

登録事項等についての説明（高齢者住まい法第17条関係）

2024年7月1日

入居契約重要事項及び登録事項等についての説明書

登録事業者兼貸主兼サービス提供事業者 東急不動産株式会社(以下「事業者」という。)及び事業者の代理人 株式会社東急イーライフデザインは、高齢者の居住の安定確保に関する法律(以下「高齢者住まい法」という。)第17条、横浜市サービス付き高齢者向け住宅整備運営指導指針15(3)及び宅地建物取引業法第35条の規定に基づき、以下の事項について、借主1及び借主2(以下総称して「入居者」という。)に対し、書面を交付して説明します。

1. 取引態様

取引態様	代理 媒介		
免許番号	国土交通大臣(4)7716号	免許年月日	2023年5月22日
主たる事務所所在地	東京都渋谷区道玄坂一丁目10番8号		
名称	株式会社東急イーライフデザイン	代表者名	代表取締役 大柴 信吾 印
営業保証金供託所	東京法務局 東京都千代田区九段南一丁目1番15号		

説明をする宅地建物取引士

氏名		登録番号	登録番号(第)知事号
業務に従事する事務所	事務所名:		TEL:

2. サービス付き高齢者向け住宅の名称及び所在地

住宅の名称	(ふりがな) くれーるれじでんすよこはまとおかいちば クレールレジデンス横浜十日市場 (ケアプロア)					
	(住居表示) 神奈川県横浜市緑区十日市場町1258番92					
所在地	1.電車(JR横浜線 十日市場駅から 徒歩 で 7分) 2.その他()					
利用交通手段	1.所有権 2.賃借権 3.使用貸借による権利 期間 年 月 日から 年 月 日まで					
登記簿記載事項	所有権に関する事項		氏名	東急不動産株式会社		
	所有権以外の権利に関する事項		住所	東京都渋谷区道玄坂一丁目21番1号		
施設に関する権原	目的	原因	債権者	債務者		
	なし	なし	なし	なし		
1.所有権 2.賃借権 3.使用貸借による権利 期間 年 月 日から 年 月 日まで						

敷地に関する権原		1.所有権	2.地上権	3.賃借権	4.使用貸借による権利	
登記簿記載事項	期間	2017年1月31日から		2070年1月30日まで		
	所有権に関する事項	氏名	横浜市			
	所有権以外の権利に関する事項	住所	横浜市中区港町1番地1			
	目的 賃借権設定 抵当権設定 仮登記	目的	原因	債権者	債務者	
登記簿記載事項		賃借権設定	なし	賃借権者:なし	なし	
		抵当権設定 仮登記	なし	権利者:なし	なし	

3. 法令に基づく制限の概要

法令名	新住宅市街地開発法	該当なし
	新都市基盤整備法第51条第1項	該当なし
	流通業務市街地の整備に関する法律第38条第1項	該当なし

4. サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者

法人・個人の別	法人	個人
商号、名称又は氏名	(ふりがな) とうきゅうふどうさんかぶしきがいしゃ	
	東急不動産株式会社	
住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 150-0043)	
	東京都渋谷区道玄坂一丁目21番1号	
	電話番号 03-6455-1121	
法人の役員	別添 1 のとおり	
法定代理人(未成年の個人である場合)	(ふりがな) 商号、名称、又は氏名 住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号) 電話番号
法人の役員		

5. サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者の事務所

事務所の名称	(ふりがな) とうきゅうふどうさんかぶしきがいしゃ 東急不動産株式会社
事務所の所在地	(郵便番号 150-0043) 東京都渋谷区道玄坂一丁目21番1号 電話番号 03-6455-1121

6. サービス付き高齢者向け住宅の戸数、規模並びに構造及び設備

住宅戸数	登録申請対象戸数 181 戸			種別	居宅	定員	1名									
住戸番号	号室	面積	m ²	間取り	1R	1 LDK	2LDK									
居住部分の規模	(最小) 18.00 m ²			詳細については、別添 2 のとおり												
	(最大) 72.66 m ²															
構造及び設備	共同利用設備	あり	なし	階 数	9 階建 (うちシニアフロア地上2階の一部及び3階から4階)											
	構 造	鉄筋コンクリート造	造													
竣工の年月	2018 年 12 月 26 日															
完成時の形状構造	別表の通り	完成物件につき該当せず														
加齢対応構造等	登録基準に適合している															
	エレベーターを備えている															
	緊急通報装置を備えている															
飲用水、電気及びガスの供給並びに、排水施設の整備状況	供給施設	供給主体	整備状況													
	飲用水	横浜市水道局	各戸へ供給													
	電気	東京電力	契約容量 (20A)													
	ガス	東京ガス	都市ガス													
	排水	雨水	横浜市下水道局	公共下水道本管へ放流												
	排水	汚水	横浜市下水道局	公共下水道本管へ放流												
建物状況調査の実施の有無	無		建物状況調査の結果の概要													
石綿の使用	本物件について、石綿等を予め添加した建築材料は使用していません。															
住戸部分設備等 (*)	シャワー		なし	備え付照明設備		なし										
	洗濯機置場		なし	地デジ対応・CATV対応		あり										
	給湯設備		あり	インターネット対応		なし										
	ガスコンロ・電気コンロ・IH		なし	メールボックス		なし										
	冷暖房設備		あり	宅配ボックス		なし										
				鍵		あり										
	その他の設備等については[別添2]の通り															
耐震診断の内容	未実施 新耐震基準で建築されている。															
用途の制限	居住用途に限る。															
利用の制限	[別添6] 禁止又は制限される事項の通り その他事業者が掲示等により禁止又は制限される事項を定めた場合には、これに従う。															
当該建物が造成宅地防災区域内か否か	造成宅地防災区域内			造成宅地防災区域外												
	土砂災害警戒区域内			土砂災害警戒区域外												
	津波災害警戒区域内			津波災害警戒区域外												
水防法の規定により市町村の長が提供する図面(水害ハザードマップ)における当該建物の所在地	水害ハザードマップの有無	洪水		雨水出水(内水)		高潮										
		有	無	有	無	有	無									

水害ハザードマップにおける建物の所在地	対象建物所在地等は、別添「横浜市緑区洪水ハザードマップ」をご参照ください。なお、雨の降り方や土地利用の変化等により地図に示した浸水区域以外のところでも浸水することがありますのでご注意ください。また、水害ハザードマップは、必要に応じて更新されます。水害ハザードマップの詳細については、行政窓口にお問い合わせください。
---------------------	---

キッチン対応型住戸でIHコンロのご利用をご希望の方はフロントにご相談ください。

7. サービス付き高齢者向け住宅の入居契約、入居者資格及び入居開始時期(居住の用に供する前である場合)

入居契約の別	賃貸借契約(終身建物賃貸借契約)	その他
入居契約が賃貸借契約でない場合には、その旨		
終身賃貸事業者の事業の認可	法第52条の認可を受けている	許可番号 平成31年1月23日 横浜市建住政指令第132号
入居者の資格	次の 乃至 に該当する者 入居時に満65歳以上であること 要介護認定を受けており、日常生活で常時介護が必要であること 介護保険、医療保険に加入していること 常時医療機関において治療する必要がないこと 他の入居者に感染する疾患がないこと 自傷他害の恐れがなく、かつ共同生活が営めること 代理人、身元引受人、返還金受取人を定めることができること	
入居契約の内容	別添入居契約書のとおり	
入居開始時期	以下は、入居の用に供する前である場合に限り記入すること。	年 月 日
契約期間	入居契約は、入居契約締結日から効力を生じ、入居者が死亡したとき、ケアフロアの全部が滅失その他の事由により居住目的として使用することができなくなったとき又は入居契約の条項に基づき入居契約が解除もしくは解約されたときに終了する。	
更新に関する事項	ケアフロアの入居契約は、高齢者住まい法に基づく終身建物賃貸借契約であり、更新は発生しない。	

8. サービス付き高齢者向け住宅において提供される高齢者生活支援サービス及び入居者から受領する金銭

高齢者生活支援サービス	サービスの種類	提供形態			提供の対価(概算・月額)	詳細については、別添 3 のとおり
	状況把握、生活相談	自ら	委託		約 55,000 円	
	食事の提供	自ら	委託	提供しない	約 56,100 円	
	入浴等の介護	自ら	委託	提供しない	約 88,000 円	
	調理等の家事	自ら	委託	提供しない	選択サービスにより別途	
	健康の維持増進	自ら	委託	提供しない	上記55,000円に含む	
	その他	自ら	委託	提供しない	約 円	

家賃の概算額 (月払方式の場合)	(最低) 約 140,000 円 (最高) 約 210,000 円	住戸ごとの内容は別添 2 のとおり
家賃等の前払金の 概算額	(最低) 約 8,400,000 円 (最高) 約 12,600,000 円	
共益費(管理費) の概算額	(最低) 約 65,000 円 (最高) 約 65,000 円	
敷金の概算 (月払方式の場合)	(最低) 約 420,000 円 (最高) 約 630,000 円	家賃の 3 月分
水道光熱費の支払 方法	管理及びサービスに関する規程の定めに従い別途実費負担 消費税を含	
前払金 の有無	あり なし 前払金は、終身にわたって受領すべき家賃等を一括して受領するものである。	

9.借賃及び借賃以外に授受される金額 (サービス費及び選択サービス費については、別添7参照)

前払方式

前払金額 (非課税)	総額 内訳	想定居住期間内の家賃相当額 想定居住期間を超えて契約が継続する場合 に備えて事業者が受領する額	円 円 円
使途	本物件の終身にわたる家賃として受領する。		
算定根拠	算定にあたっては、厚生労働省の有料老人ホーム設置運営標準指導指針(平成27年3月30日付老発0330第3号)及び厚生労働省・国土交通省の事務連絡(平成23年11月22日付)で示された算式に基づき算定する。具体的な算定方法は[別添4]「前払金」の算定根拠について参照。		
支払方法	銀行振込により、以下の通り支払うものとする。 前払金 円		
返還対象の有無	あり なし		
家賃等の前払金の 算定の基礎	家賃 サービス提供 の対価	前払金 = (前払方式における想定居住期間に応じた1ヶ月分の家賃相当額 × 想定居住期間(月数)) + (想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて事業者が受領する額) サービス提供の対価に関する前払金は頂きません	円 年 月 日
家賃等の前払金の 返還債務が消滅する までの期間	年 月 日まで		
家賃等の前払金の 返還額の推移	経過日数に応じた返還額の算定による(入居日を起算日とする。)。		
	・入居者の想定居住期間内に、入居者の死亡又は入居契約の解除もしくは解約により 入居契約が終了する場合、入居者又は身元引受人に、次の算定式に基づき算出される額を 前払金から返還する。		

想定居住期間内に入居契約が終了する場合の返還金の算定方法	(返還金算定式)(1) 1ヶ月分の本物件の家賃等の額(2) ×(入居契約終了日以降、入居者の想定居住期間満了日までの期間)	
	(1) 入居契約終了日又は入居者の想定居住期間満了日が属する月が1ヶ月に満たない場合には、1ヶ月を30日として日割計算した額とし、1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り上げる。 (2) 1ヶ月分の家賃等の額は、想定居住期間内の家賃相当額を、入居者の想定居住期間(月数)で割り返した額とする(小数点以下切捨)。 〔算式〕： 想定居住期間内の家賃相当額 ÷ 入居者の想定居住期間(月数) ・入居者の想定居住期間経過後も入居契約が継続する場合の返還金はないが、家賃相当額の追加徴収も行わない。	
短期解約特例	・事業者は、国土交通省・厚生労働省関係高齢者の居住の安定確保に関する法律施行規則に従って短期解約特例を定め、入居後3ヶ月が経過するまでの間に、入居者の死亡又は入居契約の解除しくは解約により入居契約が終了する場合、以下の算定式に基づき算定される額を前払金から返還する。	
	(返還金算定式)(1) 前払い金 - (1日あたりの本物件の家賃等の額(2) × 入居日から起算して入居契約が終了した日までの日数)	
	(1) 1,000円未満の端数が生じた場合は、これを切り上げる。 (2) 1日あたりの本物件の家賃等の額は、1ヶ月を30日として、次の算式により算出する。 〔算式〕： 1日あたりの本物件の家賃等の額 = 1ヶ月分の家賃等の額 ÷ 30日 = 想定居住期間内の家賃相当額 ÷ 入居者の想定居住期間(月数) ÷ 30日	
前払金の保全措置の内容	銀行による債務の保証 (不動産信用保証株式会社) 保険事業者による保証保険 その他()	
共益費 (管理費)	1戸あたり毎月支払う額(非課税) 65,000円	支払期限 翌月分を当月27日まで
使途	共用施設、階段、廊下等の共用部分の維持管理に必要な光熱費、上下水道使用料、清掃費及び設備維持費、ケアフロア住戸内の水道光熱費並びに管理部門の人事費	
支払方法	口座自動振替方式	
その他の利用料	水道、電気、ガス、電話等の利用料 管理及びサービスに関する規程の定めに従い別途実費負担 消費税を含む	
エリアマネジメント費	管理及びサービスに関する規程の定めに従い、エリアマネジメント費250円/月・戸(不課税)を支払う。	
支払方法	口座自動振替方式	

