

重要事項説明書

作成日 令和3年7月1日

1 事業主体概要

事業主体名	湘南ライフケア株式会社
代表者名	代表取締役 金子 真史
所在地	神奈川県茅ヶ崎市萩園2767番地
電話番号／FAX番号	0467-50-0025／0467-50-0601
ホームページアドレス	http://shonan-lifecare.com/
設立年月日	平成28年6月1日
直近の事業収支決算額※	(収益)102,341,128円(費用)116,859,511円(損益)-14,518,383円
会計監査人との契約	☒・有(法人会計・税務顧問:税理士法人ファリス)
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+販売費および及び一般管理+営業外費用、損益は経常利益とする。

2 施設概要

施設名	悠楽の家 萩園	
所在地	神奈川県茅ヶ崎市萩園2767番地	
施設の類型及び表示事項	類型	1 介護付(一般型・外部サービス利用型) ② 住宅型 3 健康型
	居住の権利形態	① 利用権方式 2 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式
	入居時の要件 (その他の条件)	1 自立 2 要介護 ③ 要支援・要介護 4 自立・要支援・要介護 ()
	介護保険	1 県指定介護保険特定施設 (番号 指定年月日) ② 介護保険在宅サービス利用可
	居室区分	① 全室個室(夫婦個室) 2 相部屋あり
	提携ホームの利用等	☒・有()
開設年月日	平成29年10月1日	
管理者氏名	西田 葉子	
電話番号／FAX番号	0467-50-0025／0467-50-0601	
メールアドレス	kanri@shonan-lifecare.co.jp	
交通の便	JR茅ヶ崎駅より、バス15分「走内」下車、徒歩3分	
ホームページアドレス	http://shonan-lifecare.com/	

敷地概要	権利形態	所有 ・ (借地)				
	(借地の場合の契約形態)	(通常借地契約) ・ 定期借地契約				
建物概要	(借地の場合の契約期間)	平成29年7月1日～平成50年6月30日				
	(通常借地契約における自動更新条項の有無)	無 ・ (有)				
居室概要	敷地面積	1,324.62㎡				
	抵当権の設定	(無) ・ 有				
(内訳)	権利形態	所有 ・ (借家)				
	(借家の場合の契約形態)	(通常借家契約) ・ 定期借家契約				
共用設備概要	(借家の場合の契約期間)	平成29年7月1日～平成50年6月30日				
	(通常借家契約における自動更新条項の有無)	無 ・ (有)				
居室概要	建物の構造	PC造 地下-階 地上3階建 (耐火) ・ 準耐火 ・ その他				
	延床面積	2,325.27㎡ (うち有料老人ホーム 2,056.97㎡)				
消防設備概要	建築年月日	昭和60年3月22日建築				
	改築年月日	平成29年9月4日改築				
居室概要	建築確認時の主要用途	(有料老人ホーム) ・ その他()				
	抵当権の設定	(無) ・ 有				
居室概要	居室総数	77室				
	定員	77人(一時介護室を除く)				
居室概要	① 全室個室	・ 2 相部屋あり				
		定員	トイレ	浴室	面積	室数
居室概要	Aタイプ	1	(無) ・ 有	(無) ・ 有	12.15㎡	77
	Bタイプ		無 ・ 有	無 ・ 有	㎡	
居室概要	Cタイプ		無 ・ 有	無 ・ 有	㎡	
	Dタイプ		無 ・ 有	無 ・ 有	㎡	
共用設備概要	食堂	無 ・ (有) (1階、2階、3階・64.79㎡ x 3)				
	浴室	一般浴槽	無 ・ (有) (1階、2階、3階・5.00㎡ x 3)			
リフト浴		無 ・ (有) (1階・24.30㎡)				
共用設備概要	ストレッチャー浴	(無) ・ 有 (階・㎡)				
	便所	無 ・ (有) (1階 x10、2階 x8、3階 x8)				
共用設備概要	洗面設備	無 ・ (有) (1階 x11、2階 x9、3階 x9)				
	医務室(健康管理室)	(無) ・ 有 (階・㎡)				
共用設備概要	談話室	無 ・ (有) (1階、2階、3階・12.15㎡ x 3)				
	面談室	無 ・ (有) (1階・12.15㎡)				
共用設備概要	事務室	無 ・ (有) (1階・12.15㎡)				
	洗濯室	無 ・ (有) (1階、2階、3階・12.15㎡ x 3)				
共用設備概要	汚物処理室	無 ・ (有) (1階 x1、2階 x1、3階 x1・4.00㎡)				
	看護・介護職員室	無 ・ (有) (1階・24.30㎡)				
共用設備概要	機能訓練室	無 ・ (有) (1階) 他の共用施設との兼用 無 ・ (有) (1階食堂の一部と兼用)				
	健康・生きがい施設	無 ・ (有) (1階、2階、3階)				
共用設備概要	緊急通報設備	無 ・ (有)				
	エレベーター	無 ・ (有) (ストレッチャー搬入可 1基)				
居室概要	居室のある区域の廊下幅	両手すり設置後の有効幅員 (1.65 m)				
	消火器	(無) ・ (有)		自動火災報知設備	(無) ・ (有)	
消防設備概要	火災通報設備	(無) ・ (有)		スプリンクラー	(無) ・ 有	

