

## 登録事項等についての説明（高齢者住まい法第17条関係）

年 月 日

## 登録事項等についての説明

貸主（甲） 住所 東京都新宿区西新宿1丁目26番2号  
 氏名 野村不動産ウェルネス株式会社  
 代表取締役 松本裕樹 印

サービス付き高齢者向け住宅への入居に係る契約を締結するに当たり、高齢者の居住の安定確保に関する法律第17条に基づき、以下の事項について、書面を交付して説明します。

## 1. 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)おうかすひよし オウカス 日吉
所在地	(住居表示) 〒223-0051 神奈川県横浜市港北区箕輪町 2丁目7番18号
利用交通手段	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 電車（東急東横線 目黒線 横浜市営地下鉄線 日吉駅から徒歩で12分） <input type="checkbox"/> 2. その他（ ）
住宅に関する 権原	<input type="checkbox"/> 1. 所有権 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 賃借権 <input type="checkbox"/> 3. 使用貸借による権利 期間 2021年 6月 1日から 2036年 8月 31日まで
施設に関する 権原	<input type="checkbox"/> 1. 所有権 <input checked="" type="checkbox"/> 2. 賃借権 <input type="checkbox"/> 3. 使用貸借による権利 期間 2021年 6月 1日から 2036年 8月 31日まで
敷地に関する 権原	<input type="checkbox"/> 1. 所有権 <input type="checkbox"/> 2. 地上権 <input checked="" type="checkbox"/> 3. 賃借権 <input type="checkbox"/> 4. 使用貸借による権利 期間 2021年 6月 1日から 2036年 8月 31日まで

(注) 住居表示が決まっていない場合には、地名地番を記載すること。

## 2. 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	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人
商号、名称 又は氏名	(ふりがな) のむらふどうさんうえるねすかぶしきかいしゃ 野村不動産ウェルネス株式会社

住所 (法人にあつては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 163-0566 ) 東京都新宿区西新宿1丁目26番2号 電話番号 03-3348-8748	
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 (法人にあつ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	別添 2 のとおり	

3. 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) のむらふどうさんうえるねすかぶしきかいしゃ 野村不動産ウェルネス株式会社
事務所の所在地	(郵便番号 163-0566 ) 東京都新宿区西新宿1丁目26番2号 電話番号 03-3348-8748

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

住宅戸数	登録申請対象戸数	120	戸
居住部分の規模	(最小)	25.29	m <sup>2</sup>
	(最大)	49.00	m <sup>2</sup>
構造及び設備	共同利用設備 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	構造	鉄筋コンクリート造 一部鉄骨造	階数 地上 9 階建
竣工の年月	2021 年 5 月 31 日		
加齢対応構造等	<input checked="" type="checkbox"/> 登録基準に適合している		
	<input checked="" type="checkbox"/> エレベーターを備えている		
	<input checked="" type="checkbox"/> 緊急通報装置を備えている		

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)

入居契約の別	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸借契約 <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 法第52条の認可を受けている
入居者の資格	次の①又は②に該当する者である。 ①単身高齢者世帯 ②高齢者+同居者（配偶者 / 60歳以上の親族 / 要介護認定又は要支援認定を受けている 60歳未満の親族 / 特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者） （「高齢者」とは、60歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。）
入居契約の内容	別添入居契約書のとおり

