

登録事項等についての説明

貸主(甲) 住所 愛知県豊田市大林町1丁目81番地  
 氏名 トヨタすまいるライフ株式会社  
 代表取締役 伊藤 憲行 ㊟

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)	ていーぐらんしあ すいげん						
		T-グランシア水源						
所在地	(住居表示)	愛知県豊田市水源町5丁目3番地1						
利用交通手段		<input checked="" type="checkbox"/> 1. 電車 (名鉄三河線「土橋」駅下車→とよたおいでんバス「平山」バス停下車→徒歩約15分) <input checked="" type="checkbox"/> 2. その他(名鉄「豊田市駅」より、タクシーで約10分)						
住宅に関する権原	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 所有権	<input type="checkbox"/> 2. 賃借権	<input type="checkbox"/> 3. 使用貸借による権利					
	期間 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで							
施設に関する権原	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 所有権	<input type="checkbox"/> 2. 賃借権	<input type="checkbox"/> 3. 使用貸借による権利					
	期間 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで							
敷地に関する権原	<input checked="" type="checkbox"/> 1. 所有権	<input type="checkbox"/> 2. 地上権	<input type="checkbox"/> 3. 賃借権	<input type="checkbox"/> 4. 使用貸借による権利				
	期間 平成 年 月 日から 平成 年 月 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)	とよたすまいるらいふかぶしがいいしゃ	
		トヨタすまいるライフ株式会社	
住所 (法人にあっては 主たる事務所)	(郵便番号 473-0902 )	愛知県豊田市大林町1丁目81番地	
		電話番号 0565-24-3160	
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	※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) とよたすまいるらいふかぶしがいいしゃ トヨタすまいるライフ株式会社
事務所の所在地	(郵便番号 473-0902 ) 愛知県豊田市大林町1丁目81番地 電話番号 0565-24-3160

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	80	戸	
居住部分の規模	(最小)	19.43	m <sup>2</sup>	※詳細については、別添 3 のとおり
	(最大)	69.82	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	階数 地上3階・地下2階 建
竣工の年月	2014 年 9 月 10 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	<input type="checkbox"/>
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+同居人(配偶者/60歳以上の親族/要介護・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豊田市長が認める者)(「高齢者」とは、60歳以上の者又は要介護・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 賃貸借契約書 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	※別添 賃貸借契約書 のとおり
--------	-----------------

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

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)	
	状況把握	■ 自ら □ 委託	■ 自ら □ 委託 □ 提供しない	■ 委託 □ 提供しない	単身 38,500円 2名 55,000円 (消費税10%込み)	※詳細については、 別添 4 のとおり
生活相談						
食事の提供						
入浴等の介護						
調理等の家事						
健康の維持増進						
その他	■ 自ら □ 委託 □ 提供しない					
家賃の概算額	(最低) 約	74,000	円	※住戸ごとの内容は、 別添 3 のとおり		
	(最高) 約	185,000	円			
共益費の概算額	(最低) 約	25,000	円			
	(最高) 約	40,000	円			
敷金の概算額	(最低) 約	222,000	円	家賃の 3 月分		
	(最高) 約	555,000	円			
前払金※の有無	□ あり ■ なし					
家賃等の前払金の概算額	(最低) 約 円 (最高) 約 円					
家賃等の前払金の算定の基礎	家賃					
	サービス提供の対価					
返還額の算定方法						
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 type="checkbox"/> その他( )					
特定施設入居者生活介護事業者	<input type="checkbox"/> 指定を受けている      事業所の番号( )					
	<input type="checkbox"/> 指定を受ける予定はない					
介護サービス情報	(特定施設入居者生活介護事業者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。



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) うさみないかくりにっく
	うさみ内科クリニック
事業所の住所	(郵便番号 471-0822 ) 愛知県豊田市水源町5丁目3番地1 電話番号 0565-27-7222
	連携又は協力の内容