	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	1 無	指定されている危険区域 家屋倒壊等氾濫想定区域 (浸水深1~3m) ① 水害 ・ 2 土砂災害 ・ 3 その他 ()
	② 有	
同一敷地内の併設施設又は事業所等の概要	通所介護事業所 悠楽 萩園 (湘南介護株式会社運営、面積：268.3㎡)	

3 利用料概要

(1) 料金プラン

支払い方式	前払い方式 ・ <input checked="" type="radio"/> 月払い方式 ・ 選択方式					
敷金	無 ・ <input checked="" type="radio"/> (200,000円、家賃相当額の3.7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
要支援・要介護1	130,680	54,000	37,800		38,880	
介護2	128,680	54,000	35,800		38,880	
要介護3	126,680	54,000	33,800		38,880	
要介護4	124,680	54,000	31,800		38,880	
要介護5	122,680	54,000	29,800		38,880	
生活保護の方	108,880	41,000	29,000		38,880	
月額利用料の算定根拠	家賃	近傍家賃相場、修繕費、設備更新費を勘案して算出。				
	管理費	共用施設の維持管理費、運営管理にかかる事務経費、人件費、余暇活動サービス費、光熱水費等を勘案して算出。30日以上長期不在等の場合は4,000円減額。				
	介護費用	—				
	食費	ひと月30日で計算 (朝食356円、昼食470円、夕食470円) 10日前の16:00までに欠食の申出があった場合、厨房維持管理費として食費の半額をお支払い頂きます。				
	光熱水費	管理費に含む。但し、以下の家電をお持ち込みの場合は別途料金をお支払い頂きます。 ホットカーペット 4,000円/月 こたつ 2,500円/月 冷蔵庫 1,500円/月 電気ポット (保温) 800円/月				
前払金	円					
算定根拠						
償却開始日						
返還対象としない額						
契約終了時の返還金の算定方法						

短期解約の返還金の算定方式			
返還期限			
保全措置	③ 無 ・ 有	保全措置の内容 ()	
		無の場合の理由 (前払金はありません。)	
その他留意事項			

(2) 月額利用料の取扱い

支払日	27日
支払方法	月額利用料その他は、毎月の請求による月払い。
その他留意事項	

(3) 契約解約手続き

事業主体から解約を求める場合	条件 ()
	手続き ()
	解約予告期間 (90日)
入居者からの解約予告期間	30日

(4) その他共通事項

利用料の改定	条件	公共料金の変更、施設が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案		
	手続き方法	運営懇談会の意見を聴取して行う。		
入院等による不在時における利用料金(月払い)の取扱い	1 減額なし 2 日割り計算で減額 ③ 不在期間が 30 日以上の場合に限り、月額 4,000 円を日割り計算で減額。			
消費税の対象外とする利用料等	敷金、家賃相当額及び管理費。 なお、それ以外の費用は消費税等を含んだ金額です。			
体験入居の取扱い	1 無			
	2 ③ 有	期間	7日を上限とします。	
		費用	3,300円/日(食事付き)	

