

マザアス南柏 重要事項説明書
兼 東京都消費生活条例による表示

記入年月日	令和6年7月1日
記入者名	飯村 一枝
所属・職名	運営課長

1. 事業主体概要

種類	個人 / <input checked="" type="checkbox"/> 法人	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ まざあす 株式会社マザアス	
主たる事務所の所在地	〒270-0143 千葉県流山市向小金 3-147-2	
連絡先	電話番号	04-7176-8711
	FAX番号	04-7176-8717
	ホームページアドレス	https://www.motherth.com
代表者	職名	代表取締役
	氏名	伊藤 和宏
設立年月日	平成 8年 12月 20日	
主な実施事業	建物及び構築物の部材の製造及び販売 ※別添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) まざあすみなみかしわ マザアス南柏	
所在地	〒270-0143 千葉県流山市向小金 3-147-2	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 常磐線 南柏駅
	交通手段と所要時間	① 徒歩:南柏駅東口より960m(12分) ② タクシー:南柏駅東口より乗車3分
連絡先	電話番号	04-7176-8711
	FAX番号	04-7176-8717
	ホームページアドレス	https://www.motherth.com
管理者	氏名	飯村 一枝
	職名	運営課長
建物の竣工日		平成 5年 3月 31日
有料老人ホーム事業の開始日		平成 5年 6月 1日

(類型)【表示事項】

<input checked="" type="checkbox"/> 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	1272503242
	指定した自治体名	千葉県
	事業所の指定日	令和4年4月1日
	指定の更新日(直近)	令和4年4月1日

3. 建物概要

土地	敷地面積	4,230.78 m ² (1,279.8 坪)				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地				
		<input checked="" type="checkbox"/> 2 事業者が賃借する土地				
		抵当権の有無	1 あり	<input checked="" type="checkbox"/> 2 なし		
契約期間		<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり (令和4年4月1日～令和24年3月31日) 2 なし				
建物	延床面積	全体	6,722.76 m ² (地上5階建)			
		うち、老人ホーム部分	6,589.21 m ² (1階の一部を除く)			
	耐火構造	<input checked="" type="checkbox"/> 1 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他()				
	構造	<input checked="" type="checkbox"/> 1 鉄筋コンクリート造 2 鉄骨造 3 木造 4 その他				
居室の状況	所有関係	1 事業者が自ら所有する建物				
		<input checked="" type="checkbox"/> 2 事業者が賃借する建物				
		抵当権の設定	1 あり	<input checked="" type="checkbox"/> 2 なし		
		契約期間	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり (令和4年4月1日～令和24年3月31日) 2 なし			
居室の状況	居室区分	1 全室個室				
		<input checked="" type="checkbox"/> 2 相部屋あり				
		最少	1 人室			
		最大	2 人室			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分*
	Aタイプ°	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	20.48 m ²	46	介護居室個室 ※348、448号室は20.46 m ²
	Eタイプ°	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	19.68 m ²	1	介護居室個室
	Fタイプ°	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	21.40 m ²	2	介護居室個室
	Gタイプ°	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	23.04 m ²	1	介護居室個室
	Hタイプ°	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	24.60 m ²	1	介護居室個室
	Cタイプ°	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	27.42 m ²	1	介護居室個室
	C'タイプ°	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	30.88 m ²	2	介護居室個室
	Bタイプ°	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	25.60 m ²	49	介護居室相部屋 ※311、411号室は26.63 m ²
Dタイプ°	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	37.64 m ²	2	介護居室相部屋	
	居室計			105 室		
Iタイプ°	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	14.76 m ²	1	一時介護室	

共用施設	共用便所における便房	18ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	18ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	10ヶ所
	共用浴室	6ヶ所	個室	5ヶ所
			大浴場	1ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	7ヶ所	チェアー浴	3ヶ所
			リフト浴	3ヶ所
			ミスト浴	1ヶ所
			その他(一般浴槽)	1ヶ所
食堂	① あり 2 なし			
入居者や家族が利用できる調理設備	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		
	火災通報設備	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		
その他	ロビー、イベントホール、機能訓練室、相談室、チャペル等			