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

基本方針及び愛知県高齢者居住安定確保計画に沿って、適切に運営いたします。

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。

西暦 年 月 日 借主(乙) 住所  
氏名 印

## 役員名簿

2020/6/29

(ふりがな)	役名等
氏名	
いとう のりゆき	代表取締役
伊藤 憲行	
おおみず てつひろ	常務取締役
大水 哲宏	
かみや なおゆき	常務取締役
神谷 直幸	
はせがわ ひろし	取締役
長谷川 弘	
おがわ しんいち	取締役
小川 進一	
さいとう こういち	取締役
斉藤 恒一	
やまだ じゅんいち	取締役
山田 淳一	
きむら せいじゅ	取締役
木村 正樹	
よしつぐ たかゆき	社外取締役
吉次 孝幸	
にのみや としひで	常勤監査役
二宮 俊英	
ふくい たけし	社外監査役
福井 猛	

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。

## 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

No	住棟 番号	間取り	専用部分の床面積(m <sup>2</sup> )		構造及び設備※						月額家賃 (円)
			契約書面の面積 (メーターボックス含む)	サ高住登録面積 (メーターボックス除く)	完備	便所	洗面	浴室	台所	収納	
1	101	2LDK	56.23	55.15	○	○	○	○	○	○	130,000 円
2	102	1LDK	39.23	38.33	○	○	○	○	○	○	98,000 円
3	103	1LDK	39.44	38.33	○	○	○	○	○	○	98,000 円
4	105	1LDK	39.41	38.31	○	○	○	○	○	○	98,000 円
5	106	1LDK	37.99	37.01	○	○	○	○	○	○	113,000 円
6	107	1LDK	37.99	37.01	○	○	○	○	○	○	113,000 円
7	108	1LDK	37.99	37.01	○	○	○	○	○	○	113,000 円
8	110	1LDK	37.99	37.01	○	○	○	○	○	○	113,000 円
9	111	1LDK	37.99	37.01	○	○	○	○	○	○	113,000 円
10	112	1LDK	37.99	37.01	○	○	○	○	○	○	113,000 円
11	113	1LDK	37.99	37.01	○	○	○	○	○	○	113,000 円
12	115	1LDK	37.99	37.01	○	○	○	○	○	○	113,000 円
13	116	1LDK	38.86	37.75	○	○	○	○	○	○	113,000 円
14	117	1LDK	38.86	37.75	○	○	○	○	○	○	113,000 円
15	118	1LDK	38.86	37.75	○	○	○	○	○	○	113,000 円
16	120	2LDK	56.83	56.32	○	○	○	○	○	○	145,000 円
17	201	3LDK	69.82	69.22	○	○	○	○	○	○	170,000 円
18	202	2LDK	54.34	53.71	○	○	○	○	○	○	135,000 円
19	203	2LDK	54.81	53.71	○	○	○	○	○	○	135,000 円
20	205	2LDK	54.81	53.71	○	○	○	○	○	○	135,000 円
21	206	1LDK	37.99	36.88	○	○	○	○	○	○	113,000 円
22	207	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
23	208	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
24	210	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
25	211	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
26	212	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
27	213	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
28	215	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
29	216	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
30	217	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
31	218	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
32	220	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
33	221	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
34	222	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
35	223	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
36	225	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
37	226	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
38	227	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
39	228	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
40	230	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円
41	231	1R	19.43	19.43	×	○	○	×	×	○	74,000 円