月払方式

月払家賃	毎月支払う家賃の額(非課税)	支払期限
	金 円	翌月分を当月27日まで
支払方法	口座自動振替方式	
	敷金として預け入れる額(非課税)	支払期限
敷金	月払家賃の3ヶ月分 円	年 月 日
	支払方法 銀行振込	
その他	1戸あたり毎月支払う額(非課税)	支払期限
特定施設入居者生活介護事業所	65,000円	翌月分を当月27日まで
	指定を受けていない	
地域密着型特定施設入居者生活介護事業所	指定を受けている	
	指定を受けていない	
介護予防特定施設入居者生活介護事業所	指定を受けている	
	指定を受けていない	
介護サービス情報	なし 入浴等の介護サービスは提供しない。	

前払金とは、終身又は入居契約の期間にわたって受領すべき家賃等の全部又は一部を一括して受領する場合をいう。

10.損害賠償の予定又は違約金に関する事項

入居契約の終了にあたり、入居者又は入居者の身元引受人は、入居契約第19条第1項に定める明渡期限までに本物件を明け渡さない場合、明渡期限の翌日から明渡完了の日までの期間に相当する、1ヶ月あたりの家賃相当額及び管理費相当額を違約金として事業者に支払うほか、事業者に損害がある場合にはその損害を賠償する。

11.サービス付き高齢者向け住宅の管理の方法等

管理の方式	自ら管理 管理業務を委託
委託する業務の内容(契約事項)	建物及び建物に付属する設備機器、家具什器備品に関する保守管理業務並びに建物及びその周辺を良好に維持する業務
管理業務の委託先	
商号、名称 又は氏名	(ふりがな) かぶしきがいしゃとうきゅういーらいふでざいん 株式会社東急イーライフデザイン
住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 150-0043) 東京都渋谷区道玄坂一丁目10番8号 電話番号 03-6455-1236
修繕計画	あり
計画策定の有無	あり なし

大規模修繕の実施予定	2029年 頃実施予定		
その他計画的な修繕予定	経過年数に応じて適宜実施予定		
登録の更新の申請の日前一年間における入居者の数及び退去者の数	入居者の数	25人	
	退去者の数	26人	

12. サービス付き高齢者向け住宅と併設される高齢者居宅生活支援事業を行う施設（該当する場合のみ）

施設の名称	提供されるサービスの概要	事業所の番号	事業所の場所
ホームケア緑	定期巡回・随時対応型 介護看護	1493300428	同一の建築物内
ホームケア緑 訪問介護	訪問介護	1473302634	同一の敷地内
ホームケア緑 訪問看護ステーション	訪問看護	1463390275	隣接する土地
オハナ横浜十日市場	通所介護・介護予防 通所介護	1473302600	同一の建築物内 同一の敷地内 隣接する土地
クレールダイニング	食事サービス		同一の建築物内 同一の敷地内 隣接する土地
クレールホール	運動や趣味を通じた地域交流の機会の創出		同一の建築物内 同一の敷地内 隣接する土地
コミュニティスペース	趣味を通じた地域交流の機会の創出		同一の建築物内 同一の敷地内 隣接する土地

13. 高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力（該当する場合のみ）

連携又は協力の相手方	
事業所の名称	(ふりがな) ほーむけあみどり ホームケア緑
事業所の所在地	(郵便番号 226-0025) 神奈川県横浜市緑区十日市場町1258番92 電話番号 045-511-7066
連携又は協力の内容	定期巡回・随時対応型訪問介護看護サービス

連携又は協力の相手方	
事業所の名称	(ふりがな) ほーむけあみどり ほうもんかいご ホームケア縁 訪問介護
事業所の所在地	(郵便番号 226-0025) 神奈川県横浜市緑区十日市場町1258番92 電話番号 045-511-7066
連携又は協力の内容	訪問介護サービス
連携又は協力の相手方	
事業所の名称	(ふりがな) ほーむけあみどり ほうもんかんごすてーしょん ホームケア縁 訪問看護ステーション
事業所の所在地	(郵便番号 226-0025) 神奈川県横浜市緑区十日市場町1258番92 電話番号 045-511-7066
連携又は協力の内容	訪問看護サービス
連携又は協力の相手方	
事業所の名称	(ふりがな) ほーむけあよこはま ホームケア横浜
事業所の所在地	(郵便番号 224-0032) 神奈川県横浜市都筑区茅ヶ崎中央40番3号 グランクレールセンター南3階 電話番号 045-949-4800
連携又は協力の内容	居宅介護支援サービス、訪問介護サービス、訪問看護サービス、福祉用具の販売・貸与

上記12.及び13記載の事業所に限らず、入居者が希望する介護サービスの利用は妨げられない。

14. 保健医療サービスを提供する体制に関する事項

保健医療サービスを提供する体制に関する事項	
保健医療サービスを提供する場合に限り記入すること。	

15. 運営方針

別添5のとおり

16. 登録の申請が基本方針(及び高齢者居住安定確保計画)に照らして適切なものである旨

基本方針及び横浜市の高齢者居住安定確保計画に沿って適切に運営する。

17. 特約事項

なし

以 上

説明年月日： 年 月 日

_____に対して、入居契約書並びに入居契約重要事項及び登録事項等についての説明書に基づいて、重要な事項を説明しました。

登録事業者名	東急不動産株式会社
代表者名	代表取締役 星野 浩明
所在地	東京都渋谷区道玄坂一丁目21番1号
免許番号	国土交通大臣(17) 第45号
免許年月日	2024 年 1 月 28 日

上記代理人	株式会社東急イーライフデザイン
代表者名	代表取締役 大柴 信吾
所在地	東京都渋谷区道玄坂一丁目10番8号
免許番号	国土交通大臣(4) 第7716号
免許年月日	2023 年 5 月 22 日

説明者（宅地建物取引士） 東急 太郎
(登録番号 ○○○知事 第000000号)

私は、上記事業者、代理人及び宅地建物取引士から、宅地建物取引士証の提示のもと、入居契約書並びに入居契約重要事項及び登録事項等についての説明書に基づいて、重要な事項の説明を受け、説明書を受領しました。

借主1	氏名	印
借主2	氏名	印
身元引受人1	氏名	実印
身元引受人2	氏名	実印

2024年7月1日現在

(ふりがな) 氏 名	役名等
にしかわ ひろのり 西川 弘典	取締役会長
ほしの ひろあき 星野 浩明	代表取締役社長 社長執行役員
いけうち たかし 池内 敬	取締役 専務執行役員
たなか たつあき 田中 辰明	取締役 専務執行役員
うすぎ しんいちろう 宇杉 真一郎	取締役 執行役員
たんげ しんや 丹下 慎也	取締役 執行役員
にしだ けいすけ 西田 恵介	取締役 執行役員
かなざし きよし 金指 潔	取締役
うえむら ひとし 植村 仁	取締役
わくい しろう 涌井 史郎	取締役
あらうみ じろう 荒海 次郎	取締役
まえだ かずみ 前田 和美	取締役
かめしま しげゆき 亀島 成幸	常務執行役員
かねまつ まさおき 兼松 将興	常勤監査役
えのきど あきこ 榎戸 明子	常勤監査役

法第6条第1項第3号に該当する者を全て記載すること。記載しきれないときは、この様式の例により作成した書面に記載し、その書面をこの書面の次に添付すること。

別添 2

1. 専用部分の規模並びに構造及び設備等

住棟番号	専用部分の床面積 (m ²)	構造及び設備						住戸数 (戸)	住戸番号 (該当するものを全て記載)	月額家賃 (概算額) (円)
		完備	便所	洗面	浴室	台所	収納			
1 (ケアフロア)	18.00	×	○	○	×	×	○	33	215 217 224 ~ 330 315 317 321 ~ 330 415 417 421 ~ 430	140,000
	18.00	×	○	○	×	×	○	15	202 ~ 206	160,000
	18.15	×	○	○	×	×	○		302 ~ 306	
	18.60	×	○	○	×	×	○		402 ~ 406	
	18.90	×	○	○	×	×	○	6	216 218	140,000
	18.90	×	○	○	×	×	○		316 318	
	21.00	×	○	○	×	×	○		416 418	
	21.00						18	221 ~ 223	140,000	
	21.37							231 331 431	145,000	
	24.00	×	○	○	×	×	○	5	201 301 401 207 ~ 212 307 ~ 312 407 ~ 412 219 220 319 419	170,000

注1) 住戸の規模並びに設備及び構造のタイプ別にまとめて記載すること。

注2) 設備及び構造欄の『完備』は、各戸に便所、洗面、浴室、台所及び収納の全てを備えるものを表す。

有りの場合は 、無しの場合は×を記載すること。完備の場合は、完備を含め全ての欄に を記載すること。

別添 3

1. 状況把握及び生活相談サービスの内容

提供形態		サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する			委託する
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	(ふりがな) かぶしきがいしゃとうきゅういーらいふでざいん 株式会社東急イーライフデザイン			
	住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 150-0043) 東京都道玄坂一丁目10番8号 電話番号 03-6455-1236			
サービスを提供する法人等の別		医療法人 社会福祉法人 指定居宅サービス事業者 指定地域密着型サービス事業者		指定居宅介護支援事業者 指定介護予防サービス事業者 指定介護予防支援事業者 上記以外の法人等	
サービスを提供する者の人数		医師	人員 人	社会福祉士	人員 0 人
		看護師	人員 8人	介護支援専門員	人員 10(10) 人
		准看護師	人員 人	養成研修修了者	人員 2 人
		介護福祉士	人員 45(10)人	上記以外の職員	人員 人
常駐する場所		同一の敷地内 隣接する土地 近接する土地 (所在地)			
常駐する日		365日対応 次の期間を除く()			
常駐する時間		日中	9 時 00分 ~ 5 時 00分	人員 5 人	
		上記以外の時間	5 時 00分 ~ 9 時 00分	人員 1 人	
毎日1回以上の状況把握サービスの提供方法		共用施設のご利用の際には適宜、安否確認を行います。 住戸内の状況についてはベッドのマットレスの下に設置したセンサーによる安否確認を行います。			毎日 1 回以上
		入居者から居住部分への訪問を希望する旨の申出があった場合は、当該居住部分への訪問(近接する土地に常駐する場合のみ)			
緊急通報サービスの内容		提供時間	常駐する日 0 時 0 分 ~ 24 時 0 分		
			上記以外の日 24時間		
		通報方法	ケアフロア内設置の緊急呼出ボタン		
		通報先	ケアフロア,スタッフコーナー	通報先から住宅までの到着予定時間	1 分
緊急時における対応の内容		緊急時には、スタッフが容態を確認の上、タクシー又は救急車の手配等を行います。スタッフは、原則として、タクシー又は救急車に同乗し、ご家族が来るまでの間、付き添いを行います。 異常を感じた場合、スタッフ等が確認のために、マスターキーにより解錠し、入居者の住戸に立ち入ることがあります。 同行に関わる往復の交通費は、実費を事業者で立替払いし、後日入居者の口座より引き落とします。			

生活相談サービスの内容	生活に関する悩み等の日常生活相談を受け付けております。スタッフは、入居者の心身の状況、置かれている環境等の的確な把握に努め、必要に応じ外部業者の取次ぎ等を行います。専門的な事項については、専門家を紹介します			
	提供日	365日対応	その他()	
	提供時間	9時 00分 ~ 5時 00分		
サービス提供の対価(概算額)	月額 前払金	約 55,000 円 なし 円	前払金の 算定方法	
備考	詳細は[別紙7]提供するサービス一覧表参照			