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	<p>1. マザアス南柏の職員等は要介護状態にある入居者の心身の特性を踏まえて、生活の質の確保を重視し、能力に応じ自立した日常生活を営むことが出来るよう、入浴、排泄、食事の介護その他の生活全般にわたる援助を行います。</p> <p>2. 事業の実施にあたっては、関係市町村、地域の保険、医療、福祉サービスとの綿密な連携を図るとともに、ご入居者の意向を尊重して総合的なサービスの提供に努めます。</p>
サービスの提供内容に関する特色	手厚い介護体制のもと、ご入居者の尊厳を守りホスピタリティを大切に、皆様の納得と満足を継続するようサービスを提供します。また医療支援体制によって「看取り介護」にも対応できます。
入浴、排せつ又は食事の介護	① 自ら実施 2 委託 3 なし
食事の提供	1 自ら実施 ② 委託 3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	① 自ら実施 ② 委託 3 なし
健康管理の供与	① 自ら実施 2 委託 3 なし
安否確認又は状況把握サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし
生活相談サービス	① 自ら実施 2 委託 3 なし

(介護サービスの内容)

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無	職員の欠員による減算の状況	1 なし 2 あり
	身体拘束廃止取組の有無	1 減算型 2 基準型
	高齢者虐待防止措置実地の有無	1 減算型 2 基準型
	業務継続計画策定の有無	1 減算型 2 基準型
	入居継続支援加算	1 なし 2 あり
	医療機関連携加算	1 なし 2 あり
	生活機能向上連携加算	1 なし 2 あり
	個別機能訓練加算	1 なし 2 あり
	ADL 維持等加算	1 なし 2 あり
	夜間看護体制加算	1 なし 2 あり
	若年性認知症入居者受入加算	1 なし 2 あり
	科学的介護推進体制加算	1 なし 2 あり
	看取り介護加算	1 なし 2 あり
	認知症専門ケア加算	1 なし 2 あり
	高齢者施設等感染対策向上加算	1 なし 2 あり
	生産性向上推進体制加算	1 なし 2 あり
サービス提供体制強化加算	1 なし 2 あり	
介護職員等処遇改善加算	1 なし 2 あり	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1 あり	(介護・看護職員の配置率) 1.5:1以上
	2 なし	

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 救急車の手配 <input type="checkbox"/> 入退院の付き添い <input type="checkbox"/> 通院介助 <input type="checkbox"/> その他(訪問診療医の確保)		
協力医療機関	1	名称	向小金クリニック(ホームと同一敷地内で隣接)
		住所	流山市向小金 3-147-2
		診療科目	内科
		協力内容	在宅療養支援診療所として、月 2 回の訪問診療 年 2 回の定期健康診断、健康相談 (医療費その他の費用は入居者の自己負担。以下同)
	2	名称	聖光ヶ丘病院
		住所	柏市光ヶ丘団地 2-3 (ホームより車で 5 分)
		診療科目	内科、呼吸器科、消化器科、循環器科、アレルギー科、皮膚科、 整形外科、リハビリテーション科、精神科、心療内科 等
		協力内容	緊急時などにおける可能な限りの診療並びに入院の対応

後方支援歯科医療機関	名称	ラビット歯科(医療法人社団 立靖会)
	住所	松戸市日暮 1-16-1 RG 八柱ビル 3 階
	協力内容	う歯等の治療及び口腔衛生の相談、指導

(入居後に居室を住み替える場合)

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 1 一時介護室へ移る場合 <input type="checkbox"/> 2 介護居室へ移る場合 <input type="checkbox"/> 3 その他()	
判断基準の内容	一時的に 24 時間の介護が必要になった場合、または感染症に感染した場合	
手続きの内容	医師の意見を踏まえて入居者の意見を確認し、また契約者の意見を聞いた上でホーム側が判断して、一時介護室(当ホームでは静養室)で介護します。	
追加的費用の有無	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし	
居室利用権の取扱い	一時的に利用する共用施設であり、居室の利用権に変更はありません。	
前払金償却の調整の有無	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし
	便所の変更	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし
	浴室の変更	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
	洗面所の変更	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし
	台所の変更	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
	その他の変更	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
	要支援の者	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし
	要介護の者	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし
留意事項	概ね 65 歳以上で要介護もしくは要支援認定を受け、常時介護介助を必要とされている方を対象としています。	
契約の解除の内容	①入居者が逝去した場合 ②契約者から契約解除が行われた場合 ③事業者から契約解除が行われた場合 ・入居者の行動が、他の入居者または従業員の生命又は自由もしくは財産に危害を及ぼす虞があり、かつ入居者に対する通常の介助方法及び接遇方法ではこれを防止することができない場合、又は事業者と契約者及び入居者との信頼関係が著しく損なわれ、入居者の入居継続に支障をきたすと事業者が判断した場合、等	