No	住棟 番号	間取り	専用部分の床面積(㎡)		構造及び設備※						月額家賃 (円)
			契約書図面の面積 (メーターボックス含む)	サ高住登録面積 (メーターボックス除く)	完備	便所	洗面	浴室	台所	収納	
42	301	3LDK	69.82	69.22	○	○	○	○	○	○	180,000円
43	302	2LDK	54.34	53.71	○	○	○	○	○	○	145,000円
44	303	2LDK	54.81	53.71	○	○	○	○	○	○	145,000円
45	305	2LDK	54.81	53.71	○	○	○	○	○	○	145,000円
46	401	2LDK	56.23	55.15	○	○	○	○	○	○	160,000円
47	402	1LDK	39.23	38.45	○	○	○	○	○	○	123,000円
48	403	1LDK	39.44	38.45	○	○	○	○	○	○	123,000円
49	405	1LDK	39.41	38.42	○	○	○	○	○	○	123,000円
50	406	1LDK	37.99	37.01	○	○	○	○	○	○	123,000円
51	407	1LDK	37.99	37.01	○	○	○	○	○	○	123,000円
52	408	1LDK	37.99	37.01	○	○	○	○	○	○	123,000円
53	410	1LDK	37.99	37.01	○	○	○	○	○	○	123,000円
54	411	1LDK	37.99	37.01	○	○	○	○	○	○	123,000円
55	412	1LDK	37.99	37.01	○	○	○	○	○	○	123,000円
56	413	1LDK	37.99	37.01	○	○	○	○	○	○	123,000円
57	415	1LDK	37.99	37.01	○	○	○	○	○	○	123,000円
58	416	1LDK	37.99	37.01	○	○	○	○	○	○	123,000円
59	417	1LDK	40.89	39.90	○	○	○	○	○	○	128,000円
60	418	1LDK	40.89	39.90	○	○	○	○	○	○	128,000円
61	420	1LDK	40.78	39.79	○	○	○	○	○	○	128,000円
62	421	2LDK	57.34	56.29	○	○	○	○	○	○	175,000円
63	422	1R	35.65	35.08	○	○	○	○	○	○	90,000円
64	501	2LDK	56.23	55.15	○	○	○	○	○	○	170,000円
65	502	1LDK	39.23	38.45	○	○	○	○	○	○	133,000円
66	503	1LDK	39.44	38.45	○	○	○	○	○	○	133,000円
67	505	1LDK	39.41	38.42	○	○	○	○	○	○	133,000円
68	506	1LDK	38.18	37.30	○	○	○	○	○	○	133,000円
69	507	2LDK	54.52	53.94	○	○	○	○	○	○	175,000円
70	508	2LDK	54.52	53.94	○	○	○	○	○	○	175,000円
71	510	2LDK	54.52	53.94	○	○	○	○	○	○	175,000円
72	511	2LDK	54.52	53.94	○	○	○	○	○	○	175,000円
73	512	2LDK	54.52	53.94	○	○	○	○	○	○	175,000円
74	513	2LDK	54.52	53.94	○	○	○	○	○	○	175,000円
75	515	2LDK	54.52	53.94	○	○	○	○	○	○	175,000円
76	516	1LDK	44.09	43.44	○	○	○	○	○	○	143,000円
77	517	1LDK	40.89	39.90	○	○	○	○	○	○	138,000円
78	518	1LDK	40.89	39.90	○	○	○	○	○	○	138,000円
79	520	1LDK	40.78	39.79	○	○	○	○	○	○	138,000円
80	521	2LDK	57.34	56.29	○	○	○	○	○	○	185,000円