4 サービスの内容

(1) 全体の方針

運営に関する方針	<ol style="list-style-type: none"> 1. ご利用者が心身ともに安心できる生活環境を提供します。施設内の設備や居室はご利用者の安全とプライバシーに配慮しています。 2. ご利用者の人格、ライフスタイルを尊重し、ご利用者の意思と決定を実現すべく努めます。 3. ご利用者の立場に立ち、ご利用者の心身の状況に応じた適切なサービスの提供に努めます。 4. 地域の介護サービス会社や医療機関と連携し、ご利用者が心身共に健康的な生活を送れるよう支援します。 5. 老人福祉法、その他関係法令のコンプライアンスに努めます。 		
サービスの提供内容の特色	24時間何があっても対応できる環境を、経済的にも安心してご利用いただける料金で提供します。		
サービス提供の状況※			
入浴、排せつ又は食事の介護	無・ <input checked="" type="radio"/>	健康管理の供与	無・ <input checked="" type="radio"/>
食事の提供	無・ <input checked="" type="radio"/>	安否確認又は状況把握サービス	無・ <input checked="" type="radio"/>
洗濯、掃除等の家事の供与	無・ <input checked="" type="radio"/>	生活相談サービス	無・ <input checked="" type="radio"/>
月額利用料に含まれるサービスの内容・頻度等	管理費	施設の維持管理、相談・取次ぎ等	
	食費	1日3食の提供、配膳・下膳	
	その他	—	
業務の委託状況	無・ <input checked="" type="radio"/>	委託先 (湘南介護株式会社)	
		委託内容 (介護サービス、生活サービス、健康管理サービス)	
安否確認の方法・頻度等	24時間適宜、居室及び共用施設を巡回、見守り。		
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・ <input checked="" type="radio"/>	保険名 (超ビジネス保険 東京海上日動火災保険)	

※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	入居している居室で介護します。 ただし、心身の状況により居室移動の場合があります。
入居後に居室又は施設を住み替える場合	著しく重度の介護が必要な状態となり、より適切で安全な介護を提供する上で居室の住み替えが必要となる場合

判断基準・手続、追加費用の要否、居室利用権の取扱い等	①事業者の指定する医師の意見を聴く。 ②緊急やむを得ない場合を除き一定観察期間を設ける。 ③住替え後の居室及び介護等の内容、住替え後の権利の内容等について入居者及び身元引受人等に説明を行う。 ④身元引受人等の意見を聴く。 ⑤入居者の同意を得る。
----------------------------	--

(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	湘南東部総合病院・湘南東部クリニック
	診療科目	内科、循環器科、血液内科、腎臓・透析外来、神経内科、呼吸器、アレルギー内科、生活習慣病外来、がん治療センター、消化器センター、肝臓病センター、皮膚科、外科（一般・専門）、乳腺科、心臓血管外科、整形外科、脳神経外科、泌尿器科、小児科、ペインクリニック、産婦人科、歯科口腔外科、リハビリテーション科、精神科、放射線科、救急センター
	所在地	茅ヶ崎市西久保 500 番地
	距離及び所要時間	2.3km、車で5分
	協力内容	随時診察、夜間緊急診察、入院、定期健康診断（年2回）
協力歯科医療機関（又は嘱託医）の概要及び協力内容	名 称	—
	所在地	—
	距離及び所要時間	—
	協力内容	—
入居者が医療を要する場合の対応※	(通院) ・通院同行は、別途料金がかかります。 (入院) ・医師の判断を基本として、入居者のご家族等との相談により、協力医療機関又は希望する病院に入院となります。 ・30日以上入院の場合は、月額利用料のうち、家賃相当額と管理費(4,000円減額)、厨房維持管理費(食費の半額)をお支払い頂きます。 ・協力医療機関への入退院の介助・同行には別途料金がかかります。 ・入院に係る費用は、入居者の負担となります。 ・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。また、週1回の清掃を行います。	

※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日現在)

		職員数		夜間勤務職員数 (時～翌時) (最少人数)	備考 (兼務・委託等)
		常勤	非常勤		
従業者の内訳	管理者	1		—	相談員を兼務
	生活相談員	3		—	委託
	介護職員	14	6	9	委託
	看護職員	1	4		委託
	機能訓練指導員				
	理学療法士	—			—
	作業療法士	—			—
	その他	1	4		看護師が兼務
	計画作成担当者	—			—
	栄養士	—			—
	調理員		15		—
	事務職員	1	1		委託
	その他職員	1	5		委託
合計	21	31	9		

(2) 職員の状況

	他の職務との兼務		無 ・ ①								
	資格等	1 ②									
		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	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
前年度1年間の退職者数	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	
業務に従事した職員の内、経験年数に応じた職員の人数	1年未満		2								
	1年以上 3年未満		3	2							
	3年以上 5年未満		6		1						
	5年以上 10年未満			2	1						
	10年以上	1	4	8	3	1		1	4		
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	人
介護福祉士	13人	介護職員初任者研修修了者	13人
介護支援専門員	人	資格なし	3人

