

サービス付き高齢者向け住宅 ときわほうむ りり 重要事項説明書

記入年月日 年 月 日
 記入者名 木村 幸美
 所属・職名 法人代表

1. 事業主体概要 設置者

種類	法人 ※法人の場合、その種類 営利法人
名称	(ふりがな) ごうどうがいしゃ ときわぎ 合同会社 ときわぎ
主たる事務所の所在地	672-8031 兵庫県姫路市飾磨区妻鹿1367番地2
連絡先	電話番号 079-227-9213 FAX番号 079-244-1509 メールアドレス tokiwagi@tokiwagi2018.com ホームページアドレス http://www.tokiwagi2018.com
代表者	氏名 木村 幸美 職名 代表社員
設立年月日	平成28年3月28日
主な実施事業	※ 別紙1 (別に実施する介護サービス一覧表)

2. 有料老人ホーム事業の概要
(住まいの概要)

名称	(ふりがな)	ときわほうむ るり ときわほうむ るり
所在地	〒671-0252	姫路市花田町加納原田145番地
主な利用交通手段	最寄駅	JR御着駅
	交通手段と所要時間 例：	①バス利用の場合 神姫バスで乗車3分、一本松停留所で下車徒歩10分 ②自動車利用の場合 ・最寄り駅より乗車5分
連絡先	電話番号	079-253-6611
	FAX番号	079-244-1509
	メールアドレス	tokiwagi@tokiwagi2018.com
	ホームページアドレス	http://www.tokiwagi2018.com
管理者	氏名	木村 幸美
	職名	管理者
建物の竣工日	平成20年1月4日	
有料老人ホーム事業の開始日	平成20年1月4日	

(類型)

1 介護付 (一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合)	
2 介護付 (外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合)	
③ 住宅型	
4 健康型	
1又は2に該当する場合	介護保険事業者番号 指定した自治体名 事業所の指定日 指定の更新日(直近)

3. 建物概要

敷地面積		803.56 m ²				
土地	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地				
		② 事業者が賃借する土地				
		抵当権の有無	1 あり 2 なし			
		契約期間	① あり ② なし (令和3年 10月1日~令和23年9月31日)			
		契約の自動更新	1 あり ② なし			
延床面積		全体	704.90 m ²			
		うち、老人ホーム	665.75m ²			
建物	耐火構造	1	耐火建築物			
		②	準耐火建築物			
		3	その他()			
		1	鉄筋コンクリート造			
建物	構造	②	鉄骨造			
		3	木造			
		4	その他()			
		1	事業者が自ら所有する土地			
土地	所有関係	② 事業者が賃借する土地				
		抵当権の有無	1 あり 2 なし			
		契約期間	① あり ② なし (令和3年 10月1日~令和23年9月31日)			
		契約の自動更新	1 あり ② なし			
居室 の状 況	居室区分	①	全室個室			
		2	相部屋あり			
		最小	1人部屋			
		最大	2人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	有	無	18m ²	14室	一般居室個別
	タイプ2	有	無	23m ²	2室	一般居室個別
	タイプ3	有	無	27m ²	1室	一般居室個別

※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。

共用 施設	共用便所における便 房	2ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	2ヶ所
	共用浴室	3ヶ所	個室	3ヶ所
			大浴場	0ヶ所
	共用浴室における介 護浴室	1ヶ所	チェアー浴	1ヶ所
			リフト浴	0ヶ所
			ストレッチャー浴	0ヶ所
		その他()	0ヶ所	
	食堂	① あり	② なし	
	入居者や家族が利用 できる調理施設	1 あり	② なし	
	エレベーター	① あり(車椅子対応)		
		② あり(ストレッチャー対応)		
		③ あり(上記1・2に該当しない)		
		④ なし		
消 防 用 設 備 等	消火器	① あり	② なし	
	自動火災報知設備	① あり	② なし	
	火災報知設備	① あり	② なし	
	スプリンクラー	① あり	② なし	
	防火管理者	① あり	② なし	
	防災計画	① あり	② なし	
緊 急 通 報 装 置 等	居室	① 全室にあり	② 一部あり	③ なし
	便所	① 全室にあり	② 一部あり	③ なし
	浴室	① 全室にあり	② 一部あり	③ なし
	その他	1 あり	② 一部あり	③ なし