サービス提供の対価を月額で設定していない場合は、30日間利用した場合の金額を記載すること。
資格を複数持っている職員がいる場合は、社会福祉士、介護福祉士、介護支援専門員の順に優先して記入し、他の資格を持っている職員を()に外数で記入。

2. 食事の提供サービスの内容(該当する場合のみ)

提供形態	サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する			委託する
委託する場合の委託先	(ふりがな) かぶしきがいしゃれおつく 株式会社 LEOC			
住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 100-0004) 東京都千代田区大手町1丁目1番3号大手センタービル17階 電話番号 03-5220-8550			
住所(法人にあっては本業務に係る事業所の所在地)	(郵便番号 226-0025) 横浜市緑区十日市場町1258番92 電話番号			
食事提供を行う場所	食堂 各居住部分 その他()			
提供方法	提供日	365日対応 その他()		
	内容	3食 入居者が選択 次の食事は提供しない()		
	調理等	厨房で調理 配食サービスを利用 その他()		
	入居者の健康状態に合わせた食事対応			応相談 対応なし
	入居者の健康状態に合わせた各居室への配食対応			応相談 対応なし
サービス提供の対価(概算額) 1軽減税率	月額 前払金	約 56,100 円 なし 円	内訳 前払金の 算定方法	朝食 495 円 昼食 605 円 夕食 770 円
	1軽減税率:ご入居者に提供する飲食料品(酒類を除く)のうち、一食あたり670 円(税抜き)以下且つ一日の累計額が 2,010 円(税抜き)に達するまでのものは軽減税率の適用対象となるものがございます。詳細はスタッフまでお尋ね下さい。			
備考	東急不動産株式会社から委託を受けた株式会社東急イーライフデザインから受託。 詳細は[別添7]提供するサービス一覧表参照 2月額料金は、通常食を30日・3食喫食の場合の金額			

3. 入浴、排せつ、食事等の介護サービスの内容(該当する場合のみ)

提供形態	サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する			委託する
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	(ふりがな) かぶしきがいしゃとうきゅういーらいふでざいん 株式会社東急イーライフデザイン		
	住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 150-0043) 東京都道玄坂一丁目10番8号 電話番号 03-6455-1236		
	住所(法人にあっては本業務に係る事業所の所在地)	(郵便番号 226-0025) 横浜市緑区十日市場町1258番92 電話番号 045-511-7037		
提供方法	提供日	365日対応 その他()		
	内容	入浴介護 排せつ介護 食事介護		
		その他 (汚染時のリネン交換・介護用具の提供・移動支援・家事援助(洗濯))		
サービス提供の対価(概算額)	月額	約 88,000 円	前払金の 算定方法	
	前払金	約 円		
備考	詳細は[別添7]提供するサービス一覧表参照 上記以外の介護サービスについては、個々の身体状況に応じて、介護保険をご利用頂きます。			

4. 調理、洗濯、掃除等の家事サービスの内容(該当する場合のみ)

提供形態	サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する			委託する
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	(ふりがな) かぶしきがいしゃとうきゅういーらいふでざいん 株式会社東急イーライフデザイン		
	住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 150-0043) 東京都道玄坂一丁目10番8号 電話番号 03-6455-1236		
	住所(法人にあっては本業務に係る事業所の所在地)	(郵便番号 226-0025) 横浜市緑区十日市場町1258番92 電話番号 045-511-7037		
提供方法	提供日	365日対応 その他(次の期間を除く(年末年始を除き週3回))		
	内容	調理 洗濯 掃除		
		その他 ()		
サービス提供の対価(概算額)	月額	約 円	前払金の 算定方法	
	前払金	約 円		
備考	詳細は[別添7]提供するサービス一覧表参照			

食費以外のサービス費55,000円(うち本体価格50,000円 消費税5,000円)に含む

5. 健康の維持増進サービスの内容(該当する場合のみ)

提供形態		サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する				委託する
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	(ふりがな) いりょうほうじんしゃだん さんきかい よこはましんみどりそうごうびょういん 医療法人社団 三喜会 横浜新緑総合病院				
	住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 226-0025) 神奈川県横浜市緑区十日市場町1726-7 電話番号 045-984-2400				
	住所(法人にあっては本業務に係る事業所の所在地)	(郵便番号) 同上 電話番号				
提供方法	提供日	365日対応 その他(年1回 協力医療機関での定期健康診断の機会を設ける 費用は入居者が実費を負担)				
	内容	健康相談 血圧等の測定 定期検診 通院等の付き添い				
		その他 ()				
サービス提供の対価(概算額)	月額	約 一 円	前払金の算定方法			
	前払金	約 円				
備考	詳細は[別添7]提供するサービス一覧表参照					

提供形態		サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する				委託する
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	(ふりがな) いりょうほうじんしゃだん けいせいかい かみしらねびょういん 医療法人社団 恵生会 上白根病院				
	住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 241-0002) 神奈川県横浜市旭区上白根2-65-1 電話番号 045-951-3221				
	住所(法人にあっては本業務に係る事業所の所在地)	(郵便番号) 同上 電話番号				
提供方法	提供日	365日対応 その他(年1回 協力医療機関での定期健康診断の機会を設ける 費用は入居者が実費を負担)				
	内容	健康相談 血圧等の測定 定期検診 通院等の付き添い				
		その他 ()				
サービス提供の対価(概算額)	月額	約 一 円	前払金の算定方法			
	前払金	約 円				
備考	詳細は[別添7]提供するサービス一覧表参照					

提供形態	サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する				委託する
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	(ふりがな) いりょうほうじんしゃだん けんしんかい たむらないかくりにっく 医療法人社団 健信会 田村内科クリニック			
	住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 226-0025) 神奈川県横浜市緑区十日市場町804-2-101 電話番号 045-989-6388			
	住所(法人にあっては本業務に係る事業所の所在地)	(郵便番号) 同上 電話番号			
提供方法	提供日	365日対応	その他(年1回 協力医療機関での定期健康診断の機会を設ける 費用は入居者が実費を負担)		
	内容	健康相談	血圧等の測定	定期検診	通院等の付き添い
		その他 ()			
サービス提供の対価(概算額)	月額	約 一 円	前払金の算定方法		
	前払金	約 円			
備考	詳細は[別添7]提供するサービス一覧表参照				

提供形態	サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する				委託する
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	(ふりがな) やまだくりにっく 山田クリニック			
	住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 226-0025) 神奈川県横浜市緑区十日市場町802-1-402 電話番号 045-988-5752			
	住所(法人にあっては本業務に係る事業所の所在地)	(郵便番号) 同上 電話番号			
提供方法	提供日	365日対応	その他(年1回 協力医療機関での定期健康診断の機会を設ける 費用は入居者が実費を負担)		
	内容	健康相談	血圧等の測定	定期検診	通院等の付き添い
		その他 ()			
サービス提供の対価(概算額)	月額	約 一 円	前払金の算定方法		
	前払金	約 円			
備考	詳細は[別添7]提供するサービス一覧表参照				

提供形態		サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する			委託する
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	(ふりがな) いりょうほうじんしゃだん さんきかい しんみどりほーむけあくりにっく 医療法人社団 三喜会 新緑ホームケアクリニック			
	住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 226-0025) 神奈川県横浜市緑区十日市場町853-14 電話番号 045-989-5600			
	住所(法人にあっては本業務に係る事業所の所在地)	(郵便番号) 同上 電話番号			
提供方法	提供日	365日対応 その他(年1回 協力医療機関での定期健康診断の機会を設ける) 費用は入居者が実費を負担)
	内容	健康相談 血圧等の測定 定期検診 通院等の付き添い			
		その他 ())
サービス提供の対価(概算額)	月額	約 一 円	前払金の算定方法		
	前払金	約 円			
備考	詳細は[別添7]提供するサービス一覧表参照				

提供形態		サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する			委託する
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	(ふりがな) こうえきしゃだんほうじん よこはまきんろうしゃふくしきょうかいみどりのしんりょうじょ 公益財団法人 横浜労働者福祉協会 みどり野診療所			
	住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 226-0025) 神奈川県横浜市緑区十日市場町915-14 電話番号 045-981-7222			
	住所(法人にあっては本業務に係る事業所の所在地)	(郵便番号) 電話番号			
提供方法	提供日	365日対応 その他(年1回 協力医療機関での定期健康診断の機会を設ける) 費用は入居者が実費を負担)
	内容	健康相談 血圧等の測定 定期検診 通院等の付き添い			
		その他 ())
サービス提供の対価(概算額)	月額	約 一 円	前払金の算定方法		
	前払金	約 円			
備考	詳細は[別添7]提供するサービス一覧表参照				

提供形態		サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する				委託する
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	(ふりがな) みほちょうないか・じゅんかんきくりにっく 三保町内科・循環器クリニック				
	住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 226-0015) 神奈川県横浜市緑区三保町1803-1-102 電話番号 045-936-0034				
	住所(法人にあっては本業務に係る事業所の所在地)	(郵便番号) 同上 電話番号				
提供方法	提供日	365日対応		その他(年1回 協力医療機関での定期健康診断の機会を設ける 費用は入居者が実費を負担)		
	内容	健康相談 血圧等の測定 定期検診		通院等の付き添い		
		その他 ()				
サービス提供の対価(概算額)	月額	約 一 円	前払金の算定方法			
備考	詳細は[別添7]提供するサービス一覧表参照					

提供形態		サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する				委託する
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	(ふりがな) しらはたいちょうこうもんくりにっくよこはま しらはた胃腸肛門クリニック横浜				
	住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 226-0027) 神奈川県横浜市緑区長津田5-6-32 電話番号 045-985-5550				
	住所(法人にあっては本業務に係る事業所の所在地)	(郵便番号) 同上 電話番号				
提供方法	提供日	365日対応		その他(年1回 協力医療機関での定期健康診断の機会を設ける 費用は入居者が実費を負担)		
	内容	健康相談 血圧等の測定 定期検診		通院等の付き添い		
		その他 ()				
サービス提供の対価(概算額)	月額	約 一 円	前払金の算定方法			
備考	詳細は[別添7]提供するサービス一覧表参照					

提供形態		サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する				委託する
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	(ふりがな) みなみだいなかくりにっく みなみ台内科クリニック				
	住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 226-0018) 神奈川県横浜市緑区長津田みなみ台4-4-4 電話番号 045-988-1507				
	住所(法人にあっては本業務に係る事業所の所在地)	(郵便番号) 同上 電話番号				
提供方法	提供日	365日対応 その他(年1回 協力医療機関での定期健康診断の機会を設ける) 費用は入居者が実費を負担				
	内容	健康相談 血圧等の測定 定期検診 通院等の付き添い				
		その他 ()				
サービス提供の対価(概算額)	月額	約 一 円	前払金の算定方法			
備考	詳細は[別添7]提供するサービス一覧表参照					

提供形態		サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する				委託する
委託する場合の委託先	商号、名称又は氏名	(ふりがな) いりょうほうじん こうじんかい しばたせいけいけか 医療法人社団 宏仁会 柴田整形外科				
	住所(法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 226-0011) 神奈川県横浜市緑区中山 1-6-1 電話番号 045-935-3880				
	住所(法人にあっては本業務に係る事業所の所在地)	(郵便番号) 同上 電話番号				
提供方法	提供日	365日対応 その他(年1回 協力医療機関での定期健康診断の機会を設ける) 費用は入居者が実費を負担				
	内容	健康相談 血圧等の測定 定期検診 通院等の付き添い				
		その他 ()				
サービス提供の対価(概算額)	月額	約 一 円	前払金の算定方法			
備考	詳細は[別添7]提供するサービス一覧表参照					