注) 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。



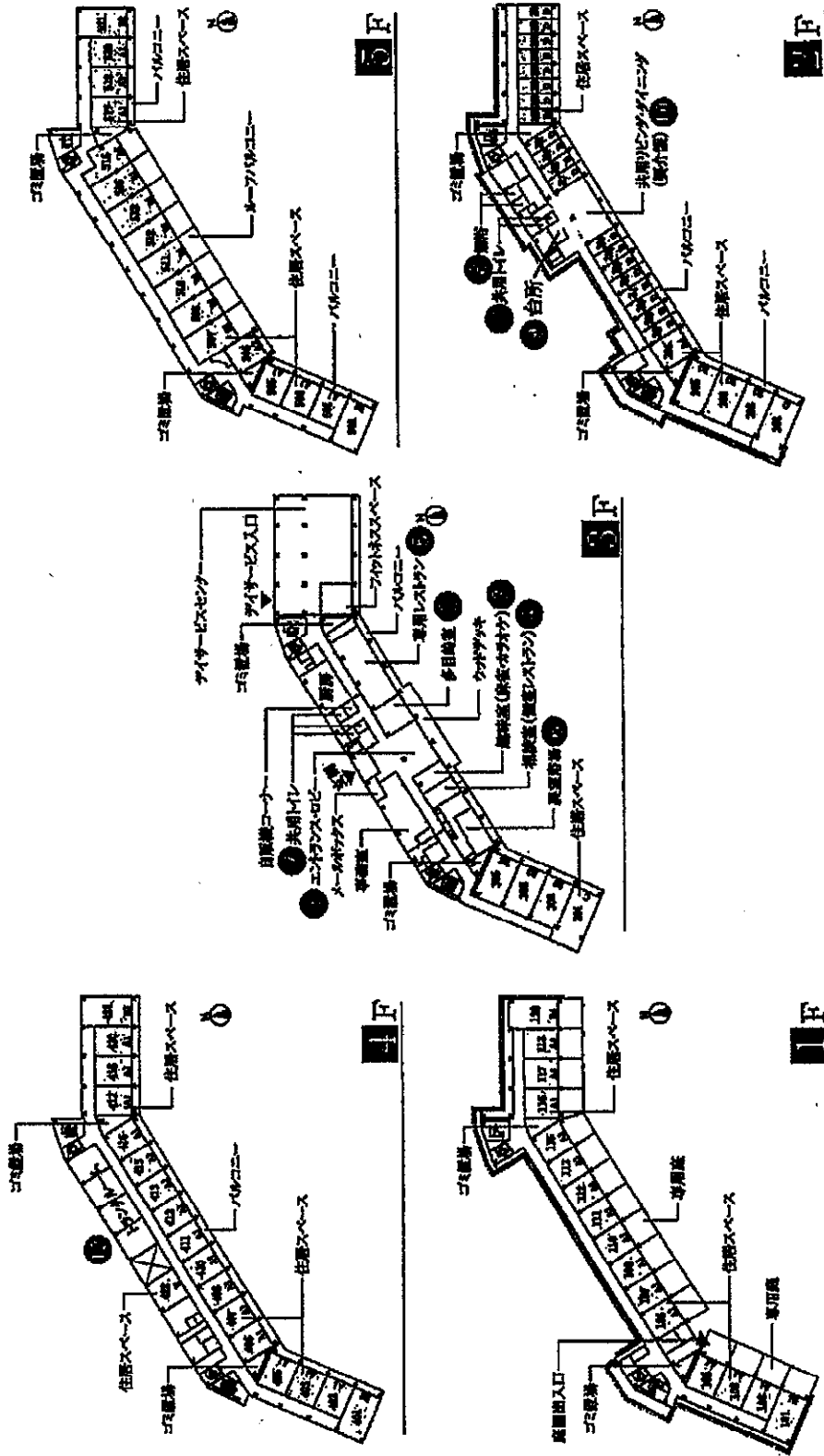
## 2. 共用利用設備 等

設備 等	整備箇所	合計床面積 (㎡)	整備箇所	図面	想定利用戸数(戸)	備考
ロビー	1	58.40	3階エントランス	①	80	
多目的室	1	37.70	3階エントランス	②	80	通常はロビーとして利用
趣味室	1	23.85	3階フロア	③	80	
相談室	1	21.91	3階フロア	④	80	個室レストランとしても利用
専用レストラン	1	105.58	3階フロア	⑤	80	
展望浴場(脱衣室を含む)	1	75.14	3階フロア	⑥	80	浴室32.89㎡
共用トイレ	3	15.00	3階フロア	⑦	80	男性1・女性1・身障者1
共用浴室(個浴)	2	35.45	2階(ケアエリア)	⑧	20	
台所	1	6.97	2階(ケアエリア)	⑨	20	
共用リビング・ダイニング	1	77.72	2階(ケアエリア)	⑩	20	
共用トイレ	2	8.00	2階(ケアエリア)	⑪	20	右麻痺1・左麻痺1
トランクルーム	1	146.32	4階フロア	⑫	80	22区画

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。

T-2222222222

共用利用設備 参照図面



※建物形状及び建内レイアウトなどは、実際のものとは異なる場合があります。予めご了承ください。  
また、行政指導、設計・施工上の理由、及び改善の為、予告なく変更する場合があります。予めご了承ください。