4. サービスの内容

運営に関する方針	利用者様に寄り添い、安心して生活できる場所を提供します。		
サービスの提供内容に関する特色	必要に応じて適切な外部業者を選択し、幅広いご希望に添えるようにしています。		
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施	2 委託	③ 無し
食事の提供	① 自ら実施	2 委託	3 無し
洗濯、掃除等の家事の提供	1 自ら実施	2 委託	③ 無し
健康管理の供与	① 自ら実施	2 委託	3 無し
安否確認又は状況把握サービス	① 自ら実施	2 委託	3 無し
生活相談サービス	① 自ら実施	2 委託	3 無し

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	① 救急車の手配 ② 入院付き添い 別添2 ③ 通院介助 別添2 4 その他 別添2参照		
協力医療機関	1	名称 住所 診療科目 協力科目 協力内容	はるな整形外科内科 姫路市飾東町庄125-1 整形外科 内科 内科・循環器科 外来・訪問診療・24時間の緊急時対応
	2	名称 住所 診療科目 協力科目 協力内容	上川ペインクリニック 姫路市本町239 麻酔科 ペインクリニック内科 緩和ケア内科 在宅医療 上記に同じ 外来・訪問診療・24時間の緊急時対応
	2	名称 住所 診療科目 協力科目 協力内容	石川病院 姫路市別所町別所2丁目150番地 内科・外科・整形外科・脳神経外科・耳鼻咽喉科・泌尿器科・肛門外科・リハ科 内科・外科・整形外科・脳神経外科・耳鼻咽喉科・泌尿器科・肛門外科・リハ科 外来診療/検査・入院
協力歯科医療 機関	名称 住所 協力内容	有方歯科医院 姫路市花田一本松宮の前438-1 外来・訪問診療	
(入居後に居室を住み替える場合) ※住み替えを行っていない場合は省略可能			
入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可	1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 3 その他 (居室の異動)		
判断基準の内容	経済的理由 身体状況の変化など		
手続きの内容	金額が変更の場合は覚書締結		
追加的費用の有無	1 あり 2 なし ③居室による		
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無	1 あり 2 なし		
従前の居室との仕様 の変更	面積の増減	① あり	2 なし
	便所の変更	1 あり	② なし
	浴室の変更	1 あり	② なし
	洗面所の変更	1 あり	② なし
	台所の変更	1 あり	② なし
	その他の変更	1 あり	② なし
		② なし	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立している者	① あり	2 なし
	要支援の者	① あり	② なし
	要介護の者	① あり	② なし
	障害認定を受けている者	① あり	② なし
	障害があると認められる者	① あり	② なし

留意事項	自立者は条件あり
契約の解除の内容	当該義務を履行されないとき <ul style="list-style-type: none"> ・ 賃料・共益費・状況把握等サービス費用の未払い ・ 共同生活が維持的できないと判断したとき ・ 自傷行為、他の利用者への暴力や加害が認められるとき ・ 事業主が実施する感染予防・対策に協力しないとき
事業主体から解約を 求める場合	・ その他事業運営において著しい影響があると認めるとき 解約条項 契約解除
入居者からの解約予 告期間	解約予告期間 相当の期間 2か月前（特殊事情を除く）
体験入居の内容	① あり（内容：1日～4日程度 実費あり） 2 なし
入居定員	20名
その他	

5. 職員体制

※有料老人ホームの職員について記載すること（同一法人が運営する他の事業所の職員については記載不要）。

（職種別の職員数）

	職員数（実人数）		常勤換算人数 ※1※2
	合計	常勤	
管理者			
生活相談員			
直接処遇職員			
介護職員			
看護職員			
機能訓練指導員			
計画作成担当者			
栄養士			
調理員			
事務員			
その他職員			

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2

※1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。

※2 特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要。

（資格を有している介護職員の人数）

	合計		常勤	非常勤
社会福祉士				
介護福祉士				
実務者研修の修了者				
初任者研修の修了者				
介護支援専門員				

（資格を有している機能訓練指導員の人数）

	合計		常勤	非常勤
看護師又は准看護師				
理学療法士				
作業療法士				
言語療法士				
柔道整復士				
あん摩マッサージ指圧師				
はり師				
きゅう師				

