有料老人ホーム重要事項説明書(住宅型専用)

施設名	シルバーヴィラ向山
定員・室数	114 人 • 114 室

有料老人ホームの類型・表示事項

類型	住宅型
サ付登録の有無	無
居住の権利形態	利用権方式
利用料の支払方式	選択方式
入居時の要件	混合型(自立含む)
介護保険の利用	居宅サービス利用可
居 室 区 分	定員1人

1 事業主体

					法人等	の種別		崖	利法人		
名				称	フリカ゛ナ			力) †	ナンワ		
					名 称			株式会社	さんわ		
+ +	シスト	事務所の	つぼえ	는 14h	〒 1	76-0022					
土	<i>⊂</i> ⊘ =	尹伤乃八	/ <i>J [</i>][1:	土地			東京都	『練馬区向山	13-7-11		
連	連 絡 先		電 話	番 号	号 03-3999-5416						
建				先	ファック	カス番号		03-3926-6696			
ホ	1	ムペ	_	ジ	http://	$^\prime$ www.si	vervilla.	com			
代	表	者 職	氏	名	役職名	代表	取締役社長	氏名	岩城	隆就	
設	立	年	月	日		1980(昭和55)年8月4日					
主	な	事	業	等	有料老人	ホーム「	シルバーヴィ ス「アプラン	クラウム			
		· ·			コレクテ	イフハワ	スーアフラン	ノトル回田」			

2 事業所概要

Þ				フリカ゛ナ			シルハ゛ーウ゛・	ィラ コウヤマ				
名					小小	名 称		દ	/ルバーウ	ブィラ向山		
計		7	<u>.</u>		地	〒 1	- 176−0022					
121	所 在 地			1E								
連	<u> </u>		先	電 話	番号	号 03-3999-5416						
连		Ϋ́	ц		ノレ	ファックス番号 03-3926-6696						
ホ	_	ム	<u>~</u>	_	ジ	http://w	ww.silver	villa.com				
管	理	者	職	氏	名	役職名	於	施設長	氏名	岩城	直子	
事	業	開 女	台 年	三月	日		昭和56年4月1日					
届	出	左	F	月	日	昭和56年12月28日						
届	出上	の月	見設	年月	日			昭	和 56 年	4月15日		

事業所へのアクセス 西武池袋線・都営地下鉄大江戸線「豊島園駅」下車500m(歩6分) 詳細はHPを参照ください。

施設・設備等の状況		
4LL 4年	権利形態	所有 抵当権 あり
敷 地	面積	3077. 78 m ²
	権利形態	所有 抵当権 あり
	延床面積	4023.58 ㎡ うち有料老人ホーム分 4023.58 ㎡
		本館(旧1·2号食令 和 1 年 7 月 16 日
	竣工日	3号館 平成5年4月1日
建物		5号館 平成9年5月15日
	7H: %/-	地上 3 階 地下 1 階
	階数	うち有料老人ホーム分 地上 3 階 地下 1 階
	構造 耐	す 火建築物 建築物用途区分 有料老人ホーム/共同住宅
	併設施設等	詳 なし ()
賃貸借契約の概要	萝	契約期間 ~ ~
貝貝旧矢利の帆安	E	自動更新
	階 定員	
 居 室	1階 1人	$\begin{array}{ c c c c c c c c c c c c c c c c c c c$
	2階 1人	\sim 20.18 m ²
	3階 1人	25 13. 5 m^2 ~ 20. 18 m^2
	階定員	, , , , , ,
一時介護室		$ m m^2 \sim m^2$
		$ m m^2 \sim m^2$
便所		室設置 共同便所 7 箇所 (一部男女共用)
 浴 室		置なし 共同浴室 個浴: 1 大浴槽: 2 機械浴: 2
TH ±	併設施設と	
食堂	兼用	あり (食事時間以外にアクティビティ等の多目的利用)
·	併設施設と	7 7 7 7
その他の共用施設	あり	(子供プール、子供広場、屋上庭園(一坪農園他)、井戸)
エレベーター	あり	4 基
消防設備	自動火災報	
緊急呼出装置	居室:	あり 便所: 一部あり 浴室: 一部あり 脱衣室: あり