※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。

入居開始時期	2021 年 10 月 1 日から
--------	-------------------

注) 入居開始年は、西暦で記入すること。

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

	サービスの種類	提供形態	提供の対価（概算・月額）	
高齢者生活支援サービス	状況把握 生活相談	<input checked="" type="checkbox"/> 自ら <input type="checkbox"/> 委託	約 73,700 円	詳細については、別添 4 のとおり
	食事の提供	<input type="checkbox"/> 自ら <input checked="" type="checkbox"/> 委託 <input type="checkbox"/> 提供しない	約 53,400 円	
	入浴等の介護	<input type="checkbox"/> 自ら <input type="checkbox"/> 委託 <input checked="" type="checkbox"/> 提供しない	約 円	
	調理等の家事	<input type="checkbox"/> 自ら <input type="checkbox"/> 委託 <input checked="" type="checkbox"/> 提供しない	約 円	
	健康の維持増進	<input checked="" type="checkbox"/> 自ら <input type="checkbox"/> 委託 <input type="checkbox"/> 提供しない	約 0 円	
	その他	<input checked="" type="checkbox"/> 自ら <input type="checkbox"/> 委託 <input type="checkbox"/> 提供しない	約 円	
家賃の概算額	(最低)	約 102,000 円	住戸ごとの内容は別添 3 のとおり	
	(最高)	約 291,500 円		
共益費の概算額	(最低)	約 64,000 円		
	(最高)	約 74,000 円		
敷金の概算額	(最低)	約 306,000 円	家賃の 3.0 月分	
	(最高)	約 874,500 円		
前払金※の有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			
家賃等の前払金の概算額	(最低)	約 12,240,000 円	(最高)	約 34,980,000 円

家賃等の前払金の算定の基礎	家賃	1か月あたりの賃料×120か月
	サービス提供の対価	サービス提供の対価の前払いは無し
返還額の算定方法	1か月あたりの家賃×残存期間	
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	(※原則として入居契約に定めた契約の始期を起算日とする。)	
前払金の保全措置の内容	<input type="checkbox"/> 銀行による債務の保証 <input type="checkbox"/> 信託会社等による元本補てん又は信託 <input type="checkbox"/> 保険事業者による保証保険 <input checked="" type="checkbox"/> その他 不動産信用保証による保全 ( )	
特定施設入居者生活介護事業所	<input type="checkbox"/> 指定を受けている      介護保険事業所番号 ( )	
	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 指定を受けている      介護保険事業所番号 ( )	
	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 指定を受けている      介護保険事業所番号 ( )	
	<input checked="" type="checkbox"/> 指定を受けていない	
介護サービス情報	(特定施設入居者生活介護事業者、地域密着型特定施設入居者生活介護事業所若しくは介護予防特定施設入居者生活介護事業所の指定を受けている場合には、別紙により、介護保険法第115条の35第1項に規定する介護サービス情報を示す。)	

※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。

7. 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	<input type="checkbox"/> 自ら管理 <input checked="" type="checkbox"/> 管理業務を委託
委託する業務の内容(契約事項)	共用部(バルコニーを除く)清掃・機械メンテ

管理業務の委託先	
商号、名称 又は氏名	(ふりがな) のむらふどうさんぱーとなーずかぶしきがいしゃ 野村不動産パートナーズ株式会社
住 所 (法人にあつては 主たる事務所の所在地)	(郵便番号 160-0023 ) 東京都新宿区西新宿1丁目26番2号 電話番号 03-6202-2211
修繕計画	
計画策定の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
大規模修繕の実施予定	頃実施予定
その他計画的な修繕予定	なし

8. 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	事業所の場所
ツクイ横浜日吉	訪問介護	<input checked="" type="checkbox"/> 同一の建築物内 <input type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接する土地
		<input type="checkbox"/> 同一の建築物内 <input type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接する土地
		<input type="checkbox"/> 同一の建築物内 <input type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接する土地
		<input type="checkbox"/> 同一の建築物内 <input type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接する土地

9. 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) いりょうしゃだんほうじんひのきかいかわさきやまぶきくりにつく 医療社団法人 檜会 川崎やまぶきクリニック
事業所の所在地	(郵便番号 212-0054 ) 神奈川県川崎市幸区小倉五丁目5番23号1階 電話番号 044-201-6680
連携又は協力の内容	随時診療・夜間緊急診療