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

夜間帯の設定時間（ 時～ 時）

	平均人数	最小時人数（休息者等を除く）
看護職員	人	人
介護職員	人	人

（特定施設入居者生活介護等の提供体制）

特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護・介護職員の割合（一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能）	契約上の職員配置比率※ 【表示事項】	a 1. 5 : 1 以上 b 2 : 1 以上 c 2. 5 : 1 以上 d 3 : 1 以上
	実際の配置比率 （記入日時点での利用者数：常勤換算職員数）	： 1

※広告、パンフレット等における記載内容に合致するものを選択

外部サービス利用型特定施設である有料老人ホームの介護サービス提供体制（外部サービス利用型特定施設以外の場合、本欄は省略可能）	ホームの職員数 訪問介護事業所の名称 訪問看護事業所の名称 通所介護事業所の名称
--	---

（職員の状況）

管理者	他の職務との兼務 業務にかかる資格等	① あり 2 なし ① あり 資格等の名称 実務者研修終了 2 なし					
区分	看護職員		介護職員		生活相談員		
	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	-	-	-	-	-	-	
業務に従事した経験年数	-	-	-	-	-	-	
1年未満の者の人数	-	-	-	-	-	-	
1年以上3年未満の者の人数	-	-	-	-	-	-	
3年以上5年未満の者の人数	-	-	-	-	-	-	
5年以上10年未満の者の人数	-	-	-	-	-	-	
10年以上の者の人数	-	-	-	-	-	-	

	機能訓練指導員		計画作成担当者	
	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	-	-	-	-
業務に従事した経験年数	-	-	-	-
1年未満の者の人数	-	-	-	-
1年以上3年未満の者の人数	-	-	-	-
3年以上5年未満の者の人数	-	-	-	-
5年以上10年未満の者の人数	-	-	-	-
10年以上の者の人数	-	-	-	-
従業者健康診断の実施状況	① あり 2 なし			

6. 利用料金

(利用料金の支払い方法)

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
利用料金の支払い方式	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式 4 選択方式 ※1 該当する方式を全て選択 1 全額前払い方式 ② 一部前払い・一部月払い方式 ③ 月払い方式
年齢に応じた金額設定	1 あり ② なし
要介護度に応じた金額設定	1 あり ② なし
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 日以上の場合に限り、日割り計算で減額
利用料金の改定	条件 社会経済状態、周辺環境の変化などがあった場合 手続き 事前説明と周知期間2カ月が経過して後

(利用料金のプラン：代表的なプラン)

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	要介護 1	要介護 3
	年齢	88歳	88歳
居室の状況	床面積	18㎡	18㎡
	便所	① あり ② なし	① あり ② なし
	浴室	1あり ② なし	1あり ② なし
	台所	1あり ② なし	1あり ② なし
入居時点で必要な費用	前払金	0	0
	敷金	150,000 円	177,000 円
月額費用の合計		153,800 円	162,800 円
家賃		50,000 円	59,000 円
特定施設入居者生活介護※1の費用		- 円	- 円
介護保険外*2	食費(税込み)	48,600 円	48,600 円
	管理費(生活支援サービス費 税込)	35,200 円	35,200 円
	共益費	20,000 円	20,000 円
	介護費用	実費 円	実費 円
	光熱水費	実費 円	実費 円
その他		実費 円	実費 円

※1 介護予防・地域密着型の場合を含む

※2 有料老人ホーム事業として受領する費用(訪問介護などの介護保険サービスに関わる介護費用は、同一法人によって提供される介護サービスであっても、本欄には記入していない。)

※3 生活支援サービス費(介護費用)に含まれるサービス 別紙2

1. 安否確認、相談サービス(法定)
2. 各居室から排出される一般ごみの収集(介護にかかる廃棄物は除く)
3. 共用部の日常的な範囲での清掃(居室内は介護保険サービス適用)
4. シーツ交換(週に一度まで)
5. 外部からの連絡取次
6. 照明器具の消耗品購入と交換(事業主が整備したものに限り)