3 従業者に関する事項

職	競種別の従業者の人数及びその勤務形態								
	① 有料老人ホームの職員の人数及びその勤務形態								
	職種 実人数	常	勤	非常	常勤	合計	常勤換算	兼務状況 等	
	川 秋 美八	専従	非専従	専従	非専従	口直目	人数	来伤仆仇 · 守	
	管理者(施設長)	1				1人	1.0		
	生活相談員	1	2			3人	2. 0	介護支援専門員兼務	
	看護職員:直接雇用	6		5		11人	7. 8		
	看護職員:派遣					0人	7. 0		
	介護職員:直接雇用					0人	56. 5	介護支援専門員兼務	
	介護職員:派遣	47	6	13		66人	50. 5		
	機能訓練指導員					0人			
	計画作成担当者					0人			
	栄養士			1		1人	0. 5		

調理員	10	2	1		13人	11.6	営繕兼務
事務員	3		3		6人	4. 5	
その他従業者	7	1	2		10人	8. 2	調理員兼務
② 1週間のうち、	常勤の従	業者が勤	務すべき!	時間数		40 時間	

③-1 介護職員	の資格									
次 地 延	ベ	常勤		;	非常茧	h				
資格人	数事征	羊	専従	専従	自身	専従				
介護福祉士	31		2	6						
実務者研修	2		2	0						
介護職員初任者研	修 14		2	7						
介護支援専門員										
たん吸引等研修(不特別	三)									
たん吸引等研修(特定	<u> </u>									
資格なし										
③-2 機能訓練	指導員の									
	ベ	常勤			非常萬					
人	数 専行	非	専従	専従	色 非	専従				
理学療法士	0									
作業療法士										
言語聴覚士										
看護師又は准看護	師									
柔道整復師										
あん摩マッサージ指圧	師									
はり師又はきゅう										
③-3 管理者	· · · _ //	の資格	\$				7	なし		
④ 夜勤・宿直体										
配置職員数が最				18		0 分		時 0	分	
上記時間帯の職				介護職		- / •		看護職員	1 人	以上
逆業者の職種別・勤						勤続年				
勤続 職		職員	介護			泪談員		東指導員		成担当者
午级	常勤	非常勤		非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
1年未満		1	6							
1年以上3年未満		0	14	1						
3年以上5年未満		1	2		1					
5年以上10年未満		2	14	3						
10年以上	2	2	18	9	2					
合計	6	6	54	13	3	0	0	0	0	0

4 サービスの内容

提供するサービス		
食事の提供サービス	あり(直営)	
食事介助サービス	あり	
入浴介助サービス	あり	
排せつ介助サービス	あり	
居室の清掃・洗濯サービス等家事援助サービス	あり	
相談対応サービス	あり	
健康管理サービス(定期的な健康診断実施)	あり	
服薬管理サービス	あり	

金銭管理サー	ビス	なし	
定期的な安否 確認の方法	各居室には、通報·対応型ナースコール(NTルパー(5名)・看護師(1名)が巡回。施設長緊急時の対応が可能		
施設で対応で きる医療的ケ アの内容	施設の看護職員による在宅酸素・膀胱留置 患・糖尿病・パーキンソン病・認知症他疾 数制限あり)・吸引吸入・ターミナルケア (対応不能な医療管理:中心静脈栄養・気管	疾病・胃ろう・経鼻経管栄養(対応可能な ア	