10. 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

基本方針および横浜市高齢者住居安定確保計画に沿って適切に運営します
-----------------------------------

上記につきまして、高齢者の居住の安定確保に関する法律第17条に基づく書面による説明を受けました。

年 月 日  
借主（乙） 住所  
氏名

役 員 名 簿

(ふりがな) 氏 名	役名等
まつもとひろき 松本裕樹	代表取締役
かさはらかずとし 笠原 一俊	取締役
ひらいしこうすけ 平石浩介	取締役
たかやまやすし 高山 寧	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。



役 員 名 簿

(ふりがな) 氏 名	役名等


法第6条第1項第4号の役員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。

## 住宅の規模並びに構造及び設備等

## 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 (㎡)	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	35.22	○	○	○	○	○	○	1	201	229,500
1	37.97	○	○	○	○	○	○	1	202	242,000
1	40.26	○	○	○	○	○	○	1	203	231,000
1	40.26	○	○	○	○	○	○	1	301	232,000
1	29.19	○	○	○	○	○	○	1	302	176,500
1	39.81	○	○	○	○	○	○	1	303	224,500
1	36.75	○	○	○	○	○	○	1	304	222,500
1	32.49	×	○	○	×	○	○	1	305 ユニットシャワー 付き	195,500
1	41.52	○	○	○	○	○	○	1	306	235,500
1	29.19	○	○	○	○	○	○	1	307	159,000

1	37.97	○	○	○	○	○	○	1	308	218,500
1	40.26	○	○	○	○	○	○	1	309	217,000
1	46.30	×	○	○	×	○	○	1	310 ユニットシャワー 付	252,000
1	36.58	○	○	○	○	○	○	1	311	194,500
1	27.37	×	○	○	×	○	○	1	312 ユニットシャワー 付	127,000
1	27.37	×	○	○	×	○	○	1	313 ユニットシャワー 付	129,000
1	32.86	○	○	○	○	○	○	1	314	150,000
1	40.34	○	○	○	○	○	○	1	315	200,000
1	25.36	×	○	○	×	○	○	1	316 ユニットシャワー 付	102,000
1	41.82	○	○	○	○	○	○	1	401	243,000
1	29.25	○	○	○	○	○	○	1	402	177,500
1	41.43	○	○	○	○	○	○	1	403	234,500
1	27.21	○	○	○	○	○	○	1	404	158,000
1	37.39	○	○	○	○	○	○	1	405	225,500

1	36.00	○	○	○	○	○	○	1	406	225,500
1	25.47	○	○	○	○	○	○	1	407	138,000
1	49.00	○	○	○	○	○	○	1	408	285,500
1	40.26	○	○	○	○	○	○	1	409	218,000
1	46.30	×	○	○	×	○	○	1	410ユニットシャワー 付	253,000
1	36.58	○	○	○	○	○	○	1	411	195,500
1	27.37	×	○	○	×	○	○	1	412 ユニットシャワー 付	128,000
1	27.37	×	○	○	×	○	○	1	413 ユニットシャワー 付	130,000
1	32.86	○	○	○	○	○	○	1	414	154,000
1	40.34	○	○	○	○	○	○	1	415	204,000
1	25.36	×	○	○	×	○	○	1	416 ユニットシャワー 付	106,000
1	25.29	×	○	○	×	○	○	1	417 ユニットシャワー 付	105,500
1	41.82	○	○	○	○	○	○	1	501	244,000
1	29.25	○	○	○	○	○	○	1	502	178,500

1	41.43	○	○	○	○	○	○	1	503	235,500
1	27.21	○	○	○	○	○	○	1	504	159,000
1	37.39	○	○	○	○	○	○	1	505	226,500
1	36.00	○	○	○	○	○	○	1	506	226,500
1	25.47	○	○	○	○	○	○	1	507	139,000
1	49.00	○	○	○	○	○	○	1	508	286,500
1	40.26	○	○	○	○	○	○	1	509	219,000
1	46.30	×	○	○	×	○	○	1	510 ユニットシャワー 付	254,000
1	36.58	○	○	○	○	○	○	1	511	196,500
1	27.37	×	○	○	×	○	○	1	512 ユニットシャワー 付	129,000
1	27.37	×	○	○	×	○	○	1	513 ユニットシャワー 付	131,000
1	32.86	○	○	○	○	○	○	1	514	157,000
1	40.34	○	○	○	○	○	○	1	515	207,000
1	25.36	×	○	○	×	○	○	1	516 ユニットシャワー 付	109,000

