

重要事項説明書

記入年月日	令和5年12月1日
記入者名	下田 潤
所属・職名	スローライフハウス琴葉市木 施設長

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙4の『登録事項等についての説明』の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の3まで及び6の内容については、別紙4の記載内容で説明されているものとみなし、記載を省略して差し支えありません。

1. 設置者概要

種類	個人／法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) ことはかぶしきがいしゃ 琴葉株式会社	
主たる事務所の所在地	〒456-0053 愛知県名古屋市熱田区一番一丁目17番30号	
連絡先	電話番号	052-671-3052
	FAX番号	052-799-7073
	ホームページアドレス	http://www.kotoha2007.co.jp
代表者	氏名	伊藤直樹
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和・平成・令和 19年2月8日	
主な実施事業	※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) するーらいふはうすことはいちき スローライフハウス琴葉市木	
所在地	〒471-0006 愛知県豊田市市木町四丁目 14 番地 7	
主な利用交通手段	最寄駅	豊田市駅
	交通手段と所要時間	① バス利用の場合 ・豊田市駅東口よりバスに乗車 17 分、市木四丁目停留所で下車、徒歩 3 分 ② 自動車利用の場合 ・鞍ヶ池スマート IC より 10 分
連絡先	電話番号	0565-88-3811
	FAX番号	0565-88-3812
	ホームページアドレス	http://
管理者	氏名	下田 潤
	職名	施設長
建物の竣工日		平成 29年 1月 31日
有料老人ホーム事業の開始日		平成 29年 3月 1日

(類型)【表示事項】※サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている場合は、省略可能

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	
	指定した自治体名	豊田市
	事業所の指定日	年 月 日
	指定の更新日 (直近)	年 月 日

3. 建物概要 ※サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている場合は、省略可能

土地	敷地面積	m ²																																																				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地																																																				
		2 事業者が賃借する土地（普通賃借・定期賃借）																																																				
		抵当権の有無	1 あり	2 なし																																																		
		契約期間	1 あり (年 月 日～年 月 日)																																																			
	2 なし																																																					
	契約の自動更新	1 あり	2 なし																																																			
建物	延床面積	全体				m ²																																																
		うち、老人ホーム部分				m ²																																																
	耐火構造	1 耐火建築物																																																				
		2 準耐火建築物																																																				
		3 その他（ ）																																																				
	構造	1 鉄筋コンクリート造																																																				
		2 鉄骨造																																																				
		3 木造																																																				
		4 その他（ ）																																																				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する建物																																																				
2 事業者が賃借する建物																																																						
抵当権の設定		1 あり	2 なし																																																			
契約期間		1 あり (年 月 日～年 月 日)																																																				
		2 なし																																																				
	契約の自動更新	1 あり	2 なし																																																			
居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 全室個室																																																				
		2 相部屋あり																																																				
		最少	人部屋																																																			
		最多	人部屋																																																			
	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">トイレ</td> <td style="width: 15%;">浴室</td> <td style="width: 15%;">面積</td> <td style="width: 15%;">戸数・室数</td> <td style="width: 15%;">区分※</td> </tr> <tr> <td>タイプ1</td> <td>有/無</td> <td>有/無</td> <td>m²</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>タイプ2</td> <td>有/無</td> <td>有/無</td> <td>m²</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>タイプ3</td> <td>有/無</td> <td>有/無</td> <td>m²</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>タイプ4</td> <td>有/無</td> <td>有/無</td> <td>m²</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>タイプ5</td> <td>有/無</td> <td>有/無</td> <td>m²</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>タイプ6</td> <td>有/無</td> <td>有/無</td> <td>m²</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>タイプ7</td> <td>有/無</td> <td>有/無</td> <td>m²</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※	タイプ1	有/無	有/無	m ²			タイプ2	有/無	有/無	m ²			タイプ3	有/無	有/無	m ²			タイプ4	有/無	有/無	m ²			タイプ5	有/無	有/無	m ²			タイプ6	有/無	有/無	m ²			タイプ7	有/無	有/無	m ²							
			トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※																																															
		タイプ1	有/無	有/無	m ²																																																	
		タイプ2	有/無	有/無	m ²																																																	
		タイプ3	有/無	有/無	m ²																																																	
		タイプ4	有/無	有/無	m ²																																																	
		タイプ5	有/無	有/無	m ²																																																	
		タイプ6	有/無	有/無	m ²																																																	
	タイプ7	有/無	有/無	m ²																																																		