医療機関との連携・	協力	
	名称	田中医院(内科)
協力医療機関(1)	所在地	東京都練馬区谷原6-8-9 ※ホームより約3.0Km
	協力の内容	往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
	名称	新宿東メトロクリニック (内科)
協力医療機関(2)	所在地	東京都新宿区新宿7-26-48 1F ※ホームより約5.0Km
	協力の内容	往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
	名称	小原クリニック (内科)
協力医療機関(3)	所在地	東京都練馬区練馬1-34-1 ※ホームより約1.1Km
	協力の内容	往診·診断·治療·処方·指示·指導·紹介等 ※医療費は自己負担
	名称	あけぼの診療所(内科)
協力医療機関(4)	所在地	東京都新宿区片町1-1 ※ホームより約9.0Km
	協力の内容	往診·診断·治療·処方·指示·指導·紹介等 ※医療費は自己負担
	名称	武蔵野総合クリニック練馬(内科)
協力医療機関(5)	所在地	東京都練馬区練馬2-26-1 中道ビル ※ホームより約1.2Km
	協力の内容	往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
	名称	祐ホームクリニック (内科)
協力医療機関(6)	所在地	東京都練馬区平和台4-25-12 七海ビル2F※ホームより約3.0Km
	協力の内容	往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
	名称	ねりま西クリニック(内科)
協力医療機関(7)	所在地	東京都練馬区大泉町3-2-9 ※ホームより約4.0Km 往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
	協力の内容	
	名称	ねりま皮膚科クリニック (皮膚科)
協力医療機関(8)	所在地	東京都練馬区豊玉北5-18-9 ※ホームより約1.1Km 往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
	協力の内容	
 協力医療機関(9)	名称	中村橋眼科 (眼科) 東京都練馬区中村北4-2-3 ※ホームより約0.7Km
	関性型協力の内容	注診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
	名称	平山医院 (耳鼻咽喉科)
 協力医療機関(10)		東京都練馬区桜台2-19-15 ※ホームより約2.2Km
加力区/永小风风气(10)		往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
	名称	二子玉川心のクリニック (精神科)
協力医療機関(11)		世田谷区玉川3-6-12明友第7ビル7F ※ホームより約12.5Km
1000 0 pm/skipsq (11)		往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
	名称	訪問リハビリマッサージ・リファイン (訪問リハビリ)
協力医療機関(12)	<u> </u>	東京都練馬区練馬3-24-18-203 ※ホームより約0.6Km
	協力の内容	往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担
	名称	クオーレ鍼灸マッサージ院 (訪問リハビリ)
協力医療機関(13)	所在地	東京都杉並区阿佐谷北2-25-5 ※ホームより約4.3Km
	協力の内容	往診・診断・治療・処方・指示・指導・紹介等 ※医療費は自己負担

	名称	大塚デンタルオフィス (歯科)
協力歯科医療機関(1)	/ · · · —	東京都豊島区北大塚1-11-15 ※ホームより約8.1Km
	協力の内容	往診·診断·治療·処方·指示·指導·紹介等 ※医療費は自己負担
	名称	コンパスデンタルクリニック蕨 (歯科)
協力歯科医療機関(2)	所在地	埼玉県蕨市塚越5-6-35 ※ホームより約10.4Km
	協力の内容	往診·診断·治療·処方·指示·指導·紹介等 ※医療費は自己負担
	名称	デンタルヘルスケアクリニック (歯科)
協力歯科医療機関(3)	所在地	東京都渋谷区広尾5-6-11-201 ※ホームより約12.2Km
	協力の内容	往診·診断·治療·処方·指示·指導·紹介等 ※医療費は自己負担

	択によるサービス提供	あり
運営懇談会の開催		あり (年 1 回予定)
入居者の人数が少	ないなどのため実施しない場合の	文書による通知を実施
自費によるショート	ステイ事業	あり 体験入居の項を参照下さい
入居に当たっての留意	事項	
入居の条件	要介護度自立~要介護度5(医療的ケア基本的に口から召し認知症制限はありません	は40~64歳で要介護度認定のある方制限はありません) 上がれる方(経管栄養は応相談) お気軽にご相談下さい
身元引受人等の条 件、義務等	身元引受人を、お一人定めて頂き い場合は、ご相談下さい。	きますが、適当な身元引受人が居られな
体験入居		せん (宿泊費·食費·介護費・税込み) B室はありませんので、空室時のみ利用可能
入院時の契約の取 扱い	前のご自分の居室にお戻りいただただし、経管栄養等の医療行為がは、当ホームは医療機関ではなく入が出来ない場合も生じます。	が要求される状態で退院される場合に (又看護師人数に限りがあることから受 ご不在時の食費・管理費は下記の通り減額 78円を減額
やむを得ず身体拘 束を行う場合の手 続	族に書面による同意を得た上で実	注」の三要件に該当した場合に限りご家 ≷施することとし、その記録を保管しま 身体拘束廃止検討委員会で協議する。
事業者からの契約解除	a) 他の入居者および管理運営 度々行われる場合、または信 b) 食費・管理費の支払が不能と c) 著しい医療行為が常時必要 *寝たきり等、要介護状態に されることはありません。	