運営方針

項目	該当
重要事項を記載した書面のひな形を公開する	はい いいえ
入居及び退去の条件を書面に記載する	はい いいえ
入居者の個人情報の保護に関する事項を書面に記載する	はい いいえ
入居者に対する虐待を防止するための委員会の開催、指針の整備、研修及び担当者の配置を行う	はい いいえ
やむを得ず行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為に関して、委員会の開催、指針の整備及び研修を行う	はい いいえ
入居者のプライバシーの確保について、職員に周知する	はい いいえ
入居者に与えた損害を賠償するための措置を講じる	はい いいえ
入居者からの相談及び苦情に適切に対応するための体制を整備する	はい いいえ
サービス付き高齢者向け住宅への入居及びサービス付き高齢者向け住宅において提供される福祉サービスの利用に必要な費用に関する書類を発行することができる	はい いいえ
入居者及びその家族と意見を交換する機会を設ける	はい いいえ
地域社会との交流及び連携を図る	はい いいえ
災害に対応するための仕組みを整備する	はい いいえ
事故の発生及び再発を防止するための仕組みを整備する	はい いいえ
感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための仕組みを整備する	はい いいえ
入居者の健康状態及び生活状況を把握し、変化があったときは、当該入居者の家族に連絡する仕組みを整備する	はい いいえ
入居者間の交流の促進を図る	はい いいえ
登録事業者又は登録事業者から委託を受けた者から提供される福祉サービスと、それ以外の者から提供される福祉サービスを明確に区分する	はい いいえ
入居者が希望する場合には、介護サービスの提供に必要な当該入居者に関する情報を、介護支援専門員と共有する仕組みを整備する	はい いいえ
基本理念及び基本方針を定めるとともに、これらを職員及び入居者に周知する	はい いいえ
職員の教育及び研修に関する計画を策定する	はい いいえ
職員に対して、認知症に関する研修を行う	はい いいえ
職員を登録事業者が行う研修以外の研修に参加させる仕組みを整備する	はい いいえ
サービス付き高齢者向け住宅事業の実施に必要な人材の確保のために必要な措置を講じる	はい いいえ

「前払金」の算定根拠について

1. 「前払金」について

- (1) ケアフロアでは、家賃相当額の支払方式について前払方式と月払方式を採用しています。
- (2) 前払方式とは、「(事業者が)終身にわたって受領すべき家賃等の全部又は一部を前払金として一括して受領するもの」(厚生労働省老健局長が定める「有料老人ホーム設置運営標準指導指針」(平成27年3月30日付老発0330第3号)(以下「指導指針」という。)及び厚生労働省老健局高齢者支援課・国土交通省住宅局安心居住推進課事務連絡「サービス付き高齢者向け住宅における家賃等の前払金の算定の基礎及び返還債務の金額の算定方法の明示について」(平成23年11月22日付)(以下「事務連絡」という。)参照)で、ご入居者にとっては、居住期間を気にせずに住み続けられる支払方式です。

2. 前払方式の算定式について

- (1) 前払方式の算定の基礎については、指導指針及び事務連絡に定める以下の考え方に関する算定の基礎】

$$\begin{aligned} \text{前払金} &= (\text{前払方式における想定居住期間の応じた1ヶ月分の家賃相当額} \\ &\quad \times \text{想定居住期間(月数)}) \\ &\quad + (\text{想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて事業者が受領する額}) \end{aligned}$$

【図式】

前払金 (= +)	
想定居住期間内の家賃相当額 (前払方式における想定居住期間に応じた1ヶ月分の 家賃相当額 × 想定居住期間(月数))	想定居住期間を超えて 契約が継続する場合に備えて 事業者が受領する額
返還対象分	非返還対象分

- (2) (1)のうち、「想定居住期間」と「想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて事業者が受領する額」の具体的な算定方法は、事務連絡で示された以下の考え方に関する算定の基礎】

想定居住期間	
入居者のうち概ね50%の方が入居し続けることが予想される期間として、各有料老人ホーム・各サービス付き高齢者向け住宅がそれぞれ定める期間のことです。その期間は、入居時の年齢や性別、自立者か要介護者か、などに応じて、入居者の平均余命等を勘案して設定されます。 想定居住期間内の家賃相当額は、想定居住期間内に甲の死亡又は本契約の解除もしくは解約により契約が終了した場合、終了時期に応じてその一部が返金されます。	
想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて事業者が受領する額	
生存率等を加味して決められる、想定居住期間経過後、入居者の全員が退去する時点までの将来の家賃負担分です。 この額は、入居契約が終了しても返還されません。 入居日から3ヶ月以内に入居契約が終了した場合を除きます。	

3. ケアフロアにおける具体的な算定根拠について

(1) 想定居住期間の設定

想定居住期間は、事務連絡で示された考え方則り、事業者及びそのグループ会社での介護付有料老人ホーム(以下、総称して「当社グループ介護付有料老人ホーム」という。)の入居者実績に基づく入居時の年齢、性別等を勘案し、一般社団法人全国特定施設事業者協議会が策定している自主基準適合審査用シートに記載されている有老協入居者基金(要介護データ)を用いて、介護付有料老人ホームにおける母集団の居住継続率が概ね50%になる期間を算定しました。その上で下表の通り3つの年齢区分に分け、当社グループ介護付有料老人ホームの入居者実績から想定される入居時平均年齢である83歳を76歳から85歳の区分における基準年齢とし、65歳から75歳の区分及び86歳以上の区分では、83歳に最も近い75歳及び86歳を各年齢区分における基準年齢と致しました。以下の通り、基準年齢における想定居住期間をもって各年齢区分の想定居住期間として決定しています。

年齢(歳)	65～75	76～85	86歳以上
想定居住期間(ヶ月)	84	72	60

(2) 想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて事業者が受領する額の設定

一般社団法人全国特定施設事業者協議会の自主基準適合審査用シートに記載されている有老協入居者基金(要介護データ)を用いて、年齢区分毎の基準年齢における前払金合計額に対する想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて事業者が受領する額を算定しました。当該額の前払金に対する割合は、入居者に分かりやすい料金体系とするため、各年齢区分における数値(一桁以下切捨)である30%として決定しています。

【参考：前払方式選択時の具体例】

クレールレジデンス横浜十日市場ケアフロア	入居時年齢 80歳	416号室
前払金(+) (総額)	10,080,000円	
想定居住期間内の家賃相当額 (前払方式における想定居住期間に応じた1ヶ月分の家賃相当額) × (想定居住期間(月数))		
7,056,000円 (前払金に占める割合は 70%)		
算定式 : 98,000円 × 72ヶ月		
想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて事業者が受領する額 非返還対象分		
3,024,000円 (前払金に占める割合は 30%)		

入居日から3ヶ月以内に死亡又は解除もしくは解約により入居契約が終了する場合は、入居契約の定めに従い返還されます。

禁止又は制限される事項

禁止される行為

(1) 権利関係における禁止事項

本物件の賃借権の全部もしくは一部を譲渡し又は住戸の全部もしくは一部を転貸すること
 (前払方式の場合) 返還金に関する返還請求権及び前払金に関する保証機関に対する保証金額の支払請求権を第三者に譲渡し又は債務の担保の用に供すること
 (月払方式の場合) 敷金に関する返還請求権を第三者に譲渡し又は債務の担保の用に供すること
 他の入居者が入居する住戸との交換その他上記 もしくは に類する行為又は処分

(2) 所有物に関する禁止事項(危険物の所持)

銃砲、刀剣類又は爆発性、発火性を有する危険な物品等を製造、搬入、使用又は保管すること

(3) 住戸での禁止事項

大型の金庫その他の重量の大きな物品等を搬入し又は備え付けること
 排水管を腐食させるおそれのある液体を流すこと
 自炊すること(入居者の自炊が安全上もしくは衛生上問題があると事業者が判断した場合に限る)
 事業者の承諾なく、入居者以外の第三者を滞在させること
 事業者に通知することなく、7日以上継続してケアフロアを留守にすること
 入居者が事業者の承諾を得ることなく、ケアフロアの増築、改築、移転、改造もしくは模様替え又は本物件の敷地内における工作物の設置を行うこと

(4) 共用部分における禁止事項

階段・廊下等の共用部分に物品を置くこと
 本物件および敷地内で喫煙すること
 事業者の承諾なく、階段・廊下等の共用部分に看板、ポスター等の広告物を掲示すること

(5) バルコニー等における禁止事項

バルコニーを使用すること
 バルコニーの手摺設置側の壁面付近その他のバルコニーから人が転落する恐れのあるところに物を置くこと

(6) 騒音に関する禁止事項

大音量でテレビ、ステレオ等の操作、ピアノ等の楽器演奏その他により、他の入居者の静穏な生活を損なうような騒音を出すこと

(7) 動物飼育に関する禁止事項

住戸等で、ペットを飼育すること(観賞用の魚等も含む)
 敷地内、リビングダイニングのバルコニー等で、動物、小鳥等に餌付けをすること

(8) 駐停車に関する禁止事項

敷地内に事業者に無断で駐車又は停車すること
 本物件周辺の道路に駐車又は停車すること

(9) その他の禁止事項

徘徊・暴力・不潔行為・奇声を発する等他の入居者に明らかに不安感や不快感を与える又は迷惑をかける行為をすること
 事業者の承諾なく、住戸の鍵等を複製すること
 ケアフロアを故意又は重大な過失により、毀損・汚損・滅失する行為をすること
 入居者の身体的・精神的暴力、不当な言動等により、ケアフロアをの運営スタッフの人権及び職域が侵害され、ケアフロアをの健全な運営に支障を来たすこと
 ケアフロアを又はその周辺において、著しく粗野もしくは乱暴な言動を行い又は威勢を示すことにより、付近の住民又は通行人に不安を与えること

制限される事項

(1) 用途制限

入居者の居住の用途に限る

(2) 入居者以外の第三者の滞在に関する制限

入居契約第29条の規定に従うものとする

(4) 住戸内等の造作、模様替え等に関する制限

入居者は、住戸内等の造作、模様替え等を行う場合には、事業者に対して、事前に、所定の書面によりその内容を申し出、事業者の承諾を得るものとする

造作、模様替え等に関する業務は、事業者が指定する第三者が行うものとし、これに要した費用は入居者が負担するものとする

別添7

提供サービス

入居者が食費の範囲内で利用可能なサービスは以下の通りとします。

項目	内容				
食事サービス	ダイニングにて、以下の通り食事等を提供致します。				
	提供食	時間	メニュー	予約	サービス方式
	朝食	8:00 ~ 10:00			
	昼食	12:00 ~ 14:00	定食1種類	不要	配膳:スタッフ 下膳:スタッフ (注)
	夕食	18:00 ~ 20:00			
通常食 軽減税率	<p>(注) 欠食する場合には、事業者に欠食届出書(様式13)を3日前までに提出するものとします。この場合、欠食分の料金については後日精算します。但し、1ヶ月あたりの欠食料金合計額が食費を超えた場合には、食費を超えた部分につき精算を行いません。</p> <p>欠食時に返還する料金については以下の通りです。 1食あたり朝食495円(うち本体価格450円、消費税45円)、昼食605円(うち本体価格550円、消費税55円)、夕食770円(うち本体価格700円、消費税70円)</p> <p>(注) 3食連続して欠食される場合には、欠食届を3日前までにご提出ください。ご提出頂いた場合は、軽減税率を適用し3食あたり1,080円(うち本体価格1,000円、消費税80円)を食費から減額し、後日精算いたします。</p>				

軽減税率:ご入居者に提供する飲食料品(酒類を除く)のうち、一食あたり670円(税抜き)以下且つ一日の累計額が2,010円(税抜き)に達するまでのものは軽減税率の適用対象となるものがございます。但し、通常の食事に加えて別途お召し上がりになる際は標準税率10%課税にて請求させて頂きます。詳細はスタッフまでお尋ね下さい。

入居者が月額サービス費(食費以外)の範囲内で利用可能なサービスは以下の通りとします。

項目	内容	
安否確認サービス		
	<p>安否確認</p> <p>共用施設のご利用の際には適宜、安否確認を行います。 住戸内の状況についてはベッドのマットレスの下に設置したセンサによる安否確認を行います。</p>	
防災サービス		
防犯カメラ	<p>エントランスホール、ロビーラウンジ、エレベーター、各階エレベーターホール、クレールホール、廊下、リビングダイニング、駐車場、スタッフ用通用口等にITV防犯カメラを設置し、常時自動録画をします。</p>	
防災設備	<p>火災が発生した場合に反応する感知器及びスプリンクラーが全館に設置しております。また、停電時には、非常用照明及び誘導灯が点灯します。</p>	