事業主体から解約を求める場合	解約条項	月払い方式	入居契約書第 26 条
		利用権方式	入居契約書第 26 条
	解約予告期間	月払い方式	90 日
		利用権方式	90 日

入居者からの解約予告期間	月払い方式	30 日
	利用権方式	30 日
体験入居の内容	<input type="checkbox"/> あり(内容:空室がある場合。2泊3日 16,500 円税込) <input type="checkbox"/> なし	
入居定員	141 人	
その他		

5. 職員体制 (令和6年4月 1 日現在)

(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	非常勤	
				管理者
生活相談員	3	2	1	2.4
直接処遇職員	82	56	26	69.9
介護職員	71	52	19	62.8
看護職員	11	3	8	7.2
機能訓練指導員	2	2		2.0
計画作成担当者	2	2		2.0
栄養士(業務委託)	1	1		
調理員(業務委託)	14	11	3	
事務員	6	4	2	5.4
その他職員	2	0	2	1.2
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				40 時間
※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	36	28	8
実務者研修の修了者	3	3	0
初任者研修の修了者	12	8	4
介護支援専門員	3	3	

※複数資格保有者をカウント

(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	11	3	8
理学療法士	1	1	
作業療法士	1	1	
言語聴覚士			
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)

夜勤帯の設定時間(22時～ 7時)		
	平均人数	最少時人数(休憩者等を除く)
看護職員	1人	0人
介護職員	6人	5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※	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)	1.4:1

※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	人
	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				1 あり 2 なし					
	業務に係る資格等	1 あり				資格等の名称 介護福祉士				
		2 なし								
	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		4	9	3		1				
前年度1年間の退職者数		3	10	4						
業務経験年数別職員数	1年未満		5	4	1					
	1年以上3年未満			9	2					
	3年以上5年未満	1	1	9	2					
	5年以上10年未満	1	0	8	2			2		
	10年以上	1	2	22	12	2				2
従業者の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 ※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	
要介護状態に応じた金額設定	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【食材費(食費の2分の1)は返金します】 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	物価変動、人件費上昇により管理費、食費、その他有料サービス費について料金を改定する場合があります。
	手続き	運営懇談会の意見を聴いて契約者にその旨を文書で通知します。

※別添3 月払い・一時金方式の料金表参照

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)※利用料は30日の場合で税込の表示です

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	要介護3	要介護3
	年齢	85歳	85歳
居室の状況	床面積	20.48 m ²	20.48 m ²

	便所	<input type="checkbox"/> 1 有 <input type="checkbox"/> 2 無	<input type="checkbox"/> 1 有 <input type="checkbox"/> 2 無
	浴室	1 有 <input checked="" type="checkbox"/> 2 無	1 有 <input checked="" type="checkbox"/> 2 無
	台所	1 有 <input checked="" type="checkbox"/> 2 無	1 有 <input checked="" type="checkbox"/> 2 無
入居時点で 必要な費用	前払金	14,900,000 円	0 円
	敷金	0 円	0 円
30 日利用料の合計(1 割負担の場合)		315,096 円	485,096 円
家賃		0 円	170,000 円
サービス費用	介護保険外※ ₂	特定施設入居者生活介護※ ₁ の費用	25,296 円
		食費	70,350 円
		施設維持費	69,300 円
		上乘せ介護費用	115,500 円
		水道光熱費	34,650 円
		その他	0 円

※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。介護保険負担割合証に記載された利用者負担割合の額となります。

※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)

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	修繕費、入居募集に係る広告宣伝費などの営業経費を基礎とし、近傍家賃を参照し算出
敷金	なし
上乘せ介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。 当ホームは要介護者 1.5 人に対し 1 名以上の介護看護職員を配置しているため、介護給付ではこれらの職員の人件費全てを賄えず、その不足分に充当するもの
施設維持費	専用居室・共用施設の維持管理費、事務管理費、備品消耗品費、生活支援サービスの人件費、事務職員の人件費
食費	厨房維持費、及び 1 日 3 食・30 日分の食事代(おやつ代含)
水道光熱費	専用居室及び共用施設で使用した水道料金・電気料金及びこれに類する公共料金
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)

