が必要と判断し入居者の同意を得て提供するものです。  
※基本的に訪問介護事業所等にて提供  
☆1 自立の方、要介護認定を受けていない方で生活サポート（日用品の買物代行、居室清掃、洗濯等）を希望される場合、別途20,000円（消費税別）で生活サポートをさせていただきます。尚、1ヶ月間（1日～31日迄の1ヶ月単位）生活サポートをご利用にならなかった場合、生活サポート費はいただきません。それ以外の場合にはご利用になった日数・回数に関係なく1ヶ月分の生活サポート費をいただきます。  
☆2 片道5k mまでの同行（送迎）は1往復目を片道500円（消費税別）、2往復目からは片道1,000円（消費税別）となります。片道5k m以上10k mまでの同行（送迎）は1往復目を片道1,000円（消費税別）とし、2往復目からは片道2,000円（消費税別）となります。片道10k m以上の同行（送迎）は原則として行いません。  
☆3 ヘルパーによる付き添い介助 1時間3,000円（消費税別）夜間 5,000円（消費税別）



神奈川県有料老人ホーム設置運営指導指針 適合表

(本表は、指導指針の「建物の規模及び構造設備」の主な項目について、適合の有無を確認するものです。)

| No. | 指針項目           | 設備の有無 | 適合・不適合 | 不適合となっている項目についてチェック                                                                                                                                                                   | 備考(代替措置・改善計画等) |
|-----|----------------|-------|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1   | 居室<br>(一時介護室)  |       | 適合     | <input type="checkbox"/> 個室ではない(相部屋がある)。<br><input type="checkbox"/> 面積が13㎡以上(夫婦等居室は一人当たり10.65㎡以上)ない。<br><input type="checkbox"/> 界壁で区分されていない。                                        |                |
| 2   | 食堂             | 有     | 適合     | <input type="checkbox"/> 機能を十分に発揮し得る適当な広さ有していない。                                                                                                                                      |                |
| 3   | 浴室             | 有     | 適合     | (居室内に設置していない場合)<br><input type="checkbox"/> 全ての入居者が利用できる適当な規模・数を設けていない。<br>(要介護者等を入居対象とする場合)<br><input type="checkbox"/> 身体の不自由な者が使用するのに適していない。                                       |                |
| 4   | 便所             | 有     | 適合     | <input type="checkbox"/> 常夜灯がない。<br><input type="checkbox"/> 手すりがない。<br>(居室内に設置していない場合)<br><input type="checkbox"/> 居室の近くにない。<br><input type="checkbox"/> 全ての入居者が利用できる適当な規模・数を設けていない。 |                |
| 5   | 洗面設備           | 有     | 適合     | (居室内に設置していない場合)<br><input type="checkbox"/> 全ての入居者が利用できる適当な規模・数を設けていない。                                                                                                               |                |
| 6   | 汚物処理室          | 有     | 適合     | <input type="checkbox"/> 居室のある階ごとに設置していない。                                                                                                                                            |                |
| 7   | 面談室            | 無     |        |                                                                                                                                                                                       |                |
| 8   | 医務室<br>(健康管理室) | 有     |        |                                                                                                                                                                                       |                |
| 9   | 看護・介護職員室       | 有     |        |                                                                                                                                                                                       |                |
| 10  | 機能訓練室          | 有     |        |                                                                                                                                                                                       |                |
| 11  | 談話室            | 有     |        |                                                                                                                                                                                       |                |
| 12  | 洗濯室            | 有     |        |                                                                                                                                                                                       |                |
| 13  | エレベーター         | 有     |        |                                                                                                                                                                                       |                |
| 14  | スプリンクラー        | 有     |        |                                                                                                                                                                                       |                |
| 15  | 健康・生きがい施設      | 無     |        |                                                                                                                                                                                       |                |
| 16  | 緊急通報装置         | 有     | 適合     | (未設置箇所)<br><input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 一時介護室 <input type="checkbox"/> 浴室<br><input type="checkbox"/> 脱衣室 <input type="checkbox"/> 便所                         |                |
| 17  | 廊下             |       | 不適合    | <input checked="" type="checkbox"/> 廊下幅が1.8m(1.4m※)以上ない。<br><br>※すべての居室が個室で、床面積が18㎡以上であって、かつ、居室内に便所及び洗面設備が設置されている場合は廊下の有効幅員は1.4m以上とすることができる。                                          |                |
| 18  | 居室等の出入口        |       | 適合     | <input type="checkbox"/> 引き戸やドアハンドル等を備えていない。                                                                                                                                          |                |

その他(上記項目以外の主な指針不適合事項)

例(必要な職員を配置していない、前払金の保全措置を講じていない等、事業者が入居者に説明すべきと考える事項を記載してください。)

※ 代替措置、改善計画等は、別紙で明記することも可とする。