緊急対応サービス

緊急通報システム	緊急通報がなされた場合には24時間常駐のスタッフが対応致します。入居者が急に具合が悪くなった場合等に備えて、緊急呼出ボタンを以下の箇所に設置しています。 【住戸内】：トイレ、洋室、 【共用部分】：浴室、機械浴室、脱衣所、共用トイレ、廊下、エレベーター 異常を感知した場合、スタッフ等が確認のために、入居者の住戸内、浴室等に立ち入ることがあります。
緊急時の対応	緊急時には、スタッフが容態を確認の上、タクシー又は救急車の手配等を行います。スタッフは、原則として、タクシー又は救急車に同乗し、ご家族が来るまでの間、付き添いを行います。 異常を感知した場合、スタッフ等が確認のために、入居者の住戸に立ち入ることがあります。 同行に関わる往復の交通費は、実費を事業者で立替払いし、後日入居者の口座より引き落とします。
非常災害時の対応	非常災害に対する具体的な計画を定め、非常災害時の関係機関への通報及び関係機関との連絡体制を整備しております。定期的に避難訓練等の活動を行い、非常災害時に備えております。

生活支援サービス

設備点検	専門業者が、住戸(年2回)及び共用部分(月1回)の保守点検を定期的に実施します。 住戸の点検に際しては、住戸内にスタッフ等が立ち入る必要があります。事前にご連絡致しますのでご了承ください。
ゴミ収集	住戸のゴミを週3回集めます(年末年始を除く)。
簡易清掃	週3回まで住戸の簡易清掃を行います(年末年始を除く)。
買物代行	週1回指定日に買物代行を行います。 代金等の実費については入居者負担です。代行業者に直接代金等をお支払いください。
役所手続き代行	必要に応じて役所手続き代行を行います。 代金等の実費については入居者負担です。なお、代金等の実費は事業者で立替払いし、後日入居者の口座より引き落とします。 ご予約が必要になりますので、事前にフロントにご相談ください。 サービス提供の日時についてはご希望に沿えない場合もありますのでご了承ください。
フロントサービス	外来者の受付、不在時の宅配便及び書留等郵便物の代理受領及び伝言、各種案内等を行います。 フロントの利用時間(9:00～17:00)をご利用頂けます。フロントは常駐ではありませんので、事務所内のスタッフにお声かけください。利用時間以外は、翌日の対応とさせて頂きます。 各種サービスの内容、諸連絡等はフロントで管理し、掲示板でお知らせ致します。
生活相談サービス	生活に関する悩み等の日常生活相談を受け付けております。事業者は、入居者の心身の状況、置かれている環境等の的確な把握に努め、必要に応じ外部業者の取次ぎ等を行います。 専門的な事項については、専門家の紹介をします。

アクティビティサービス	
レクリエーションイベント	入居者同士の交流、スタッフとの交流等、親睦を図り、楽しさを感じられるプログラムを実施します。 各種レクリエーションの概要と費用に関しては館内掲示等にて案内します。
スポーツ等	介護予防体操等、健康維持・増進を目的に、安全で楽しく続けられる運動を実施致します。
理美容サービス	ヘアサロンにおいて、指定日に本物件指定の理美容業者からサービスを受けることができます。ご予約が必要になりますので、1週間前までにスタッフにご相談ください。 提供日：毎月1回 10:00～17:00 代金等の実費は入居者負担です。実費は事業者で立替払いし、後日入居者の口座より引き落とします。
健康管理サービス	
服薬支援	協力医療機関において、日常的な健康相談・保険診療を受診されている場合、協力医療機関と連携し、スタッフ又は看護師が、健康情報の継続的管理を行います。
健康管理	必要に応じ処方された薬のセッティング、在庫管理、服薬状況の把握を行います。
生活リズム記録	食事、水分摂取状況など必要に応じて、生活リズムの記録・管理を行います。
医療支援サービス	
日常医療支援	病気または怪我により診断、治療が必要となった場合、協力医療機関の紹介、専門医の紹介を行います。
定期健康診断	協力医療機関と連携し、年に1回定期健康診断を受ける機会を設けます。 定期健康診断に要する費用は入居者負担です。
通院同行	緊急時の場合のみ、協力医療機関への同行および入退院の場合の事務手続きを致します。その他、ご入居者の希望による通院同行はいたしません。
協力医療機関	医療法人社団 三喜会 横浜新緑総合病院 ・所 在：横浜市緑区十日市場町1726-7 ・科 目：内科、整形外科、消化器科、呼吸器科、眼科 等 ・協力内容：入居者の希望に応じた定期健康診断、体調急変時の受入・診察 等 他、別添3に記載のとおり 利用可能なサービスの項目、時間・利用方法等は、今後変更になる場合がありますので、予めご承知置きください

選択サービス一覧表

入居者の選択により、有料で利用可能なサービスは、以下の通りとします。

項目	内容	利用料	
食事サービス	栄養サポート食 軟菜食 刻み食 ミキサー食	慢性病により又は一時的に食事管理の必要な方で、医師の指示書等を受けられた方に栄養サポート食を提供します。また、入居者の状況に応じて、軟菜食、刻み食、ミキサー食等の対応を行います。ご利用にあたっては、事前にフロントにご相談ください。	ご相談
	外来者(滞在者を含む。)の利用	外来者の方には、クレールダイニングのメニューをリビングダイニングにて提供致します。ケータリングの費用として右記の利用料に1回あたり550円(うち本体価格500円 消費税50円)のケータリング費用が加算されます(5名様まで)。 外来者が飲食された料金は、翌月に入居者へ請求致します。	昼食:865円 (うち本体価格787円 消費税78円) 夕食:1,069円 (うち本体価格972円 消費税97円)

利用可能なサービスの項目、時間・利用方法等は、今後変更になる可能性がありますので、予めご承知置きください。

介護支援サービス一覧表

入居者が月額介護支援サービス費の範囲内で利用可能なサービスは以下の通りとします。

介護支援サービス

食事支援	リビングダイニングにて食事の配膳、下膳を行います。リビングダイニングでは必要に応じて食事介助を行います。 病気によりリビングダイニングで食事が出来ない場合は、食事を住戸まで配膳・下膳します。
排泄支援	住戸・共用部のトイレにて、ご希望に応じて物品の準備、排泄介助を行います。
移動支援	必要に応じて住戸から別添2に定める共用施設への移動介助を行います(1階を除く)。
家事支援	洗濯 : 必要に応じて毎日実施します。 リネン交換 : 汚染時によるリネン交換を随時行います。
介護用具支援	入浴関連備品・介護ベッドを施設備品として提供します。 オムツ類の補充、在庫管理を行います。使用分に関しては実費をご負担頂きます。

利用可能なサービスの項目、時間・利用方法等は、今後変更になる場合がありますので、予めご承知置きください。

介護保険のご利用につきましては、担当の介護支援専門員(ケアマネージャー)にご相談ください。

上記以外の介護サービスについては、個々の身体状況に応じ、ケアプランでのサービス提供となります。治療及び入院が必要な場合、医療保険診療の一部自己負担額及び医療保険適用外の診療に対する費用は、入居者負担となります。

別紙1

サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けた有料老人ホーム重要事項説明書
(「登録事項等についての説明」の補足)

作成日 2024年 7月 1日

登録番号 浜 30(2)001

施設名 クレールレジデンス横十日市場
ケアフロア

「1. サービス付き高齢者向け住宅の名称及び所在地」について

開設年月日	2019年 4月 1日
住宅の管理者氏名※1	山本 浩希
電話番号 / FAX番号	045-511-7037／045-511-7332
メールアドレス	
ホームページアドレス	https://www.yokohama-gbp.com/creer-residence

※1 管理者を配置している場合に記入

「2. サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者」について

FAX番号	03-6416-1867
ホームページアドレス	http://www.tokyuland.co.jp/
資本金(基本財産)	576億円
主な出資者(出捐者)とその金額又は比率 ※2	東急不動産ホールディングス株式会社 (100%)
設立年月日	1953年12月17日
直近の事業収支決算額 ※3	(収益) 4,464億円 (費用) 3,862億円 (損益) 602億円
会計監査人との契約	なし・あり (新日本有限責任監査法人)
他の主要な事業	分譲、賃貸 他

※2 出資(出捐)額の多い順に上位3者の氏名又は名称並びに各出資(出捐)額又は比率を記入。

※3 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。

「3. サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者の事務所」について

FAX番号	03-6416-1867
ホームページアドレス	http://www.tokyuland.co.jp/

「4. サービス付き高齢者向け住宅の戸数、規模並びに構造及び設備」について

建築基準法上の主要用途	寄宿舎	・	共同住宅	・	有料老人ホーム	・	その他
建築物の耐火構造	耐火構造	・	準耐火構造	・	その他 ()		
消防用設備等	消火器	なし	・	あり			
	自動火災報知設備	なし	・	あり			
	火災通報設備	なし	・	あり			
	スプリンクラー	なし	・	あり			
	防火管理者	なし	・	あり			
	防災計画	なし	・	あり			
緊急通報装置等 緊急連絡・安否確認	緊急通報装置等の種類及び設置箇所 押しボタン式（壁設置） 設置箇所 【住戸内】 トイレ、浴室 【共用部分】 共用トイレ、浴室、機械浴室、脱衣室、廊下、エレベーター						
	安否確認の方法・頻度等 安否確認の方法・頻度等 住戸内の介護ベッドマットレスの下にはセンサを設置しています。またスタッフが、共用 施設利用時に適宜状況確認を行います。						
	【設置箇所】：ベッド ※睡眠状況や離床・臥床の状況を把握します。異常があった場合、緊急通報設備と連動しスタッフに通知されます。						

「5. サービス付き高齢者向け住宅の入居契約、入居者資格及び入居開始時期（居住の用に供する前である場合）」について

(1) 入居契約の状況等

代理人の条件及び義務等	<p>原則として、代理人を1名定めることとする。 代理人と身元引受人は兼ねることができます。</p> <p>【代理人の条件】 原則として日本国内に居住し、かつ入居者より年齢が若いこと</p> <p>【代理人の責務等】</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 入居者は、代理人に対し、入居契約の履行に関する一切の権限を委託し、これに伴う代理権を付与する ② 代理人は、連帯保証人として、入居契約に基づく入居者の事業者に対する債務について、入居契約に記載の極度額を限度として入居者と連帯してその責を負う
-------------	--

身元引受人等の条件及び義務等※4	<p>原則として、身元引受人を1名定めることとする。</p> <p>【身元引受人の条件】</p> <p>原則として日本国内に居住し、かつ入居者より年齢が若いこと</p> <p>【身元引受人の責務等】</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 連帯保証人として、入居契約に基づく入居者の事業者に対する債務について、入居契約に記載の極度額を限度として入居者と連帯して履行の責めを負うとともに、事業者と協議し、必要なときは入居者の身柄を引き取る。 ② 入居者に関する事業者から身元引受人への連絡・協議等に協力する。 <p>入居者が死亡した場合に入居者の身柄及び遺留金品を引き受ける。</p>
生活保護受給者の受け入れ対応	<p>否 · 可</p>
事業者又は入居者が入居契約を解除する場合の事由及び手続等 ※5	<p>【事業者からの解除又は解約】</p> <p>1(1) 事業者は、次のいずれかに該当する場合には、横浜市長の承認を受けて、入居者に対して少なくとも 6 ヶ月前に解約の申入れを行うことにより、入居契約を解約することができる。</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 本物件の老朽、損傷、一部の滅失その他の事由により、家賃の価額その他の事情に照らし、本物件を高齢者住まい法第 54 条第 1 号に掲げる基準等を勘案して適切な規模、構造及び設備を有する賃貸住宅として維持し又は当該賃貸住宅に回復するのに過分の費用を要するに至った場合 ② 入居者が、本物件に長期間にわたって居住せず、かつ、当面居住する見込みがないことにより、本物件を適正に管理することが困難となった場合 <p>(2) 事業者は、入居者の病院への入院又は心身の状況の変化を理由として入居契約を解約することはできない。但し、当該理由が生じた後に、入居者及び事業者が入居契約の解約について合意した場合は、この限りでない。</p> <p>2(1) 事業者は、入居者が次に掲げる義務に違反した場合において、事業者が当該義務の履行を催告したにもかかわらず、当該義務が履行されずに当該義務違反により入居契約を継続することが困難であると認められるに至ったときは、原則として、90日の予告期間をおいて本契約を解除することができる。</p> <p>また、乙は、甲が別添3に記載の禁止行為(2)①、(3)①、(3)②、(6)①、(9)①、(9)④又は(9)⑤に該当し、第10条第4項に規定する義務に違反した場合において、乙が相当の期間を定めて当該義務の履行を催告したにもかかわらず、その期間内に当該義務が履行されずに当該義務違反により本契約を継続することが困難であると認められるに至ったときは、本契約を解除することができる。</p> <ul style="list-style-type: none"> ① 入居契約第4条に規定する本物件の使用目的遵守義務 ② 入居契約第10条各項に規定する禁止又は制限される行為の不作