			明け渡しいただいた日付で解約とします。
要	介言	嬳時における居室の	の住み替えに関する事項
	_	時介護室への移動	なし ・・各居室内にて必要な介護をいたします。
		判断基準·手続	
		利用料金の変更	
		前払金の調整	
		従前居室との仕様の変更	
	そ	の他の居室への移	動しあり
		判断基準·手続	ご希望があれば、相談に応じます。
		利用料金の変更	基本的にありません。
		前払金の調整	居室サイズの変更があれば、差額を徴収または返戻いたします。
		従前居室との仕様の変更	居室仕様は基本的に同一です。(居室サイズのみ変更があり得ます)

提携ホーム等への転	居 なし
判断基準・手続	
利用料金の変更	
前払金の調整	
従前居室との仕様の変更	
苦情対応窓口	
窓口の名称1	「ご意見・相談窓口」(担当:岩城隆就・岩城直子)
電話番号	03-3999-5416
対応時間	9:00 ~ 18:00 (毎日対応)
窓口の名称2	練馬区高齢福祉課(練馬区役所本庁舎内)
電話番号	03-5984-2774
対応時間	8:30 ~ 17:00 (平日のみ)
窓口の名称3	東京都福祉保健局施設支援課
電話番号	03-5320-4537
対応時間	9:00 ~ 17:00 (平日のみ)
賠償責任保険の加入	あり 保険の名称: 東京海上日動火災保険㈱一賠償責任保険
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
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 あり
東京都福祉サービス	第三者評価の実施 なし 結果の公表 なし
その他機関による第	三者評価の実施 なし 結果の公表 なし

5	入居者															
介	護度別・年齢別入居者数	平	均年	齢:	(90. 1	歳		入月	居者数徵	合計	:	11	1 人		
	年齢 介護度	自立	要才	支援 1	要习	支援 2	要	介護 1	要	介護 2	要介	`護3	要介	 	要介記	濩 5
	6 5 歳未満															
	65歳以上75歳未満							1				2				1
	75歳以上85歳未満							1		5		1		2		3
	85歳以上	2		1		2		15		24		14		22		15
	合計	2		1		2		17		29		17		24		19
入	居継続期間別入居者数															
	入居期間	6月未	満	6月以 1年未		1年以 5年未		5年以 10年未		10年以 15年末		15年以	上		合計	
	入居者数	2	29		6		51	, , ,	8	, , ,	5		2		111	
男	男女別入居者数 男性: 26 人 女性: 85 人															
入	居率(一時的に不在とな	こってい	いる	者を含	む。	o)		97. 4	%	(定員	員に	対する	る入.	居者数	数)	

直	近1年間に退去した者の	人数と理由		
	理由	人数	理由	人数
	自宅・家族同居		その他の福祉施設・高 齢者住宅等へ転居	
	介護老人福祉施設(特別 養護老人ホーム)へ転居	2	医療機関への入院	1
	介護老人保健施設へ転居		死亡	21
	介護療養型医療施設へ転居		その他	
	他の有料老人ホームへ転居		退去者数合計	24