1	25.29	×	○	○	×	○	○	1	517 ユニットシャワー 付	108,500
1	41.82	○	○	○	○	○	○	1	601	245,000
1	29.25	○	○	○	○	○	○	1	602	179,500
1	41.43	○	○	○	○	○	○	1	603	236,500
1	27.21	○	○	○	○	○	○	1	604	160,000
1	37.39	○	○	○	○	○	○	1	605	227,500
1	36.00	○	○	○	○	○	○	1	606	227,500
1	25.47	○	○	○	○	○	○	1	607	140,000
1	49.00	○	○	○	○	○	○	1	608	287,500
1	40.26	○	○	○	○	○	○	1	609	220,000
1	46.30	×	○	○	×	○	○	1	610 ユニットシャワー 付	255,000
1	36.58	○	○	○	○	○	○	1	611	197,500
1	27.37	×	○	○	×	○	○	1	612 ユニットシャワー 付	130,000
1	27.37	×	○	○	×	○	○	1	613 ユニットシャワー 付	132,000

1	32.86	○	○	○	○	○	○	1	614	158,000
1	40.34	○	○	○	○	○	○	1	615	208,000
1	25.36	×	○	○	×	○	○	1	616 ユニットシャワー 付	110,000
1	25.29	×	○	○	×	○	○	1	617 ユニットシャワー 付	109,500
1	41.82	○	○	○	○	○	○	1	701	246,000
1	29.25	○	○	○	○	○	○	1	702	180,500
1	41.43	○	○	○	○	○	○	1	703	237,500
1	27.21	○	○	○	○	○	○	1	704	161,000
1	37.39	×	○	○	×	○	○	1	705 ユニットシャワー 付	228,500
1	36.00	○	○	○	○	○	○	1	706	228,500
1	25.47	○	○	○	○	○	○	1	707	141,000
1	49.00	○	○	○	○	○	○	1	708	288,500
1	40.26	○	○	○	○	○	○	1	709	221,000
1	46.30	×	○	○	×	○	○	1	710 ユニットシャワー 付	256,000



1	36.58	○	○	○	○	○	○	1	711	198,500
1	27.37	×	○	○	×	○	○	1	712 ユニットシャワー 付	131,000
1	27.37	×	○	○	×	○	○	1	713 ユニットシャワー 付	133,000
1	32.86	○	○	○	○	○	○	1	714	159,000
1	40.34	○	○	○	○	○	○	1	715	209,000
1	25.36	×	○	○	×	○	○	1	716 ユニットシャワー 付	111,000
1	25.29	×	○	○	×	○	○	1	717ユニットシャワー 付	110,500
1	41.82	○	○	○	○	○	○	1	801	247,000
1	29.25	○	○	○	○	○	○	1	802	181,500
1	41.43	○	○	○	○	○	○	1	803	238,500
1	27.21	○	○	○	○	○	○	1	804	162,000
1	37.39	×	○	○	×	○	○	1	805 ユニットシャワー 付	229,500
1	36.00	○	○	○	○	○	○	1	806	229,500
1	25.47	○	○	○	○	○	○	1	807	142,000