6 入居状況等

(令和3年7月1日現在)

入居者数及び定員	62人(定員 77人)		
入居者の状況	男性	14人	女性 48人
	自立	人	
	要支援	人	(内訳) 要支援1 人 要支援2 人
	要介護	62人	(内訳) 要介護1 20人 要介護2 16人 要介護3 17人 要介護4 7人 要介護5 2人
平均年齢	85歳(男性 82歳、女性 86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	人	
		社会福祉施設	11人	
		医療機関	8人	
		死亡者	人	
		その他		
	生前解約の状況	施設側の申し出	(解約事由の例)	
		入居者側の申し出	19人	
			(解約事由の例)	
			他施設入居希望 入院	

8 その他運営体制

運営懇談会の実施状況	1 無
	2 (有) 1 代替措置あり () 2 代替措置なし
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	(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 ・ 施設担当者 西田 葉子 TEL0467-50-0025 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。 ・ 神奈川県国民健康保険団体連合会 介護苦情相談係 TEL045-329-3447 ・ 神奈川県福祉子どもみらい局福祉部高齢福祉課 TEL045-210-1111 (代表)

	・茅ヶ崎市保健福祉部高齢福祉介護課 Tel0467-82-1111（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）	事故対応マニュアルに基づいて、応急措置、協力医療機関である湘南東部総合病院への搬入若しくは119番通報による他の医療機関への搬入を行うとともに、施設長から家族への連絡を行います。また、事故についての検証、今後の防止策を講じます。		
生活保護受給者の受入れ対応	否 ・ <input checked="" type="radio"/> 可		
身元引受人の条件及び義務等	身元引受人は、入居者の事業者に対する債務について、入居者と連帯して履行の責を負います。 また、次の各号に掲げる事項についても責を負います。 一 入居者が医療機関に入院する場合、入院申込の手続きや入院費等の医療費の支払い。 二 契約解除に伴う入居者の引き受け。 三 入居者が死亡した場合、遺体及び遺留金品の引き受け。		
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生活保証制度への加入状況	協会への加入	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有	
	入居者基金への加入	<input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 有	実施日	令和2年5月29日
		結果の開示	無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有
第三者による評価の実施状況	1 <input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 無 ・ 有		

9 情報開示

入居希望者等への情報開示	重要事項説明書の公開	<input checked="" type="radio"/> 公開（閲覧・ <input checked="" type="radio"/> 写し交付）	2 非公開
	入居契約書の公開	<input checked="" type="radio"/> 公開（閲覧・ <input checked="" type="radio"/> 写し交付）	2 非公開
	管理規程の公開	<input checked="" type="radio"/> 公開（閲覧・ <input checked="" type="radio"/> 写し交付）	2 非公開
	財務諸表の公開	<input checked="" type="radio"/> 公開（ <input checked="" type="radio"/> 閲覧・写し交付）	2 非公開
	事業収支計画の公開	<input checked="" type="radio"/> 公開（ <input checked="" type="radio"/> 閲覧・写し交付）	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」