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	近隣賃貸住宅と同等程度の料金から算出
敷金	家賃の 3ヶ月分
介護費用	介護費用を超えるサービスについては介護保険、医療保険の利用を勧めます。公的保険サービスを超えて利用を希望される場合は、本人あるいはご家族様との協議・契約上、上乘せのサービスを提供します。ただしその費用は介護保険サービスに規定される時間や単位と同一とし10割負担とします。

管理費	近隣賃貸住宅と同等程度の料金から算出	
食費	近隣の飲食業価格を参考にそれを下回る価格を算出	
光熱水費等	水道代は通常の一軒家の最低料金から算出 電気代については各個室用に設置したメーターから供給電力会社の時価において算出 NHK受信料は各自での負担またBS等設置および有料放送においては個人契約の範囲とする。	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2	
その他のサービス利用料	(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠) ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能	
	費目	算定根拠
	特定施設入居者生活介護※に対する自己負担	
	特定施設入居者生活介護※における人員配置が手厚い場合の介護サービス(上乘せサービス)	
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。 (前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略可能		
算定根拠		
想定居住期間(償却年月数)		ヶ月
償却の開始日		入居日
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(初期償却額)		円
初期償却率		%
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	
	入居後3月を超えた契約終了	
前払金の保全先	1 連帯保証を行う銀行等の名称	
	2 信託契約を行う信託会社等の名称	
	3 保証保険を行う保険会社の名称	
	4 全国有料老人ホーム協会	
	5 その他(名称:)	

7. 入居者の状況（記入日現在）
（入居者の人数）

性別	男性	2	人
	女性	10	人
年齢別	65歳未満	1	人
	65歳以上75歳未満	1	人
	75歳以上85歳未満	2	人
	85歳以上	8	人
要介護度別	自立	1	人
	要支援1	1	人
	要支援2	3	人
	要介護1	3	人
	要介護2	2	人
	要介護3	1	人
	要介護4	0	人
要介護5	1	人	
入居期間別	6ヶ月未満	2	人
	6ヶ月以上1年未満	0	人
	1年以上5年未満	8	人
	5年以上10年未満	2	人
	10年以上15年未満	0	人
	15年以上	0	人

（入居者の属性）

平均年齢	86.2歳
入居者数の合計	12人
入居率※	71%

※入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。

（前年度における退去者の状況）

退去先別の人数	自宅等	0人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	2人
	死亡者	2人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出 （解約事由の例）	0人
	入居者側の申し出 （解約事由の例）	1人 他の施設への転居

8. 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対する窓口等の状況) ※複数ある場合は欄を増やして記入。

窓口の名称	ときわほうむ り
電話番号	079-253-6611
対応し 平日	10:00-16:00
土曜日	10:00-16:00
日曜・祝日	10:00-16:00
定休日	なし

(サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応)

損害賠償責任保険の加入状況	① あり (その内容)
介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応	① あり (その内容) ② なし
事故対応及び予防のための指針	① あり ② なし
(利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等)	
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 あり 実施日 2020年11月 結果の開示 ② なし
第三者による評価の実施状況	① あり 実施日 結果の開示 ② なし

9. 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	① 入居希望者に公開 ② 入居希望者に配布 ③ 公開していない
管理規程	① 入居希望者に公開 ② 入居希望者に配布 ③ 公開していない
事業収支計画書	① 入居希望者に公開 ② 入居希望者に配布 ③ 公開していない
財務諸表の要旨	① 入居希望者に公開 ② 入居希望者に配布 ③ 公開していない
財務諸表の原本	① 入居希望者に公開 ② 入居希望者に配布 ③ 公開していない

10. その他

運営懇談会	① あり (開催頻度) 年 回 ② なし
	① 代替措置あり (内容) ② 無
提携ホームへの移行	① あり (提携ホーム名:) ② なし ③ 代替措置なし
有料老人ホーム設置時の老人福祉法第29条第1項に規定する届出	① あり ② なし
兵庫県有料老人ホーム設置運営指導指針第4章「規模及び構造設備」に合致しない事項	① あり ② なし
合致しない事項がある場合の内容	
第5章「既存建物等の活用の特例」への適合性	① 適合している(代替措置) ② 適合している(将来の改善計画) ③ 適合していない
兵庫県有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	
不適合事項がある場合の内容	