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	基本報酬、及び前掲の加算の利用者負担分
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)	(前掲)
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	

(前払金の受領)

算定根拠	老人福祉法令等に基づき、全国有料老人ホーム協会の試算プログラムにより算定	
想定居住期間(償却年月数)	※別添3参照	
償却の開始日	入居日の翌日	
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)	※別添3参照	
初期償却率		18%
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	・入居一時金-(入居一時金-初期償却額)÷想定居住月数÷30×(入居日から契約終了日までの日数) ・初期償却費用については無利息で全額返金します。 ※月額利用料については日割計算で受領します。
	入居後3月を超えた契約終了	・(入居一時金-初期償却額)÷(入居日の翌日から償却期間満了日までの実日数)×(契約満了日から償却期間満了日までの実日数) ※月額利用料については日割計算で受領します。
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(入居者生活保証制度)	
	5 その他(名称:)	

7. 入居者の状況【令和6年4月1日現在】

(入居者の属性)

平均年齢	89.4 歳	平均要介護度	2.7
入居者数の合計	98 人	入居率※	93.3%

※ 入居室数の合計を居室総数で除して得られた割合。入院等一時的に不在となっている室も入居室数に含む。

(入居者の人数)

性別	男性	25人	計 98人
	女性	73人	
年齢別	65歳未満	0人	計 98人
	65歳以上 70歳未満	0人	
	70歳以上 75歳未満	4人	
	75歳以上 80歳未満	5人	
	80歳以上 85歳未満	14人	
	85歳以上 90歳未満	23人	
	90歳以上 95歳未満	29人	
	95歳以上 100歳未満	19人	
	100歳以上	4人	
要介護度別	自立	0人	計 98人
	要支援1	8人	
	要支援2	5人	
	要介護1	15人	
	要介護2	14人	
	要介護3	19人	
	要介護4	18人	
	要介護5	19人	
入居期間別	6ヶ月未満	10人	計 98人
	6ヶ月以上1年未満	11人	
	1年以上5年未満	52人	
	5年以上 10年未満	19人	
	10年以上 15年未満	5人	
	15年以上	1人	

(前年度における退去者の状況)

退去先別の 人数	自宅等	4人	計 33人
	社会福祉施設	0人	
	医療機関	1人	
	死亡者	28人	
	その他	0人	
生前解約の 状況	施設側の申し出	0人 (解約事由の例)	計 0人
	入居者側の申し出	0人 (解約事由の例) ・体力、体調が改善し在宅復帰 ・経済的理由	計 0人

8. 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対応する窓口等の状況)

窓口の名称		マザアス南柏支配人	全国有料老人ホーム協会
電話番号		04-7176-8711	03-3548-1077
対応している時間	平日	10:00～17:00	10:00～17:00(月、水、金)
	土曜	10:00～17:00	休み
	日曜・祝日	10:00～17:00	休み
定休日		なし	火木土日祝日

千葉県国民健康保険団体連合会 : 介護保険課苦情処理係 043-254-7428

介護サービスについての疑問や、介護サービス事業者に対する苦情を受け付けています。

流山市健康福祉部介護支援課 : 直通電話: 04-7150-6531

(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	<input checked="" type="checkbox"/> あり	(その内容) あいおいニッセイ同和損害保険株式会社
	<input type="checkbox"/> なし	
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	<input checked="" type="checkbox"/> あり	(その内容) 介護保険・社会福祉事業者総合保険
	<input type="checkbox"/> なし	
事故対応及びその予防のための指針	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> あり	実施日	令和4年9月10日
		結果の開示	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
第三者による評価の実施状況	<input checked="" type="checkbox"/> あり	実施日	平成27年2月24日
		評価機関名称	特定非営利活動法人福祉経営ネットワーク
		結果の開示	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開	<input checked="" type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付	<input type="checkbox"/> 3 公開していない
管理規程	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開	<input checked="" type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付	<input type="checkbox"/> 3 公開していない
事業収支計画書	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開	<input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付	<input checked="" type="checkbox"/> 3 公開していない
財務諸表の要旨	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開	<input checked="" type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付	<input type="checkbox"/> 3 公開していない
財務諸表の原本	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開	<input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付	<input checked="" type="checkbox"/> 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 4 回(総会 1 回、役員会 3 回)
	② なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	
提携ホームへの移行	① あり(提携ホーム名:) ② なし	
介護実習受託施設	介護実習施設として下記の学校法人より受託 学校法人江戸川学園 江戸川学園おおたかの森専門学校	
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(平成 3 年 3 月 19 日届出) ② なし ③ サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第 23 条の規定により、届出が不要	
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	① あり(平成 年 月 日登録) ② なし	
千葉県有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	① あり ② なし	(平成 13 年 3 月 1 日施行の設置運営指導指針施行前の設置施設)
合致しない事項がある場合の内容		
「既存建築物等の活用の場合等の特例」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	
千葉県有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	個室の整備	
不適合事項がある場合の内容	多床室(2 人相部屋)あり	