	<p>為義務</p> <p>③ その他入居契約に規定する入居者の義務</p> <p>(2)事業者は、入居者が次に掲げる義務に違反した場合において、事業者が当該義務の履行を催告したにもかかわらず、当該義務が履行されないときは、90日の予告期間において入居契約を解除することができる。</p> <p>① 月払家賃(月払方式の場合)、管理費もしくはサービス費その他費用の支払義務(3回以上遅滞し又は3ヶ月以上滞納した場合に限る。)</p> <p>② 入居契約第11条第1項後段に規定する費用負担義務</p> <p>(3)事業者は、入居者が年齢を偽って入居資格を有すると誤認させる等の不正の行為によって本物件に入居したときは、90日の予告期間において入居契約を解除することができる。</p> <p>(4)事業者は、入居者、入居者の家族又は身元引受人等による、事業者の役職員や他の入居者等に対するハラスメント(身体的暴力、精神的暴力及びセクシュアルハラスメントなど。)により、入居者との信頼関係が著しく害され事業の継続に重大な支障が及んだときは、90日の予告期間において入居契約を解除することができる。</p>
	<p>【入居者からの解約】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 入居者は、事業者に対して、1か月前までに書面により解約の申入れを行うことにより、入居契約を解約することができる。なお、解約の申入れは、事業者の定める解約届を事業者に届け出ることによって行う。 2 前項の規定にかかわらず、入居者は、解約申入れの日から1ヶ月分の家賃、管理費及びサービス費相当額を事業者に支払うことにより、解約申入れの日から起算して1ヶ月を経過する日までの間、隨時に入居契約を解約することができる。 3 入居者が前各項に従い書面による解約の申入れを行わずに住戸を退去した場合、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3ヶ月の経過をもって、入居契約は解約されたものとみなされる。
	<p>【表明保証・無催告解除】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 入居者及び事業者は、相手方に対し、次の(1)及び(2)の事項を表明し、保証するものとし、入居者は、事業者に対し、身元引受人、入居契約第 27 条に定める追加入居者及び第 28 条に定める滞在者が次の(1)及び(2)の事項を充足することを表明し、保証する。 <ul style="list-style-type: none"> (1) 入居契約締結時及び入居契約締結後において、自ら、自らの役員・使用人・従業員等、親会社、子会社又は関連会社(以下総称して「対象者」という。)が、暴力団、暴力団関係企業、総会屋もしくはこれらに準ずる者又はこれらの構成員(以下総称して「反社会的勢力」という。)のいずれにも該当しないこと (2) 反社会的勢力に自己の名義を利用して、入居契約を締結するものでないこと

	<p>2 上記 1 のほか、入居者及び事業者は、相手方に対し、対象者が直接・間接を問わず次の(1)から(6)記載の行為を行わないと及び今後も行う予定がないことを表明し、保証するものとし、入居者は、事業者に対し、身元引受人、入居契約第 27 条に定める追加入居者及び第 28 条に定める滞在者が、直接・間接を問わず次の(1)から(6)記載の行為を行わないと及び今後も行う予定がないことを表明し、保証する。</p> <p>(1) 自ら又は第三者を利用した、詐術、暴力的行為、脅迫的言辞又は法的な責任を超えた不当な要求等の行為</p> <p>(2) 偽計又は威力を用いて相手方の業務を妨害し又は信用を毀損する行為</p> <p>(3) 反社会的勢力から名目の如何を問わず、資本・資金を導入し又は関係を構築する行為</p> <p>(4) 反社会的勢力に対して名目の如何を問わず、資金提供をする行為</p> <p>(5) 反社会的勢力をして自らの経営に関与させる行為</p> <p>(6) 本物件を反社会的勢力の事務所その他の活動の拠点に供し又は本物件に反社会的勢力を入居させもしくは反復継続して反社会的勢力を出入りさせる行為</p> <p>3 入居者及び事業者は、相手方が上記 1 又は 2 に違反していると合理的に判断したときは、相手方に対し、何ら催告もなく、入居者・事業者間の全ての契約を解除することができ、相手方はこれに対し何ら異議を申し立てないものとする。</p> <p>4 入居者及び事業者は、上記3により解除した場合に、相手方が損害を被ったとしても、これを一切賠償する義務を負わないものとする。</p>
--	---

【前払金の返還時期】

- 1 入居後 3 ヶ月以内の契約終了の場合、住戸の明渡し後 90 日以内
- 2 入居後3ヶ月を経過し、想定居住期間経過前の場合、入居契約終了日の翌日から起算して3ヶ月以内

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	
		医療機関	
		死亡者	19人
		その他	2人
	生前解約の状況	(解約事由の例)	
		事業者側の申し出	0人
		入居者側の申し出	(解約事由の例) ご家族宅至近の近くの施設へ 3人

体験入居の期間及び費用負担等	希望により、6泊7日まで体験入居可能 1泊1名：6,600円（うち本体価格6,000円、消費税600円）3食付 7泊目以降をご希望される場合は1泊1名：33,000円（うち本体価格30,000円、消費税3,000円）
----------------	--

※4 入居契約書に身元引受人や後見人等の選任を定めている場合に記入

※5 入居契約の条項に沿って、解除の事由及び手続、予告期間、前払金の返還時期等を正確に記入。

（2）入居状況等

（2024年7月1日現在）

入居者内訳	性 別	男 性	12人、	女 性	55人	
		自 立	0人	(内訳)	要介護 1	16人
	介護の 要否別	要介護	63人		要介護 2	17人
					要介護 3	16人
					要介護 4	8人
					要介護 5	6人
		要支援	4人	(内訳)	要支援 1	0人
					要支援 2	4人
平均年齢	88.2歳（男性 87.4歳、女性 88.4歳）					

注) 介護の要否別及び平均年齢については、入居者数が少ない等の状況により、個人が特定される場合には、プライバシー保護の観点から記入する必要はない。

「6. サービス付き高齢者向け住宅において提供される高齢者生活支援サービス及び入居者から受領する金銭」について

（1）運営に関するこ

運営に関する方針	良好な環境の保持に努めるとともに、入居者の快適で充実した生活の実現に努める
サービスの提供内容に関する特色	東急不動産グループの総合力を活かし、住宅の運営から介護サービスの提供まで幅広いサービスを提供する
運営懇談会の開催状況 ※6 (開催回数、設置者の役職員を除く参加者数、主な議題等)	年1回（定期意見交換会）13名（入居者1、家族12人） ①本物件の運営状況 ②月額利用料その他サービス利用料等の改定 ③本規程、細則等の諸規程の改定 ④入居者からの適切な方法による要望や苦情の対応処理 ⑤事故に関する報告 ⑥各種契約関連書類の重要な改定 ⑦過去1年以内の時点における入居者の状況、サービスの提供状況及び管理費、サービス費、食費等の収支状況

※6 運営懇談会を設置している場合は記入

(2) 苦情等の取り扱い

苦情解決の体制（相談窓口、責任者、連絡先、第三者機関の連絡先等）	山本 浩希		
	①：本物件フロント ②：株式会社東急イーライフデザイン ③：横浜市健康福祉局高齢施設課 ④：横浜市建築局住宅政策課		
	① 045-511-7037 ② 03-6455-1236 ③ 045-671-4117 ④ 045-671-4121		
	本物件内の応急処置、協力医療機関等への搬送又は119番通報による他の医療機関への搬送を行うとともに入居者の身元引受人、成年後見人、家族及び地方自治体の関係部署へ連絡する。また事故についての検証、再発防止策を講じる。		
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）	なし・あり		
事故発生の防止のための指針	なし・あり		
損害賠償（対応方針及び損害保険契約の概要等）	天災、地変、火災、盗難、器物破損、その他事業者の責めに帰することのできない事由に基づく事故又は事業者の行う本物件の維持保全に必要な工事等による本物件の使用停止等により入居者の被った損害については、事業者は賠償責任を負わない。 但し、事業者の責めに帰するべき事由により入居者の生命、身体、財産に損害が生じた場合、事業者は、入居者に対してその損害を賠償するものとし、事故等の理由により損害賠償責任を負う場合に備え損害保険を付保するとともに損害事故発生時においては解決に向けて誠実に対応する。		
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	なし・あり ありの場合の保険名（あいおいニッセイ同和損害保険(株) 「企業総合賠償責任保険」）		
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	
	結果の開示	1 あり 2 なし	
	2 なし		
第三者による評価の実施状況	1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	2 なし		

(3) 医療

協力医療機関（又は嘱託医）の概要及び協力内容	名 称①	医療法人社団 三喜会 横浜新緑総合病院
	診療科目	内科
	所在地	神奈川県横浜市緑区十日市場町1726-7
	距離及び所要時間	750m 徒歩10分 サブエントランスより無料送迎バスあり
	協力内容	年2回 協力医療機関での定期健康診断の機会を設ける（費用は入居者が実費を負担）
	名 称②	医療法人社団 恵生会 上白根病院
	診療科目	内科、リウマチ科、眼科、耳鼻咽喉科、皮膚科 等
	所在地	横浜市旭区上白根2-65-1
	距離及び所要時間	本物件から約5.5km（車で約15分）
	協力内容	入居者の希望に応じた定期健康診断、体調急変時の受入・診察 等
協力医療機関（又は嘱託医）の概要及び協力内容	名 称③	医療法人社団 健信会 田村内科クリニック
	診療科目	胃腸科、内科、アレルギー科 等
	所在地	横浜市緑区十日市場町804-2 101
	距離及び所要時間	本物件から約550m（徒歩で約7分）
	協力内容	入居者の希望に応じた往診・訪問診療・健康診断等
	名 称④	山田クリニック
	診療科目	内科・胃腸科・肛門科 等
	所在地	横浜市緑区十日市場町802-1402
	距離及び所要時間	本物件から約400m（徒歩で約5分）
	協力内容	入居者の希望に応じた往診・訪問診療・健康診断等
協力医療機関（又は嘱託医）の概要及び協力内容	名 称⑤	医療法人社団 三喜会 新緑ホームケアクリニック
	診療科目	内科、外科 等
	所在地	横浜市緑区十日市場町853-14
	距離及び所要時間	本物件から約800m（徒歩で約10分）
	協力内容	入居者の希望に応じた往診・訪問診療・健康診断等
	名 称⑥	公益財団法人横浜労働者福祉協会みどり野診療所
	診療科目	内科、神経内科、循環器科、消化器科 等
	所在地	横浜市緑区十日市場町915-14
	距離及び所要時間	本物件から約550m（徒歩で約7分）
	協力内容	入居者の希望に応じた往診・訪問診療・健康診断等

	名 称⑦	三保町内科・循環器クリニック
	診療科目	内科、循環器内科 等
	所在地	横浜市緑区三保町1803-1-102
	距離及び所要時間	本物件から約2km (車で約5分)
	協力内容	入居者の希望に応じた往診・訪問診療・健康診断等
	名 称⑧	しらはた胃腸肛門クリニック横浜
	診療科目	消化器科 等
	所在地	横浜市緑区長津田5-6-32
	距離及び所要時間	本物件から約2.2km (車で約8分)
	協力内容	入居者の希望に応じた往診・訪問診療・健康診断等
	名 称⑨	みなみ台内科クリニック
	診療科目	内科、消化器科 等
	所在地	横浜市緑区長津田みなみ台4-4-4
	距離及び所要時間	本物件から約2.3km (車で約6分)
	協力内容	入居者の希望に応じた往診・訪問診療・健康診断等
	名 称⑩	医療法人社団 宏仁会 柴田整形外科
	診療科目	整形外科、リウマチ科、リハビリテーション科等
	所在地	横浜市緑区中山町306-1
	距離及び所要時間	本物件から約3.1km (車で約8分)
	協力内容	入居者の希望に応じた往診・訪問診療・健康診断等
協力歯科医療機関	名 称	—
	診療科目	—
	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（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）	病気や怪我の治療は、入居者の任意の意思で、自己が自由に選択した医療機関で受診する。医療費は健康保険の適用を受けることとし、入居者の自己負担分及び健康保険が適用されない場合の費用は、入居者の負担となる。入院が長期にわたった場合でも入居契約は継続するため、退院後は入院前の住戸に戻ることができる。なお、入院期間中も管理費等の月額費用は支払うこととする。	