6 利用料金

6	利用料金							
入	居準備費用な	L	円					
	明訳							
	支払日・支払方法							
	解約時の返還							
敷	金あ	り 「2年償却]コース」「月払	いコース	」のみに適	用、それり	以外のコー	スには不要
	金額 800), 000円~1, 000, (000 円 ※退劫	時に滞納家	受負及び居室	の原状回復乳	費用を除き全	額返還する。
家	賃及びサービスの対	一個						
	プランの名称	前払金	月額利用料			(内訳)		
	フ フ マ V フ 石 小 ハ	刊刊亚	71 4841711141	家賃	管理費	介護費用	食費	光熱水費
	生涯コース S 01 (77歳以上対象)	¥23, 540, 000~ ¥46, 160, 000	160, 620円	¥0	¥47, 300	¥55, 000	¥58, 320	実費
	生涯コースS01-2 (77歳以上対象)	¥12, 140, 000~ ¥34, 620, 000	213, 120円	¥52, 500	¥47, 300	¥55, 000	¥58, 320	実費
	生涯コースA01 (82歳以上対象)	¥17, 810, 000~ ¥34, 450, 000	160, 620円	¥0	¥47, 300	¥55, 000	¥58, 320	実費
	生涯コースA01-2 (82歳以上対象)	¥9, 500, 000~ ¥26, 270, 000	213, 120円	¥52, 500	¥47, 300	¥55, 000	¥58, 320	実費
	生涯コースB01 (89歳以上対象)	¥12, 980, 000~ ¥24, 910, 000	160, 620円	¥0	¥47, 300	¥55, 000	¥58, 320	実費
	生涯コースB01-2 (89歳以上対象)	¥7, 170, 000~ ¥19, 210, 000	213, 120円	¥52, 500	¥47, 300	¥55, 000	¥58, 320	実費
	生涯コース C 01 (96歳以上対象)	¥7, 690, 000~ ¥14, 700, 000	160, 620円	¥0	¥47, 300	¥55, 000	¥58, 320	実費
	生涯コース C01-2 (96歳以上対象)	¥4, 430, 000~ ¥11, 550, 000	213, 120円	¥52, 500	¥47, 300	¥55, 000	¥58, 320	実費
	2年償却コース	¥3, 200, 000~ ¥5, 950, 000	160, 620円		¥47, 300	¥55, 000	¥58, 320	実費
月払いコース ¥500,000~ 285,620~ ¥125,000 755,000 285,620~ 285,6200 285						¥55, 000	¥58, 320	実費
	月額単価(円)×想定居住期間(月)+補修費 により算出							
	生涯コースS01 : 106,667~210,231円×216ヶ月+50~75万円 により算出							
			3, 889 ~ 156,					より算出
			0, 962 ~ 216,					より算出
	生涯コ	ースA01-2: 5	7, 692 ~ 163,	026円×1	156ヶ月+	-50~75万	i円 に	より算出

		生涯コースB01 : 115,556~223,704円×108ヶ月+50~75万円 により算出
各		生涯コースB01-2: 61,759~170,926円×108ヶ月+50~75万円 により算出
料		生涯コース C 01 : 119,833~232,500円× 60ヶ月+50~75万円 により算出
金		生涯コース C 01-2: 65,500~180,000円× 60ヶ月+50~75万円 により算出
\mathcal{O}		2年償却コース : 125,000~235,417円× 24ヶ月+20~30万円 により算出
内	前払金	月払いコース : 補修預り20~30, 50~75万円 のみを算出
訳		(月額単価の説明)※月額単価は、端数処理の関係でこの式で計算した場合、前払金合計と差が生じます。
•		S01·A01·B01·C01·2 年償却の各コースは家賃の全額前払であるため、月額利用料
明細		には家賃相当額は含まない。一方、SO1-2·AO1-2·BO1-2·CO1-2の各コースは月額
和		利用料に家賃相当額の一部を含めることで、前払金額を低減している
		(想定居住期間の説明)
		償却期間は、各契約コース下限年齢時の平均余命に約25%の余裕を加味した
		期間を想定居住期間として設定している(令和4年簡易生命表を適用)
		各生涯コースでは、想定居住期間を超過しても前払金が再度請求される
		ことはないが、2年償却コースは、2年間の期間契約であることから2年経過
		時に一旦契約終了となり、入居継続希望の場合は再契約が必要となる
		(補修費の説明)
		各生涯コースでは、上記月額家賃分と別に居室内装・備品費として下記要領で
		償却される補修費として50~75万円が加算される
		2年償却コースでは、上記月額家賃分と別に居室内装・備品費として下記要領
		で償却される補修費として20~30万円が加算される
		*補修預り金の償却方法
		1 年未満在館の場合:補修預り金-100, 000円~150, 000円
		2年未満在館の場合:補修預り金-200,000円~300.000円
各		3年未満在館の場合:補修預り金-350,000円~525,000円
料料		3年以上在館の場合:補修預り金-500,000円~750,000円
金	六任	前払金に含まれない居室利用料(近傍同種の家賃相当額と比較して妥当な額とし
\mathcal{O}	家賃	て設定した)
内	haba warra with	前払金に含まれない施設利用料、共用部分の光熱水費、管理事務費等
訳		入院等で15日以上間連続してご不在時には、1日当たり1,760円を減額
•		施設介護費(昼間)、夜間介護費および看護費(日・夜間)
明如	介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
細		朝食 648 円・昼食 648 円・夕食 648 円 間食 0 円
		1 日当たり 1,944 円 × 30日で積算
		厨房管理運営費 円など
	食費	(食事をキャンセルする場合の取扱いについて)
	及貝	
		入院等で長期間連続してご不在時の食費は下記の通り減額されます。
		3日以上:1食当たり 378円を減額
		15日以上:1日当たり1,134円を減額
	光熱水費	居室内の光熱水費は、各戸別メータによる実費精算となります (なお、共用部分の光熱水悪は、「管理悪」間に含むます。
		(なの、共用的力の元款外質は、「官性質」懶に合かまり)
払き	をの取扱し	
	払日・	- 入居契約後30日以内に全額をお支払下さい
支	払方法	八位大利牧りリロ以内に土俄での人払いでい
***	却開始日	居室専有開始日 (契約日)
[償.		し なし 前払金の初期償却等は一切ありません
	還対象と	し なし 前払金の初期償却等は一切ありません
返.	還対象と い額	位置づけ