添付書類:別添1(別の実施する介護サービス一覧表)

別添2(個別選択による介護サービス一覧表)

別添3(月払い・一時金方式の料金表)

別添4(有料サービス一覧表)

※_____様

説明年月日 令和 年 月 日

説明者署名_____

※契約を前提として説明を行った場合は、説明を受けた者の署名を求める。

別添1 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞				
訪問介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし		
訪問入浴介護	あり	<input type="checkbox"/>		
訪問看護	あり	<input type="checkbox"/>		
訪問リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>		
居宅療養管理指導	あり	<input type="checkbox"/>		
通所介護	あり	<input type="checkbox"/>		
通所リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>		
短期入所生活介護	あり	<input type="checkbox"/>		
短期入所療養介護	あり	<input type="checkbox"/>		
特定施設入居者生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし		
福祉用具貸与	<input checked="" type="checkbox"/>	なし		
特定福祉用具販売	<input checked="" type="checkbox"/>	なし		
＜地域密着型サービス＞				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし		
夜間対応型訪問介護	あり	<input type="checkbox"/>		
認知症対応型通所介護	あり	<input type="checkbox"/>		
小規模多機能型居宅介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし		
認知症対応型共同生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	<input type="checkbox"/>		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	<input type="checkbox"/>		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	<input type="checkbox"/>		
居宅介護支援	<input checked="" type="checkbox"/>	なし		
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問入浴介護	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防訪問看護	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防居宅療養管理指導	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防通所リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防短期入所生活介護	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防短期入所療養介護	あり	<input type="checkbox"/>		
介護予防特定施設入居者生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし		
介護予防福祉用具貸与	<input checked="" type="checkbox"/>	なし		
特定介護予防福祉用具販売	<input checked="" type="checkbox"/>	なし		
＜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	<input type="checkbox"/>		
介護予防小規模多機能型居宅介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし		
介護予防支援	<input checked="" type="checkbox"/>	なし		
＜介護保険施設＞				
介護老人福祉施設	あり	<input type="checkbox"/>		
介護老人保健施設	あり	<input type="checkbox"/>		
介護療養型医療施設	あり	<input type="checkbox"/>		
介護医療院	あり	<input type="checkbox"/>		