(4) 職員体制 (シニアフロア・ケアフロアのみ)

ア 職種別の職員数等

(2024年7月1日現在)

	職 員 数	常勤換算後の 人數		夜間勤務職員数 (時～翌 時) (最少人數)	備 考 (資格・委託等)
			うち自立対応		
従業者の内訳	管理者	1 ()			シニアフロアと兼務 生活相談員兼務 介護福祉士・介護 支援専門員
	生活相談員	11 (3)			事務職兼務
	直接処遇職員	(45)			ホームケア緑と兼 務
	介護職員	(37)		3	介護福祉士、介護職 員実務者研修修了 者
	看護職員	(8)		1	正看護師
	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	(5)			介護支援専門員 生活相談員と兼務3 名
	医師	()			
	栄養士	2 ()			給食会社へ委託 シニアフロア兼務
	調理員	13 ()			給食会社へ委託 シニアフロア兼務
	事務職員	()			
	その他職員	()			
合 計		55 ()		4	
介護に関わる職員体制 ※7		1 : 2.5 以上			

注1) 職員数欄の()内は、非常勤職員数で内数。

2) 直接処遇職員は、要介護者及び要支援者に対して介護サービスを提供する職員と自立者に対して一時的な介護その他日常生活上必要な援助を行う職員を合わせた数とし、また、常勤換算後の人數において、自立者対応の人数を内数で記入。

なお、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

3) 機能訓練指導員及び計画作成担当者が他の職務を兼務している場合は、職員数の人数に※印をつけるとともに、兼務している職名を備考欄に記入。

4) 備考欄には、直接処遇職員や調理員等の委託、看護職員等の機能訓練指導員兼務、計画作成担当者の介護支援専門員資格等を記入。

5) 状況把握等を行う職員を配置している場合は、生活相談員として記入

※7 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

イ 職員の状況

管理者		他の職務との兼務			1あり		2なし		
		兼務に係る資格等		1あり		資格等の名称		介護福祉士、介護支援専門員	
				2なし					
		看護職員		介護職員		生活相談員		機能訓練指導員	
		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									
員の人数に従事した経験年数に応じた職	1年未満								
	1年以上3年未満								1
	3年以上5年未満				2				
	5年以上10年未満				7				1
	10年以上		8		32				3
従業者の健康診断の実施状況				1あり		2なし			

ウ 要介護者・要支援者に対する直接処遇職員体制（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）

	前々年度の平均値	前年度の平均値 ※11	今年度の平均値 ※10
要支援者の人数			
要介護者の人数			
指定基準上の直接処遇職員の 人数 ※8			

配置している直接処遇職員の 人数 ※9				
要支援者・要介護者の 合計人数に対する配置 直接処遇職員の人数の割合	:	:	:	
常勤換算方法の考え方※11	常勤職員の週勤務時間	時間で除して算出		
従業者の勤務体制の概要	介護職員 早番	:	～	:
	日勤	:	～	:
	遅番	:	～	:
	夜勤	:	～	:
	看護職員 早番	:	～	:
	日勤	:	～	:
	遅番	:	～	:
	夜勤	:	～	:

※8 常勤換算後の人数。

※9 常勤換算後の人数。自立者対応の人数を除く。

※10 今年度の平均値は、作成日の前月までの平均値とすること。

※11 「前年度の平均値」及び「常勤換算方法」等については指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準（平成11年3月31日厚生省令第37号）等の規定によること

エ 状況把握(安否確認)および生活相談サービスに係る職員の資格取得状況

社会福祉士	2人 (0人)	医 師	0人 (0人)
介護福祉士	6人 (2人)	看護師	0人 (0人)
介護支援専門員	0人 (1人)	准看護師	0人 (0人)
介護職員実務者研修修了者	0人 (0人)	資格なし	0人 (0人)
介護職員初任者研修修了者	2人 (0人)		

注1) 資格を複数持っている職員がいる場合は、社会福祉士、介護福祉士の順に優先して記入する。他の資格を持っている職員を()に外数で記入する。

注2) 介護職員基礎研修及び各ホームヘルパー研修修了者は、介護職員初任者研修に含めて記入する。

(5) 登録事項の情報開示

入居希望者等 への 情報開示	重要事項説明書の公開	1 公 開 (閲覧 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 写し交付)	2 非公開
	入居契約書の公開	1 公 開 (閲覧 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 写し交付)	2 非公開
	管理規程の公開	1 公 開 (閲覧 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 写し交付)	2 非公開
	財務諸表の公開	1 公 開 (<input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 ・ 写し交付)	2 非公開
	事業収支計画の公開	1 公 開 (<input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 ・ 写し交付)	2 非公開

(6) その他

横浜市サービス付き高齢者向け住宅整備運営指導指針に適合していない事項 ※12	<適合していない事項がある場合の内容> 該当なし
--	-----------------------------

※12 市の指針上適合していない事項について、指針の8～14に該当する運営面に関する記述すること。なお、代替措置及び改善計画等は、別紙で明記することでも可

●特定施設入居者生活介護に関する事項（該当する場合のみ）

(1) 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	
--------------------------	--

(2) 住み替える場合の条件等

入 居 を 居 住 後 み に 替 居 え 室 る 又 場 は 合 施 設	居室から一時介護室へ移る場合(判断基準・手續、追加費用の要否、居室利用権の取扱い等)	
	従前の居室から別の居室へ住み替える場合(同上)	
	提携ホームへ住み替える場合(同上)	

(3) 介護保険に係る利用料

介護保険に係る利用料 (適用を受ける場合は 、市区町村から交付さ れる「介護保険負担割 合証」に記載された利 用者負担の割合に応じ た額) ※13	○特定施設入居者生活介護 (1か月 30日の例)		
	区 分	月 額	利用者負担額 (1割の場合/2割の場合)
要介護 1	円	円 /	円
要介護 2	円	円 /	円
要介護 3	円	円 /	円
要介護 4	円	円 /	円
要介護 5	円	円 /	円

介護保険に係る利用料
(適用を受ける場合は、
市区町村から交付され
る「介護保険負担割合
証」に記載された利用
者負担の割合に応じた
額) ※13

○各種加算の状況

身体拘束廃止取組の有無	(減算型・基準型)	
退院・退所時連携加算	(無・有)	
入居継続支援加算	(無・有)	
生活機能向上連携加算	(無・有)	
個別機能訓練加算	(無・有)	
夜間看護体制加算	(無・有)	
若年性認知症入居者受入加算	(無・有)	
医療機関連携加算	(無・有)	
口腔衛生管理体制加算	(無・有)	
栄養スクリーニング加算	(無・有)	
看取り介護加算	(無・有)	
認知症専門ケア加算	(無・有)	(I) (II)
サービス提供体制強化加算	(無・有)	(I) イ (I) ロ (II) (III)
介護職員処遇改善加算	(無・有)	I II III IV V
介護職員等特定処遇改善加算	(無・有)	I II

○介護予防特定施設入居者生活介護 (1か月30日の例)		
区分	月額	利用者負担額(1割の場合/2割の場合)
要支援1	円	円 / 円
要支援2	円	円 / 円

各種加算の状況

身体拘束廃止取組の有無	(減算型・基準型)	
生活機能向上連携加算	(無・有)	
個別機能訓練加算	(無・有)	
若年性認知症入居者受入加算	(無・有)	
医療機関連携加算	(無・有)	
口腔衛生管理体制加算	(無・有)	
栄養スクリーニング加算	(無・有)	
認知症専門ケア加算	(無・有)	(I) (II)
サービス提供体制強化加算	(無・有)	(I)イ (I)ロ (II) (III)
		I
		II
		III
介護職員処遇改善加算	(無・有)	IV
		V
		I
		II
		III
介護職員等特定処遇改善加算	(無・有)	

短期利用の設定(短期利用特定施設入居者生活介護の届出がある) ※14	無・有
---------------------------------------	-----

※13 月額は、個別機能訓練加算、夜間看護体制加算、医療機関連携加算、認知症専門ケア加算、サービス提供体制強化加算及び介護職員処遇改善加算を含めて記入する。

※14 短期利用特定施設入居者生活介護の届出がある場合には添付書類の別添2を添付する。

○添付書類：別紙2「サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービス等の一覧表」

サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービス等の一覧表

クレールレジデンス横浜十日市場ケアプロア

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		特定期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. 提供サービスのうち食事サービス									
①食事サービス									
・食事サービス	(有・無)			リビングダイニングにて、以下の通り食事等を提供致します。 ※1食あたり朝食495円(うち本体価格450円、消費税45円)、昼食605円(うち本体価格550円、消費税55円)、夕食770円(うち本体価格700円、消費税70円) 月額56,100円(うち本体価格51,000円、消費税5,100円)※軽減税率			リビングダイニングにて、以下の通り食事等を提供致します。 ※1食あたり朝食495円(うち本体価格450円、消費税45円)、昼食605円(うち本体価格550円、消費税55円)、夕食770円(うち本体価格700円、消費税70円) 月額56,100円(うち本体価格51,000円、消費税5,100円)※軽減税率		
2. 食事以外の提供サービス									
①安否確認サービス									
・安否確認サービス	(有・無)			眠りスキャンによる安否サービス実施			眠りスキャンによる安否サービス実施		
②防災サービス									
・防犯カメラ	(有・無)			エントランスホール、ロビーラウンジ、エレベーター、各階エレベーターホール、クレールホール、廊下、リビングダイニング、駐車場、スタッフ用通用口等にITV防犯カメラを設置し、常時自動録画をします。			エントランスホール、ロビーラウンジ、エレベーター、各階エレベーターホール、クレールホール、廊下、リビングダイニング、駐車場、スタッフ用通用口等にITV防犯カメラを設置し、常時自動録画をします。		
・防災設備	(有・無)			火災が発生した場合に反応する感知器及びスプリンクラーが全館に設置。また、停電時には、非常用照明及び誘導灯が点灯			火災が発生した場合に反応する感知器及びスプリンクラーが全館に設置。また、停電時には、非常用照明及び誘導灯が点灯		
③緊急対応サービス									
・緊急通報システム	(有・無)			緊急通報がなされた場合には24時間常駐のスタッフが対応致します。入居者が急に具合が悪くなった場合等に備えて、緊急呼出ボタンを設置しています。			緊急通報がなされた場合には24時間常駐のスタッフが対応致します。入居者が急に具合が悪くなった場合等に備えて、緊急呼出ボタンを設置しています。		
・緊急時の対応	(有・無)			緊急時には、スタッフが容態を確認の上、タクシー又は救急車の手配等を行います。スタッフは、原則として、タクシー又は救急車に同乗し、ご家族が来るまでの間、付き添いを行います。		同行に伴わる往復の交通費等実費負担	緊急時には、スタッフが容態を確認の上、タクシー又は救急車の手配等を行います。スタッフは、原則として、タクシー又は救急車に同乗し、ご家族が来るまでの間、付き添いを行います。		同行に伴わる往復の交通費等実費負担
・非常災害時の対応	(有・無)			非常災害に対する具体的な計画を定め、非常災害時の関係機関への通報及び関係機関との連絡体制を整備しております。定期的に避難訓練等の活動を行い、非常災害時に備えております。			非常災害に対する具体的な計画を定め、非常災害時の関係機関への通報及び関係機関との連絡体制を整備しております。定期的に避難訓練等の活動を行い、非常災害時に備えております。		
④生活支援サービス									
・設備点検	(有・無)			専門業者による点検(住戸年2回、共用部月1回)			専門業者による点検(住戸年2回、共用部月1回)		
・ゴミの収集	(有・無)			週3回(年末年始を除く)			週3回(年末年始を除く)		
・簡易清掃	(有・無)			週3回(年末年始を除く)			週3回(年末年始を除く)		
・買物代行	(有・無)			週1回指定日に注文及び発注		実費負担	週1回指定日に注文及び発注		実費負担
・役所手続代行	(有・無)			必要に応じて手続き		実費負担	必要に応じて手続き		実費負担
⑤フロントサービス	(有・無)			面会時の受付、郵便物の受け取り、各種案内			面会時の受付、郵便物の受け取り、各種案内		
⑥生活相談サービス	(有・無)			生活に関する相談			生活に関する相談		