契約終了時の 返還金の算定 方式	216ヶ月+50~75万円-(10~75万円)・・・利用年数に応じる 生涯コースA01・A01-2:(前払金-50~75万円)-(前払金-50~75万円)×利用月数/ 156ヶ月+50~75万円-(10~75万円)・・・利用年数に応じる 生涯コースB01・B01-2:(前払金-50~75万円)-(前払金-50~75万円)×利用月数/ 108ヶ月+50~75万円-(10~75万円)・・・利用年数に応じる 生涯コースC01・C01-2:(前払金-50~75万円)-(前払金-50~75万円)×利用月数/ 60ヶ月+50~75万円-(10~75万円)・・・利用年数に応じる 2年償却コース :(前払金-20~30万円)-(前払金-20~30万円)×利用月数/ 24ヶ月+20~30万円-(10~30万円)+敷金(80万円)
短期解約(死	月払いコース : 50~75万円-(10~75万円)+敷金(100万円) ※前払い家賃分の実際の返還金算定計算は、「日割計算」で行われます 期間:3か月 起算日:入居した日
短期解約(免 亡退去含む) の返還金の算 定方式	前払金(一時金)に関する、いわゆる「頭取り」はありません。 「返還金= 前払金ー {(月額単価÷30)×利用日数}」の計算式にて償却額を算定し、残 金を返還致します。
返還期限	契約終了日から 67 月以内

	保全措置	あり 保全先:㈱山田エスクロー信託					
	その他留意事項	一時金の保全措置は行っておりますものの、敷地·建物は自社保有であり、 常に資産額が負債額を大きく上回ります。 また余剰資金は、都市銀行·地方銀行定期·普通·当座預金のみに預け入れ、 株式・債権等での運用は一切行っておりません。					
月	額利用料の取扱	<u> </u>					
	支払日・ 支払方法	当月の月額利用料を前月末日までにお支払下さい。					
	その他留意事項	上記月額使用料支払時に、前月分の実費額(介護保険自己負担分等)を精算下さい。 入・退館時においては、当該月の月額利用料は「日割計算」で精算されます。					
利	利用者の個別的な選択による生活支援サービス利用料 一部有料(サービスごとの料金は一覧表のとおり)						
料	料金改定の手続						
	食費·管理費の改訂が行われる場合は、政府管掌の厚生年金、老齢年金、恩給等の支払基準 の変更比率に準じて、運営懇談会等を経て決定されます。						

【料金プランの一例】

プランの名称

最も一般的・標準的なプランについて記入すること。

			単位:円
入居準備費用	敷金	前払金	月額利用料
¥0	¥0	¥12, 980, 000	¥160, 620

※利用者の個別的な選択による生活支援サービス利用料及び介護保険サービスの自己負担額は含まない。

生涯B01コース(89歳以上の方の終身利用コース)

7 入居希望者等への事前の情報開示

1 足刧幼妻の雛形	ユロメセナルナル	日をサナのまり	ハ田コーフンナン
入居契約書の雛形	入居希望者に交付	財務諸表の要旨	公開していない
管 理 規 程	公開していない	財務諸表の原本	公開していない
事業収支計画書	公開していない	その他開示情報	特になし

添付書類: 介護サービス等の一覧表

東京都有料老人ホーム設置運営指導指針との適合表

	明書及び一覧表・道	説明年月	年	月				
目について	説明を受け、理解し	しました。		説明者職・氏名				
	年	月	日	職				
署名				署名				

日