別添2 有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの一覧表

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							なし	あり
	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）	個別の利用料で、実施するサービス					備考	
		（利用者が全額負担）	包含※2	都度※2	料金（税込）			
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり	○	月額に含む	保険給付＋上乘せ介護費	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○	月額に含む	保険給付＋上乘せ介護費	
おむつ代			なし	あり	○	30～210円/枚	自己負担	
入浴介助（一般浴・リフト浴等）	なし	あり	なし	あり	○	2,200円/回	週2回まで介護保険で提供し、希望により週3回以上を実費で提供	
入浴介助（ミスト浴・清拭等）	なし	あり	なし	あり	○	3,300円/回	週2回まで介護保険で提供し、希望により週3回以上を実費で提供	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	○		保険給付＋上乘せ介護費	
機能訓練	なし	あり	なし	あり			保険給付＋加算給付	
通院介助	なし	あり	なし	あり	○	10分毎で職種による料金を設定	① 協力医療機関 保険給付で提供 ② 協力医療機関以外 実費で実施 (介護職員)550円/10分以下、以降10分毎に＋550円 (看護職員)825円/10分以下、以降10分毎に＋825円 (ドライバー)550円/10分以下、以降10分毎に＋550円	
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○		1回/日	
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○		1回/週 ご希望の場合は、2回/週以上1,100円/回	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○		必要に応じ実施 ※特殊なクリーニングを必要とするものは実費	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○		ケアプランにより実施	
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり				
おやつ			なし	あり	○		食費に含む	
理美容師による理美容サービス			なし	あり	○		※別紙有料サービス一覧表	
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○	1,100円/回	事業指定の店舗・ネット通販に限る。	
外出時の付添い	なし	あり	なし	あり	○	550円/10分	付き添いサービス時間は1日最大8時間まで	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	○	1,100円/回	必要に応じ実施	
金銭・貯金管理			なし	あり	○	110円/1袋	金銭、貴重品の持ち込みは原則お断り。やむを得ず持ち込まれた一時的に金庫にお預かりする場合、所定の貴重品袋に入れて保管	
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり	○		希望により実施、自己負担	
健康相談	なし	あり	なし	あり			適宜実施	
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○		適宜実施	
服薬支援	なし	あり	なし	あり			適宜実施	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり			適宜実施	
入退院時・入院中のサービス								
移送サービス	なし	あり	なし	あり				
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	○	10分毎で職種による料金を設定	① 協力医療機関 保険給付で提供 ② 協力医療機関以外 実費で実施 (介護職員)550円/10分以下、以降10分毎に＋550円 (看護職員)825円/10分以下、以降10分毎に＋825円 (ドライバー)550円/10分以上、以降10分毎に＋550円	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				
入院中に見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	○		適宜実施（管理費）	

※1: 利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（介護保険負担割合証記載の割合相当額※1割～3割負担）。
 ※2: 「あり」を記入したときは、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。