⑦アクティビティサービス									
・レクリエーション・イベント	④・無				入居者やスタッフの交流を図る。適宜実施			入居者やスタッフの交流を図る。適宜実施	
・スポーツ等	④・無				介護予防体操等を適宜実施			介護予防体操等を適宜実施	
⑧理美容サービス	④・無				1回/月10:00～17:00 理美容予約受付		実費負担	1回/月10:00～17:00 理美容予約受付	実費負担
⑨健康管理サービス									
・健康管理	④・無				看護師による健康管理。必要に応じ医療と連携			看護師による健康管理。必要に応じ医療と連携	
・服薬管理	④・無				必要に応じて処方された薬のセッティング、在庫管理、服薬状況の把握			必要に応じて処方された薬のセッティング、在庫管理、服薬状況の把握	
・生活リズム記録	④・無				食事、水分摂取状況など必要に応じて、生活リズムの記録・管理			食事、水分摂取状況など必要に応じて、生活リズムの記録・管理	
⑩医療支援サービス									
・定期健康診断	④・無				健康診断を受ける機会を設ける。年1回		実費負担	健康診断を受ける機会を設ける。年1回	実費負担
・通院同行	④・無				緊急時の場合のみ、協力医療機関への同行および入退院の場合の事務手続き			緊急時の場合のみ、協力医療機関への同行および入退院の場合の事務手続き	
・日常医療支援	④・無				病気やケガ等の場合、協力医療機関の紹介、専門医の紹介			病気やケガ等の場合、協力医療機関の紹介、専門医の紹介	
3. 介護支援サービス									
・食事支援	④・無				リビングダイニングでは必要に応じて食事介助。また、病気によりリビングダイニングで食事が出来ない場合は、食事を住戸まで配膳・下膳			リビングダイニングでは必要に応じて食事介助。また、病気によりリビングダイニングで食事が出来ない場合は、食事を住戸まで配膳・下膳	
・排泄支援	④・無				住戸・共用部のトイレにて、ご希望に応じて物品の準備、排泄介助を行います。		オムツ類の使用分は実費負担	住戸・共用部のトイレにて、ご希望に応じて物品の準備、排泄介助を行います。	オムツ類の使用分は実費負担
・移動支援	④・無				必要に応じて住戸から共用施設への移動介助を行います。			必要に応じて住戸から共用施設への移動介助を行います。	
・家事支援	④・無				洗濯:必要に応じて毎日実施します。 リネン交換:汚染時によるリネン交換を随時行います。			洗濯:必要に応じて毎日実施します。 リネン交換:汚染時によるリネン交換を随時行います。	
・介護用具支援	④・無				入浴閑連備品・介護ベッドを施設備品として提供します。 オムツ類の補充、在庫管理を行います。		オムツ類の使用分に関しては実費をご負担頂きます。	入浴閑連備品・介護ベッドを施設備品として提供します。 オムツ類の補充、在庫管理を行います。	オムツ類の使用分に関しては実費をご負担頂きます。
4. 選択サービス									
・食事形態選択	④・無				状態に応じ、栄養サポート食、軟菜食、刻み食、ミキサー食を選択可能	相談		状態に応じ、栄養サポート食、軟菜食、刻み食、ミキサー食を選択可能	相談
・食事(外来者の利用)について	④・無				クレールダイニングのメニューをリビングダイニングにて提供致します。	利用料「昼食:865円(うち本体価格787円消費税78円)、夕食:1,069円(うち本体価格972円消費税97円)」に、ケータリング費用として1回あたり550円(うち本体価格500円消費税50円)加算されます(5名様まで)		クレールダイニングのメニューをリビングダイニングにて提供致します。	利用料「昼食:865円(うち本体価格787円消費税78円)、夕食:1,069円(うち本体価格972円消費税97円)」に、ケータリング費用として1回あたり550円(うち本体価格500円消費税50円)加算されます(5名様まで)

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。

サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービス等の一覧表

クレールレジデンス横浜十日市場ケアフロア

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. 提供サービスのうち食事サービス									
食事サービス									
・食事サービス	(有・無)			リビングダイニングにて、以下の通り食事等を提供致します。 1食あたり朝食495円(うち本体価格450円、消費税45円)、昼食605円(うち本体価格550円、消費税55円)、夕食770円(うち本体価格700円、消費税70円) 月額56,100円(うち本体価格51,000円、消費税5,100円) 軽減税率			リビングダイニングにて、以下の通り食事等を提供致します。 1食あたり朝食495円(うち本体価格450円、消費税45円)、昼食605円(うち本体価格550円、消費税55円)、夕食770円(うち本体価格700円、消費税70円) 月額56,100円(うち本体価格51,000円、消費税5,100円) 軽減税率		
2. 食事以外の提供サービス									
安否確認サービス									
・安否確認サービス	(有・無)			眠りスキャンによる安否サービス実施			眠りスキャンによる安否サービス実施		
防災サービス									
・防犯カメラ	(有・無)			エントランスホール、ロビーラウンジ、エレベーター、各階エレベーターホール、クレールホール、廊下、リビングダイニング、駐車場、スタッフ用通用口等にITV防犯カメラを設置し、常時自動録画をします。			エントランスホール、ロビーラウンジ、エレベーター、各階エレベーターホール、クレールホール、廊下、リビングダイニング、駐車場、スタッフ用通用口等にITV防犯カメラを設置し、常時自動録画をします。		
・防災設備	(有・無)			火災が発生した場合に反応する感知器及びスプリンクラーが全館に設置。また、停電時には、非常用照明及び誘導灯が点灯			火災が発生した場合に反応する感知器及びスプリンクラーが全館に設置。また、停電時には、非常用照明及び誘導灯が点灯		
緊急対応サービス									
・緊急通報システム	(有・無)			緊急通報がなされた場合には24時間常駐のスタッフが対応致します。入居者が急に具合が悪くなった場合等に備えて、緊急呼出ボタンを設置しています。			緊急通報がなされた場合には24時間常駐のスタッフが対応致します。入居者が急に具合が悪くなった場合等に備えて、緊急呼出ボタンを設置しています。		
・緊急時の対応	(有・無)			緊急時には、スタッフが容態を確認の上、タクシー又は救急車の手配等を行います。スタッフは、原則として、タクシー又は救急車に同乗し、ご家族が来るまでの間、付き添いを行います。		同行に関わる往復の交通費等実費負担	緊急時には、スタッフが容態を確認の上、タクシー又は救急車の手配等を行います。スタッフは、原則として、タクシー又は救急車に同乗し、ご家族が来るまでの間、付き添いを行います。		同行に関わる往復の交通費等実費負担
・非常災害時の対応	(有・無)			非常災害に対する具体的な計画を定め、非常災害時の関係機関への通報及び関係機関との連絡体制を整備しております。定期的に避難訓練等の活動を行い、非常災害時に備えてあります。			非常災害に対する具体的な計画を定め、非常災害時の関係機関への通報及び関係機関との連絡体制を整備しております。定期的に避難訓練等の活動を行い、非常災害時に備えてあります。		
生活支援サービス									
・設備点検	(有・無)			専門業者による点検(住戸年2回、共用部月1回)			専門業者による点検(住戸年2回、共用部月1回)		
・ゴミの収集	(有・無)			週3回(年末年始を除く)			週3回(年末年始を除く)		
・簡易清掃	(有・無)			週3回(年末年始を除く)			週3回(年末年始を除く)		
・買物代行	(有・無)			週1回指定日に注文及び発注		実費負担	週1回指定日に注文及び発注		実費負担

・役所手続代行	(有・無)				必要に応じて手続き		実費負担	必要に応じて手続き		実費負担
フロントサービス	(有・無)				面会時の受付、郵便物の受け取り、各種案内			面会時の受付、郵便物の受け取り、各種案内		
生活相談サービス	(有・無)				生活に関する相談			生活に関する相談		
アクティビティサービス										
・レクリエーション・イベント	(有・無)				入居者やスタッフの交流を図る。適宜実施			入居者やスタッフの交流を図る。適宜実施		
・スポーツ等	(有・無)				介護予防体操等を適宜実施			介護予防体操等を適宜実施		
理美容サービス	(有・無)				1回/月10:00～17:00 理美容予約受付		実費負担	1回/月10:00～17:00 理美容予約受付		実費負担
健康管理サービス										
・健康管理	(有・無)				看護師による健康管理。必要に応じ医療と連携			看護師による健康管理。必要に応じ医療と連携		
・服薬管理	(有・無)				必要に応じて処方された薬のセッティング、在庫管理、服薬状況の把握			必要に応じて処方された薬のセッティング、在庫管理、服薬状況の把握		
・生活リズム記録	(有・無)				食事、水分摂取状況など必要に応じて、生活リズムの記録・管理			食事、水分摂取状況など必要に応じて、生活リズムの記録・管理		
医療支援サービス										
・定期健康診断	(有・無)				健康診断を受ける機会を設ける。年1回		実費負担	健康診断を受ける機会を設ける。年1回		実費負担
・通院同行	(有・無)				緊急時の場合のみ、協力医療機関への同行および入退院の場合の事務手続き			緊急時の場合のみ、協力医療機関への同行および入退院の場合の事務手続き		
・日常医療支援	(有・無)				病気やケガ等の場合、協力医療機関の紹介、専門医の紹介			病気やケガ等の場合、協力医療機関の紹介、専門医の紹介		
3. 介護支援サービス										
・食事支援	(有・無)				リピングダイニングでは必要に応じて食事介助。また、病気によりリピングダイニングで食事が出来ない場合は、食事を住戸まで配膳・下膳			リピングダイニングでは必要に応じて食事介助。また、病気によりリピングダイニングで食事が出来ない場合は、食事を住戸まで配膳・下膳		
・排泄支援	(有・無)				住戸・共用部のトイレにて、ご希望に応じて物品の準備、排泄介助を行います。		オムツ類の使用分は実費負担	住戸・共用部のトイレにて、ご希望に応じて物品の準備、排泄介助を行います。		オムツ類の使用分は実費負担
・移動支援	(有・無)				必要に応じて住戸から共用施設への移動介助を行います			必要に応じて住戸から共用施設への移動介助を行います		
・家事支援	(有・無)				洗濯:必要に応じて毎日実施します。 リネン交換:汚染時によるリネン交換を随時行います。			洗濯:必要に応じて毎日実施します。 リネン交換:汚染時によるリネン交換を随時行います。		
・介護用具支援	(有・無)				入浴関連備品・介護ベッドを施設備品として提供します。 オムツ類の補充、在庫管理を行います。		オムツ類の使用分に関しては実費をご負担頂きます。	入浴関連備品・介護ベッドを施設備品として提供します。 オムツ類の補充、在庫管理を行います。		オムツ類の使用分に関しては実費をご負担頂きます。
4. 選択サービス										
・食事形態選択	(有・無)				状態に応じ、栄養サポート食、軟菜食、刻み食、ミキサー食を選択可能	相談		状態に応じ、栄養サポート食、軟菜食、刻み食、ミキサー食を選択可能	相談	
・食事(外来者の利用)について	(有・無)				クレールダイニングのメニューをリピングダイニングにて提供致します。	利用料「昼食:865円(うち本体価格797円消費税78円)、夕食:1,069円(うち本体価格972円消費税97円)」に、ケータリング費用として1回あたり550円(うち本体価格500円消費税50円)加算されます(5名様まで)		クレールダイニングのメニューをリピングダイニングにて提供致します。	利用料「昼食:865円(うち本体価格787円消費税78円)、夕食:1,069円(うち本体価格972円消費税97円)」に、ケータリング費用として1回あたり550円(うち本体価格500円消費税50円)加算されます(5名様まで)	利用料「昼食:865円(うち本体価格787円消費税78円)、夕食:1,069円(うち本体価格972円消費税97円)」に、ケータリング費用として1回あたり550円(うち本体価格500円消費税50円)加算されます(5名様まで)

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。