添付書類

別紙1：入居費用

別紙2：基本サービス（生活支援サービス）概要

別紙3：基本サービス以外の身体介護・生活援助の費用

別添1：事業主体が兵庫県内で実施する他の介護サービス一覧表

別添2：入居者の個別選択によるサービス一覧表

様

入居に関して重要事項を説明いたしました。

説明年月日 年 月 日

説明者 法人代表
 管理者 木村 幸美 印

入居に関する重要事項の説明を受け、理解しました。

住所

氏名

印

介護サービスの種類			事業所名称	所在地
<居宅サービス>				
訪問介護	あり	なし	るり訪問介護ステーション	姫路市妻鹿1367番地2
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	るり訪問看護リハビリステーション	姫路市妻鹿1367番地2
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし		
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし		
福祉用具貸与	あり	なし	るり福祉用具サービス	家島町坊勢694-35
特定福祉用具販売	あり	なし	るり福祉用具サービス	家島町坊勢694-35
<地域密着型サービス>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
地域密着型通所介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	ケアマネジメントるり	姫路市妻鹿1367番地2
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし	るり訪問看護リハビリステーション	姫路市妻鹿1367番地2
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	るり福祉用具サービス	家島町坊勢694-35
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	るり福祉用具サービス	家島町坊勢694-35
<地域密着型介護予防サービス>				
介護予防認知症対応型通所介護	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援				
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		

別添2入居者の個別選択によるサービス一覧表

特定施設入居者生活介護（地域密着型・介護予防を含む）の指定の有無：指定なし

I：特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス(利用者一部負担※1)

II：個別の利用料で、実施するサービス(利用者が全額負担)

区分	I	II	※2 包含	※2 都度	※3料金 税抜	備考
介護サービス						
食事介助	なし	あり	○		2,500	1日につき
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	○		1,300	1回毎
おむつ代		あり	○		100	～ 現物実費
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	○		5,000	1回毎
特浴介助	なし	あり	○		7,000	1回毎
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	○		別紙3	
生活介護	なし	あり	○		別紙3	
機能訓練	なし	あり	○		2,500	20分毎
通院介助	なし	あり	○		1,300	30分毎
生活サービス						
居室清掃	なし	あり	○		1,500	大型ごみの移動など 処分費用は実費
リネン交換	なし	あり	○	○	500	週に一度を超えての利用時
日常の洗濯	なし	あり	○		800	1回につき 洗剤類は除く
居室配膳・下膳	なし	あり	○		100	配膳・下膳毎
嗜好に応じた特別な食事		あり	○		実費	材料等により要相談
療養食の提供		あり	○		100	～ 医師の指示のある場合
おやつ		あり	○		110	～ 代金は実費
理美容師による理美容サービス		あり	○		1,500	訪問業者により変動 髭剃り500円
買い物代行	なし	あり	○		1,500	30分程度の日用品の購入に限る
役所手続き代行	なし	あり	○		1,500	簡便・必要最小限に限る
金銭・貯金管理		あり				
健康管理サービス						
定期健康診断		あり	○		実費	協力機関に各自支払い
健康相談	なし	あり	○		500	30分程度
生活指導・栄養指導	なし	あり	○		500	30分程度
服薬支援	なし	あり	○		500	配薬毎
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	○		1,000	月毎
マイクロfoggerレンタル	なし	あり	○		1,000	月額 次亜塩素酸ナトリウム噴霧装置
入退院時・入院中のサービス						
移送サービス	なし	あり	○		1,000	一行につき
入退院時の同行	なし	あり	○		1,000	一時間につき
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	○		2,500	一時間につき
入院中の見舞い訪問	なし	あり	○		2,500	一時間につき
清掃・片付けサービス						
エアコン・換気扇清掃	なし	あり	○		2,500	1台につき（通常の汚れ清掃のみ）
居室窓の清掃	なし	あり	○		500	1枚につき（内側のガラス汚れのみ）
経年劣化・通常損耗部分	なし	なし				程度を超えるものは特約事項参照
特約事項 故意または過失による損傷・滅失および経年劣化・通常損耗を超える次の事項に相当する場合は借主負担						
1 室内清掃・消毒・脱臭等	なし	あり	○		25,000	～ 外部業者への依頼
2 寝具等のクリーニング	なし	あり	○		5,000	～ 外部業者への依頼（レンタル時を除く）
※4 トイレ・洗面台の詰まり	なし	あり	○		50,000	～ 外部業者への依頼（つまりの程度による）
※4 トイレ・洗面台の消毒	なし	あり	○		10,000	～ 外部業者への依頼（汚損等の程度による）
※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割～3割の利用者負担）。						
※2：「あり」を記入したときには、各種サービスの費用が、月額サービスの費用に包含される場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、いずれかの欄に○を記入する。						
※3：都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する						
※4：通常の清掃や消毒で回復するものは貸主負担。便器や洗面台およびパイプ等の脱着を伴うものは実費						