別添 3

月払い・一時金方式の料金表 <令和5年10月より>

◎入居一時金方式

①入居一時金

入居日 年齢	償却期 間	プラン	タイプ(面積)	入居一時金			初期償却額		
				通常方式	管理費低額 方式Ⅰ	管理費低額 方式Ⅱ	通常方式	管理費低額 方式Ⅰ	管理費低額 方式Ⅱ
100歳以上	1年 (12ヶ月)	個室 ﾌﾞﾗﾝ	A,E,F,G,H室(19.6~24.6㎡)	250万円	330万円	380万円	45.0万円	59.4万円	68.4万円
			B室(25.6㎡)	280万円	360万円	410万円	50.4万円	64.8万円	73.8万円
			C,C'室(27.4、30.8㎡)	320万円	400万円	450万円	57.6万円	72.0万円	81.0万円
			D室(37.6㎡)	350万円	430万円	480万円	63.0万円	77.4万円	86.4万円
		夫婦 ﾌﾞﾗﾝ	B室(25.6㎡)	280万円	440万円	540万円	50.4万円	79.2万円	97.2万円
			D室(37.6㎡)	350万円	510万円	610万円	63.0万円	91.8万円	109.8万円
95歳以上 99歳以下	3年 (36ヶ月)	個室 ﾌﾞﾗﾝ	A,E,F,G,H室(19.6~24.6㎡)	750万円	1,000万円	1,150万円	135.0万円	180.0万円	207.0万円
			B室(25.6㎡)	830万円	1,080万円	1,230万円	149.4万円	194.4万円	221.4万円
			C,C'室(27.4、30.8㎡)	970万円	1,220万円	1,370万円	174.6万円	219.6万円	246.6万円
			D室(37.6㎡)	1,050万円	1,300万円	1,450万円	189.0万円	234.0万円	261.0万円
		夫婦 ﾌﾞﾗﾝ	B室(25.6㎡)	830万円	1,330万円	1,630万円	149.4万円	239.4万円	293.4万円
			D室(37.6㎡)	1,050万円	1,550万円	1,850万円	189.0万円	279.0万円	333.0万円
90歳以上 94歳以下	4年 (48ヶ月)	個室 ﾌﾞﾗﾝ	A,E,F,G,H室(19.6~24.6㎡)	1,000万円	1,330万円	1,540万円	180.0万円	239.4万円	277.2万円
			B室(25.6㎡)	1,110万円	1,440万円	1,650万円	199.8万円	259.2万円	297.0万円
			C,C'室(27.4、30.8㎡)	1,290万円	1,620万円	1,830万円	232.2万円	291.6万円	329.4万円
			D室(37.6㎡)	1,400万円	1,730万円	1,940万円	252.0万円	311.4万円	349.2万円
		夫婦 ﾌﾞﾗﾝ	B室(25.6㎡)	1,110万円	1,770万円	2,190万円	199.8万円	318.6万円	394.2万円
			D室(37.6㎡)	1,400万円	2,060万円	2,480万円	252.0万円	370.8万円	446.4万円
85歳以上 89歳以下	6年 (72ヶ月)	個室 ﾌﾞﾗﾝ	A,E,F,G,H室(19.6~24.6㎡)	1,490万円	1,990万円	2,300万円	268.2万円	358.2万円	414.0万円
			B室(25.6㎡)	1,670万円	2,170万円	2,480万円	300.6万円	390.6万円	446.4万円
			C,C'室(27.4、30.8㎡)	1,930万円	2,430万円	2,740万円	347.4万円	437.4万円	493.2万円
			D室(37.6㎡)	2,110万円	2,610万円	2,920万円	379.8万円	469.8万円	525.6万円
		夫婦 ﾌﾞﾗﾝ	B室(25.6㎡)	1,670万円	2,670万円	3,290万円	300.6万円	480.6万円	592.2万円
			D室(37.6㎡)	2,110万円	3,110万円	3,730万円	379.8万円	559.8万円	671.4万円
80歳以上 84歳以下	7年 (84ヶ月)	個室 ﾌﾞﾗﾝ	A,E,F,G,H室(19.6~24.6㎡)	1,740万円	2,320万円	2,680万円	313.2万円	417.6万円	482.4万円
			B室(25.6㎡)	1,950万円	2,530万円	2,890万円	351.0万円	455.4万円	520.2万円
			C,C'室(27.4、30.8㎡)	2,250万円	2,830万円	3,190万円	405.0万円	509.4万円	574.2万円
			D室(37.6㎡)	2,460万円	3,040万円	3,400万円	442.8万円	547.2万円	612.0万円
		夫婦 ﾌﾞﾗﾝ	B室(25.6㎡)	1,950万円	3,110万円	3,830万円	351.0万円	559.8万円	689.4万円
			D室(37.6㎡)	2,460万円	3,620万円	4,340万円	442.8万円	651.6万円	781.2万円
75歳以上 79歳以下	8年 (96ヶ月)	個室 ﾌﾞﾗﾝ	A,E,F,G,H室(19.6~24.6㎡)	1,990万円	2,660万円	3,070万円	358.2万円	478.8万円	552.6万円
			B室(25.6㎡)	2,220万円	2,890万円	3,300万円	399.6万円	520.2万円	594.0万円
			C,C'室(27.4、30.8㎡)	2,580万円	3,250万円	3,660万円	464.4万円	585.0万円	658.8万円
			D室(37.6㎡)	2,810万円	3,480万円	3,890万円	505.8万円	626.4万円	700.2万円
		夫婦 ﾌﾞﾗﾝ	B室(25.6㎡)	2,220万円	3,560万円	4,380万円	399.6万円	640.8万円	788.4万円
			D室(37.6㎡)	2,810万円	4,150万円	4,970万円	505.8万円	747.0万円	894.6万円
65歳以上 74歳以下	9年 (108ヶ月)	個室 ﾌﾞﾗﾝ	A,E,F,G,H室(19.6~24.6㎡)	2,240万円	2,990万円	3,450万円	403.2万円	538.2万円	621.0万円
			B室(25.6㎡)	2,500万円	3,250万円	3,710万円	450.0万円	585.0万円	667.8万円
			C,C'室(27.4、30.8㎡)	2,900万円	3,650万円	4,110万円	522.0万円	657.0万円	739.8万円
			D室(37.6㎡)	3,160万円	3,910万円	4,370万円	568.8万円	703.8万円	786.6万円
		夫婦 ﾌﾞﾗﾝ	B室(25.6㎡)	2,500万円	4,000万円	4,920万円	450.0万円	720.0万円	885.6万円
			D室(37.6㎡)	3,160万円	4,660万円	5,580万円	568.8万円	838.8万円	1,004.4万円

※ご夫婦入居プランは若い方の年齢が入居金算定の基準になります。

※初期償却率:

18%

② 月額利用料

	通常方式	管理費低額 方式Ⅰ	管理費低額 方式Ⅱ
月額利用料(月30日のケース:税別)	263,700円	193,200円	161,700円
月額利用料(月30日のケース:税込)	289,800円	220,500円	177,600円
管理費	69,300円	0円	0円
食費	70,350円	70,350円	70,350円
光熱費	34,650円	34,650円	34,650円
上乗せ介護費	115,500円	115,500円	72,600円

◎月払い方式

プラン	タイプ(面積)	月額家賃	月額利用料(月30日のケース:税込)
個室プラン	A,E,F,G,H室(19.6~24.6㎡)	170,000円	289,800円
	B室(25.6㎡)	190,000円	
	C,C'室(27.4、30.8㎡)	220,000円	
	D室(37.6㎡)	240,000円	
夫婦プラン	B室(25.6㎡)	190,000円	2名分
	D室(37.6㎡)	240,000円	579,600円

有料サービス一覧表

(税込)

項目と利用料金

(1) ゲストルームの使用	1人1泊	3,300円
	小学生以下	1,650円
(2) チャペルの使用	一回	55,000円
(3) イベントホールの使用	全体の2/3使用	2,200円/時
(4) ゲストの食事	朝食	551円
	昼食	897円
	夕食	897円
	1日	2,345円
	特別食(季節御膳) 1食	2,200円

※(1)～(4): キャンセルは2日前まで。当日、前日の場合キャンセル料50%がかかります。

(5) 理美容

(6) 訪問理美容

(7) クリーニング

料金については、
フロントにお問い合わせください。

(8) レンタル…テレビ ※数に限りがございます。

1日 220円

1月 5,500円

(9) コピー

1枚 11円

(10) 郵便物追加別送付手数料

1件 郵送料(実費)+220円

お客様が直接お申込み、お支払いいただく項目

(1) 病院の受診料、入院費

(6) 電話利用料金

(11) 葬儀関連等の費用

(2) 保険の効かない薬、治療

(7) 新聞、雑誌代金

(12) おむつ代

(3) マッサージ等の取次ぎ

(8) 食事の出前

(13) その他、実費の伴うサービス

(4) 個人専用の介護・医療用品

(9) 個人用レンタル品

(5) 居室内TV視聴料(NHK等)

(10) 宅配便、郵便料

(表示料金等の有効期間: 令和7年3月31日)

料金表 1

《理美容料金表》

(税込)

理容	調髪	4,180円
	カットのみ	3,740円
美容	カット	3,740円
	カット・シャンプー	4,510円
	シャンプー・ブロー	2,640円
	カット・パーマ	9,350円
	カット・カラー	8,360円
	カラー	5,500円
	カット・ヘアマニキュア	9,350円
	ヘアマニキュア	6,270円
	ベットカット	4,290円

※代表的な料金のみ記載しております。

《クリーニング》

品目	単価	単位	備考
一般衣類 ホームクリーニング 仕上げ	①ワイシャツ	308円	1枚
	②ブラウス	715円	1枚
	③シャツ	660円	1枚
	④スーツ上下	1,210円	1着
	⑤礼服上下	1,760円	1着
	⑥ネクタイ・スカーフ	440円	1本
	⑦ポロシャツ・Tシャツ	440円	1枚
	⑧セーター・カーディガン	660円	1枚
	⑨ワンピース	935円	1枚
	⑩コート・オーバーコート	1,100円	1枚
	⑪ズボン・スカート	682円	1枚
	⑬ブランケット	660円	1枚
	⑭帽子	550円	1枚
	⑮浴衣	2,200円	1枚
⑯着物	4,400円	1枚	
ク リ の 他 商 品	①羽毛布団・敷布団	3,685円	1枚
	②マットレス	5,115円	1枚
	③じゅうたん・カーペット	5,115円	1枚
	④ぬいぐるみ	1,254円	1個

【一般衣類の品質基準】
①全点アイロン加工
②全点ビニール加工
③スーツ・礼服等はハンガー仕上
④その他商品はタタミ仕上

【その他クリーニングの品質基準】
①布団類丸洗い加工
②ぬいぐるみのクリーニングは、
商品を確認し、対応し兼ねる場合も
ございますのでご了承下さい。

※代表的な料金のみ記載しております。

【備考】※納期は1週間になります。

(表示料金等の有効期間:令和7年3月31日)