1	49.00	○	○	○	○	○	○	1	808	289,500
1	40.26	○	○	○	○	○	○	1	809	222,000
1	46.30	○	○	○	○	○	○	1	810	257,000
1	36.58	○	○	○	○	○	○	1	811	199,500
1	27.37	×	○	○	×	○	○	1	812 ユニットシャワー 付	132,000
1	27.37	×	○	○	×	○	○	1	813 ユニットシャワー 付	134,000
1	32.86	○	○	○	○	○	○	1	814	160,000
1	40.34	○	○	○	○	○	○	1	815	210,000
1	25.36	×	○	○	×	○	○	1	816 ユニットシャワー 付	112,000
1	25.29	×	○	○	×	○	○	1	817 ユニットシャワー 付	111,500
1	41.82	○	○	○	○	○	○	1	901	249,000
1	33.99	×	○	○	×	○	○	1	902 ユニットシャワー 付	212,000
1	35.82	○	○	○	○	○	○	1	903	224,500
1	34.75	×	○	○	×	○	○	1	904 ユニットシャワー 付	216,500

1	36.00	○	○	○	○	○	○	1	905	231,500
1	25.47	○	○	○	○	○	○	1	906	144,000
1	49.00	○	○	○	○	○	○	1	907	291,500
1	40.26	○	○	○	○	○	○	1	908	224,000
1	46.30	○	○	○	○	○	○	1	909	259,000
1	36.58	○	○	○	○	○	○	1	910	201,500
1	27.37	×	○	○	×	○	○	1	911 ユニットシャ ワー付	134,000
1	27.37	×	○	○	×	○	○	1	912 ユニットシャ ワー 付	136,000
1	32.86	○	○	○	○	○	○	1	913	162,000
1	40.34	○	○	○	○	○	○	1	914	212,000
1	25.36	×	○	○	×	○	○	1	915 ユニットシャ ワー 付	114,000
1	25.29	×	○	○	×	○	○	1	916 ユニットシャ ワー 付	113,500

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。

## 2. 共同利用設備等

設備等	整備箇所数	合計床面積 (㎡)	整備箇所	想定利用戸数 (戸)	備考
-----	-------	--------------	------	---------------	----

ダイニング (食堂)	1	213.27	1階	120	
ゲスト ルーム	1	40.32	2階	120	
男女別大 浴場(脱 衣室含 む)	2	115.87	2階	120	
娯楽室	1	35.94	2階	120	
個別浴室 (脱衣室 含む)	1	11.65	2階	120	

注) 整備箇所は、添付図面との対応関係を明確に記載すること。

別添 4

1. 状況把握及び生活相談サービスの内容

提供形態		<input checked="" type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 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)				
	住所 (法人にあつては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 )				
		電話番号				
サービスを提供する法人等の別	<input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 指定居宅サービス事業者 <input type="checkbox"/> 指定地域密着型サービス事業者		<input type="checkbox"/> 指定居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 指定介護予防サービス事業者 <input type="checkbox"/> 指定介護予防支援事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の法人等			
サービスを提供する者の人数	<input type="checkbox"/> 医師	人員	人	<input type="checkbox"/> 社会福祉士	人員 人	
	<input checked="" type="checkbox"/> 看護師	人員	1 人	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員	人員 人	
	<input type="checkbox"/> 准看護師	人員	人	<input checked="" type="checkbox"/> 養成研修修了者	人員 2 人	
	<input checked="" type="checkbox"/> 介護福祉士	人員	6 人	<input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の職員	人員 5 人	
			合 計		人員 14 人	
常駐する場所	<input checked="" type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接する土地 近接する土地 <input type="checkbox"/> (所在地: )					
常駐する日	<input checked="" type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> 次の期間を除く ( )					
常駐する時間	日中	9 時	0 分	~	17 時 0 分	人員 1 人
	上記以外の時間	17 時	0 分	~	8 時 0 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	食堂・コンシェルジュデスク等での声掛け、ライフリズムセンサーによる把握の併用				毎日 1 回	
	<input type="checkbox"/> 入居者から居住部分への訪問を希望する旨の申出があつた場合は、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	<input type="checkbox"/> 24時間	
	通報方法	各住戸のコールボタンによる通報		
	通報先	事務所またはスタッフ所持の PHS	通報先から住宅までの到着予定時間 3 分	
サービス提供の対価 (概算額)	月額	約 73,700 円	前払金の算定方法	
	前払金	約 0 円		
備考	<ul style="list-style-type: none"> <li>・月額金額は消費税抜き金額となります</li> <li>・24時間365日スタッフを常駐させ、入居者からの各種取次業務および安否確認、居室からの緊急コール確認、健康増進、コミュニティー形成支援を行います</li> <li>・サービス費は1人入居：月額73,700円、2人入居：月額106,700円</li> </ul>			