2023/11/13 時点

入 居 費 用

居室のタイプ	a	A	B	C	D	E
広さ	18㎡	18㎡	18㎡	18㎡	23㎡	23㎡ 27㎡
部屋番号	101号室	101号室	103号室	102号室	105号室	206号室
	107号室	107号室	106号室	201号室		(23㎡)
	203号室	203号室	108号室	202号室		
	210号室	210号室	207号室	205号室		200号室
	211号室	211号室		208号室		(27㎡)
*1家賃	38,000	50,000	58,000	59,000	68,000	70,000
共益費	20,000			20,000		
生活支援サービス費(税込)	0			35,200		
食事費(1月分:税込)	48,600			48,600		
	106,600	153,800	58,000	59,000	68,000	70,000

二人部屋の場合は
いずれも2人分を
いただきます

敷金	114,000	150,000	174,000	177,000	204,000	210,000
----	---------	---------	---------	---------	---------	---------

- ・各居室での電気料金は、各自ご負担となります。月末に検針に伺います。
- ・敷金は家賃3ヶ月分です。礼金、入居一時金は必要ありません。
- ・医療、介護に関わる費用については、別途契約、支払いが必要になります。
- ・理美容の出張サービスなどもございます。

***1 経済状況等の相談により a 料金の適用があります。**

短期ご利用も可能です。(おおむね2カ月間)

短期ご利用 入 居 費 用 税込み

居室のタイプ	A	B	C	D	E
広さ	18㎡	18㎡	18㎡	23㎡	23㎡・ 27㎡
宿泊費 共益費 生活支援サービス費	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500
食事費 朝	400	400	400	400	400
食事費 昼	650	650	650	650	650
食事費 夜	650	650	650	650	650
電気代は利用量による					
一日のご利用下限額	7,200	7,200	7,200	7,200	7,200

- ・各居室での電気料金は、各自ご負担となります。月末に検針に伺います。
- ・医療、介護に関わる費用については、別途契約、支払いが必要になります。

基本サービス内容

¥35,200

月額税込

項目	提供方法・内容例
1 安否確認	毎食事実施
2 生活相談サービス	日常生活相談等 生活支援サービスに関する相談 関係事業所の立ち合い 担当者会議などへの出席
上記2項目は必須提供義務	
3 24時間緊急時の連絡対応	ご家族および関係事業所への連絡
4 リネン交換	週一回まで
5 フロントサービス	郵便物受取 電話代行
6 日常ごみの回収廃棄	通常的生活ごみの収集 *おむつなどの汚染物は除く *転居時のごみ、粗大ごみ等は除く

実費負担額 円

身体介護			
時刻		*1 通常時	*2 夜間
時間	単価	税込	税込
15分	1,300	1,430	1,900
30分	2,500	2,750	3,700

以後30分毎に2,000円増額

生活援助			
時刻		*1 通常時	*2 夜間
時間	単価	税込	税込
15分	800	880	1,200
30分	1,500	1,650	2,200

以後30分毎に1,000円増額

*1 通常時 07:00-18:59

*2 夜間 19:00-06:59

この費用は

原則として基本サービスを除いた事柄すべてにおいて介助・介護を希望した場合に適用します。

基本サービスに含まれない行為の例

薬の塗布・目薬さし・パット交換・おむつ交換・ベッドからの移乗など