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			
委託の委託する先の場合	商号、名称 又は氏名	(ふりがな)			
	住所 (法人にあっては主たる事務所の所在地)	(郵便番号 )			
常駐する場所		3階事務所			
サービスを提供するために常駐する者	<input type="checkbox"/> 社会福祉法人の職員	職種	資格名称	人数	
	<input type="checkbox"/> 自らの設置する住宅を管理する医療法人の職員	生活相談員	ホームヘルパー2級など	2 人	
	<input type="checkbox"/> 委託を受けてサービスを提供する社会医療法人の職員			人	
	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護サービス事業者の職員			人	
	<input type="checkbox"/> ホームヘルパー2級以上の資格を有する者			人	
提供方法	提供日	<input checked="" type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> 次の期間は緊急通報サービスによる( )			
	提供時間	<input checked="" type="checkbox"/> 24時間常駐 <input type="checkbox"/> 夜間は緊急通報サービスによる(下の日中体制の時間以外の時間帯)			
	日中体制	午前 9 時～ 午後 5 時	人員 1 人	夜間 1 人	
緊急通報サービスの内容	通報方法	緊急通報設備			
	通報先	3階事務所	通報先から住宅までの到着予定時間 5 分		
サービス提供の対価(税込)	月額	約 38,500 円	前払金の算定方法		
	前払金	約 - 円			
備考	上記金額は、「健康の維持増進サービス」及び「その他のサービス」の内容も含めた生活管理費(単身・税込)です。2名入居の場合は、55,000円(税込)となります。(消費税10%にて計算)				

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 <input checked="" type="checkbox"/> 委託する			
委託の委託する先の場合	商号、名称 又は氏名	(ふりがな) かぶしきがいしゃ れおつく			
	住所 (法人にあっては主たる事務所の所在地)	株式会社 LEOC			
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"/> 次の期間を除く( )			
	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)(税込)	月額※	約 65,700 円	内訳	朝食540円 昼食770円 夕食880円	
	前払金	約 - 円	前払金の算定方法		
備考	上記金額は、消費税(10%)込みの金額です。 ※朝食につきましては、軽減税率8%が適用されます。				

※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 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 (法人にあっては 主たる事務所の所在地)	(郵便番号)		
	電話番号			
提供方法	提供日	<input checked="" type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> その他( )		
	内容	<input checked="" type="checkbox"/> 入浴介護 <input checked="" type="checkbox"/> 排せつ介護 <input checked="" 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	①要介護・要支援の方は、ケアプランを踏まえた介護保険サービス事業所等との契約により、介護保険サービスをご利用いただけます。 ②便利サービス(330円/5分・税込)をご利用いただけます。 (消費税10%にて計算)			

4. 調理、洗濯、清掃等の家事サービスの内容(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 <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 (法人にあっては 主たる事務所の所在地)	(郵便番号)		
	電話番号			
提供方法	提供日	<input checked="" type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> 次の期間を除く( )		
	内容	<input checked="" type="checkbox"/> 調理 <input checked="" type="checkbox"/> 洗濯 <input checked="" type="checkbox"/> 清掃 <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	①要介護・要支援の方は、ケアプランを踏まえた介護保険サービス事業所等との契約により、介護保険サービスをご利用いただけます。 ②便利サービス(330円/5分・税込)をご利用いただけます。 (消費税10%にて計算)			

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 <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 (法人にあっては 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	<input checked="" type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> 次の期間を除く( )
		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"/> 通院等付添い <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	サービスの提供は、事業者が指定する日に限ります。 「健康の維持増進サービス」の料金は、「状況把握及び生活相談サービス」に含まれます。		

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 <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 (法人にあっては 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	<input checked="" type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> 次の期間を除く( )
		内容	送迎サービス、介護予防の体操指導、展望浴場巡回等
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 - 円	
備考	サービスの提供は、事業者が指定する日に限ります。 「その他のサービス」の料金は、「状況把握及び生活相談サービス」に含まれます。		