※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。

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		<input type="checkbox"/> 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 <span style="float: right;"><input checked="" type="checkbox"/> 委託する</span>	
委託する場合の委託先	商号、名称 又は氏名	(ふりがな) かぶしきかいしやまぶちしょうじ 株式会社馬淵商事	
	住所 (法人に あつては主 たる事務所 の所在地)	(郵便番号 103-8248 ) 東京都中央区日本橋1-15-1パーカービル 電話番号 03-3278-0010	
	住所 (法人に あつては本 業務に係る 事業所の所 在地)	(郵便番号 223-0051 ) 神奈川県横浜市港北区箕輪町2-7-18 オウカス日吉内 電話番号 045-577-0704	
食事提供を行 う場所	<input checked="" type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 各居住部分 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
提供方法	提供日	<input checked="" type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	内容	<input type="checkbox"/> 3食 <input checked="" type="checkbox"/> 入居者が選択 <input type="checkbox"/> 次の食事は提供しない ( )	
	調理等	<input checked="" type="checkbox"/> 厨房で調理 <input type="checkbox"/> 配食サービスを利用 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
サービス提供 の対価（概算 額）	月額※	約 53,400 円	内訳 朝食 430 円 昼食 600 円 夕食 750 円
	前払金	約 0 円	前払金の 算定方法
備考	食事の追加・キャンセルする場合は、提供される日の前日の午前9時までにコンシェルジュデスクへお申し 出ください。申出が無い場合は実費を負担して頂きます。		

※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。

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		<input type="checkbox"/> 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 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 委託する</span>	
委託する場合の委託先	商号、名称 又は氏名	(ふりがな)	
	住所 (法人にあつては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 )	電話番号
	住所 (法人にあつ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	<input type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	内容	<input type="checkbox"/> 入浴介護 <input type="checkbox"/> 排せつ介護 <input type="checkbox"/> 食事介護	
		<input type="checkbox"/> 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			



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		<input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 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)			
	住 所 (法人に あつては主 たる事務所 の所在地)	(郵便番号 )		電話番号	
	住 所 (法人に あつては本 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	<input type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> その他 ( )			
	内容	<input type="checkbox"/> 調理 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 掃除			
		<input type="checkbox"/> 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					

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		<input checked="" type="checkbox"/> 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 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 委託する</span>	
委託する場合の委託先	商号、名称 又は氏名	(ふりがな)	
	住所 (法人にあつては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 )	電話番号
	住所 (法人にあつ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	<input type="checkbox"/> 365日対応 <input checked="" type="checkbox"/> その他（健康増進プログラムのみ休業日あり）	
	内容	<input checked="" type="checkbox"/> 健康相談 <input checked="" type="checkbox"/> 血圧等の測定 <input type="checkbox"/> 定期検診 <input type="checkbox"/> 通院等の付き添い	
		<input type="checkbox"/> その他 ( )	
サービス提供の対価（概算額）	月額	約 0 円	前払金の算定方法
	前払金	約 0 円	
備考	状況把握および生活相談サービス費に含みます		

6. その他のサービスの内容（該当する場合のみ）

提供形態		<input checked="" type="checkbox"/> 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 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> 委託する</span>	
委託する場合の委託先	商号、名称 又は氏名	(ふりがな)	
	住所 (法人にあつては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 )	電話番号
	住所 (法人にあつ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	<input checked="" type="checkbox"/> 365日対応 <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> その他 ( )</span>
		内容	体調不良時サポート等
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 0 円	
備考	体調不良時サポート1,000円/日（税別）等 その他詳しいことは、生活支援サービス重要事項説明書をご覧ください。		