別添3「介護保険サービスに関する給付体制等の一覧表」（介護付の場合のみ）

別添4「短期利用のサービス等の概要」（設定がある場合のみ）

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。

年 月 日 説明者署名

契約の締結に当たり、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受けました。

年 月 日 署名又は記名・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	—	—	適宜	—	—	適宜	—	—
・夜間 17時～翌9時		有	—	—	適宜	—	—	適宜	—	—
②食事介助		有	—	—	必要時対応	—	—	必要時対応	—	—
③排泄										
・排泄介助		有	—	—	必要時対応	—	—	必要時対応	—	—
・排泄介助（資材費）		有	—	—	必要時対応	1日当たり	165円	必要時対応	1日当たり	165円
・おむつ交換		有	—	—	必要時対応	—	—	必要時対応	—	—
・おむつ交換（資材費）		有	—	—	必要時対応	1日当たり	165円	必要時対応	1日当たり	165円
④入浴等										
・清拭		有	—	—	入居不可の場合、必要時対応	1回当たり	1,100円	入居不可の場合、必要時対応	1回当たり	1,100円
・一般浴介助		有	—	—	必要時対応	1回当たり	1,650円	必要時対応	1回当たり	1,650円
・特浴介助		有	—	—	必要時対応	1回当たり	2,200円	必要時対応	1回当たり	2,200円
⑤身辺介助										
・体位交換		有	—	—	必要時対応	—	—	必要時対応	—	—
・居室からの移動		有	—	—	必要時対応	—	—	必要時対応	—	—
・衣類の着脱		有	—	—	必要時対応	—	—	必要時対応	—	—
・身だしなみ介助		有	—	—	必要時対応	—	—	必要時対応	—	—
⑥機能訓練										
⑦通院の介助		有	—	—	週1回以上	—	—	週1回以上	—	—
⑧緊急時対応		有	—	—	居室内にナースコールを設置 間対応可 24時	—	—	居室内にナースコールを設置 間対応可 24時	—	—
2. 生活サービス										
①家事										
・清掃		有	—	—	週1回まで無料	2回目以降有料	363円/回	週1回まで無料	2回目以降有料	363円/回
・洗濯		有	—	—	必要時対応	必要時対応	181円/回	必要時対応	必要時対応	181円/回
・リネン交換		有	—	—	必要時対応	必要時対応	245円/回	必要時対応	必要時対応	245円/回
②居室配膳・下膳		有	—	—	食事の都度	—	—	食事の都度	—	—
③理美容		有	—	—	必要時対応	必要時対応	実費	必要時対応	必要時対応	実費
④代行										
・買物		有	—	—	必要時対応	必要時対応	220円/回	必要時対応	必要時対応	220円/回
・役所手続		有	—	—	必要時対応	必要時対応	1,650円/時間	必要時対応	必要時対応	1,650円/時間
・書類作成		有	—	—	必要時対応	必要時対応	1,650円/時間	必要時対応	必要時対応	1,650円/時間
3. 健康管理サービス										
・健康診断		有	—	—	必要時対応	年2回	実費	必要時対応	年2回	実費
・健康相談		有	—	—	必要時対応	—	—	必要時対応	—	—
・生活指導		有	—	—	必要時対応	—	—	必要時対応	—	—
・医師の往診		無	—	—	—	—	—	—	—	—
4. 入退院時、入院中のサービス										
・入退院時の同行		有	—	—	3時間まで (以降1時間毎に) 間外(17時～翌9時)は1時間毎に	時	3,630円 (1,210円) 3,630円	3時間まで (以降1時間毎に) 間外(17時～翌9時)は1時間毎に	時	3,630円 (1,210円) 3,630円
5. その他サービス										
・レクリエーション		有	—	—	適宜(レクリエーション時)	適宜(レクリエーション時)	実費	適宜(レクリエーション時)	適宜(レクリエーション時)	実費
・施設付属設備(カラオケ等)		有	—	—	適宜(レクリエーション時)	—	—	適宜(レクリエーション時)	—	—
・居室テレビ		有	—	—	必要に応じて設置	必要に応じて設置	303円/月	必要に応じて設置	必要に応じて設置	303円/月
・居室ベッド		有	—	—	必要に応じて設置	必要に応じて設置	825円/月	必要に応じて設置	必要に応じて設置	825円/月
・体験入居(食事付き)		有	—	—	必要時対応	必要時対応	3,300円/日	必要時対応	必要時対応	3,300円/日
・宿泊費・同居費(食事別途)		有	—	—	必要時対応	必要時対応	3,300円/日	必要時対応	必要時対応	3,300円/日

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。

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 (一時介護室)		不適合	<input type="checkbox"/> 個室ではない(相部屋がある)。 <input checked="" 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。 <input type="checkbox"/> 界壁で区分されていない。	既存建物利用のため、居室面積は12.15㎡ですが、代替措置として談話室を複数設置しています。
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) <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。 (要介護者等を入居対象とする場合) <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。 <input type="checkbox"/> 手すりがない。 (居室内に設置していない場合) <input type="checkbox"/> 居室の近くにない。 <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) <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	有	適合	<input type="checkbox"/> プライバシーの保護に配慮した構造になっていない。	
8	医務室 (健康管理室)	非該当			
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	無			消防署の指導により消火栓を設置しています。
15	健康・生きがい施設	有			
16	緊急通報装置	有	適合	(未設置箇所) <input type="checkbox"/> 居室 <input type="checkbox"/> 一時介護室 <input type="checkbox"/> 浴室 <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。 ※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。	既存建物利用のため、一部の廊下は両手すり設置後の有効幅員が1.65㎡ですが、代替措置として展開スペースを設けています。
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)

※ 代替措置、改善計画等は、別紙で明記することも可とする。