※「一般居室個室」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」「一時介護室相部屋」の別を記入。

共用施設	共用便所における便房	ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	ヶ所
	共用浴室	ヶ所	個室	ヶ所
			大浴場	ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	ヶ所	チェアー浴	ヶ所
			リフト浴	ヶ所
			ストレッチャー浴	ヶ所
			その他（ ）	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				

4. サービスの内容 (全体の方針)

運営に関する方針	ご利用者が安心かつ安全な日常生活営めるように、ご利用者個人の意思を尊重した自立生活に支援を行うよう取り組んでいくと共に、コンプライアンス（法令遵守）を徹底します。
サービスの提供内容に関する特色	24時間職員が対応できます。
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等の提供を行っていない場合は、記入不要

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	入居継続支援加算	1	あり	2	なし	
	生活機能向上連携加算	1	あり	2	なし	
	個別機能訓練加算	1	あり	2	なし	
	夜間看護体制加算	1	あり	2	なし	
	若年性認知症入居者受入加算	1	あり	2	なし	
	医療機関連携加算	1	あり	2	なし	
	口腔衛生管理体制加算	1	あり	2	なし	
	栄養スクリーニング加算	1	あり	2	なし	
	退院・退所時連携加算	1	あり	2	なし	
	看取り介護加算	1	あり	2	なし	
	認知症専門ケア加算	(I)	1	あり	2	なし
		(II)	1	あり	2	なし
	サービス提供体制強化加算	(I)	1	あり	2	なし
		(II)	1	あり	2	なし
		(III)	1	あり	2	なし
	介護職員処遇改善加算	(I)	1	あり	2	なし
		(II)	1	あり	2	なし
(III)		1	あり	2	なし	
(IV)		1	あり	2	なし	
(V)		1	あり	2	なし	
介護職員等特定処遇改善加算	(I)	1	あり	2	なし	
	(II)	1	あり	2	なし	
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			
	2	なし				

(医療連携の内容)

医療支援	※複数選択可	① 救急車の手配 2 入退院の付き添い 3 通院介助 ④ その他 (往診医への連絡)			
協力医療機関	1	名称	公益財団法人 豊田地域医療センター		
		住所	愛知県豊田市西山町3丁目30番地1		
		診療科目	消化器内科、消化器外科、循環器内科、他		
		協力内容	月2回程度の訪問診療に加え、入居者の必要に応じた健康相談・健康診断・治療の協力(医療費とその他費用は入居者負担)		

	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	白鳥歯科・矯正歯科
		住所	愛知県愛知郡東郷町白鳥 2-2-1
		協力内容	月 2 回程度の訪問歯科診療に加え、入居者の必要に応じた歯科相談・歯科健診・治療の協力（医療費とその他費用は入居者負担）

(入居後に居室を住み替える場合) ※住み替えを行っていない場合は、省略可能

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可	1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 ③ その他（他の居室へ移る場合）	
判断基準の内容	常時介護が必要となった場合、施設が提案する他の居室への住み替えを求める場合があります。	
手続きの内容	① 利用者の主治医の意見を聴く。 ② 利用者及び身元引受人の同意を得る。	
追加的費用の有無	① あり 2 なし	
居室利用権の取扱い	住み替え後の居室に移行。	
前払金償却の調整の有無	1 あり ② なし	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	1 あり ② なし
	便所の変更	1 あり ② なし
	浴室の変更	1 あり ② なし
	洗面所の変更	1 あり ② なし
	台所の変更	1 あり ② なし
	その他の変更	1 あり (変更内容) ② なし

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	① あり 2 なし
	要支援の者	① あり 2 なし
	要介護の者	① あり 2 なし
留意事項	小人数による共同生活を営むことに支障のない方	
契約の解除の内容		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	第 10 条 契約の解除に定める
	解約予告期間	2 ヶ月
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月	

体験入居の内容	① あり(内容:1日 5,500円 介護費用・食事代を含む) ② なし
入居定員	27人
その他	

5. 職員体制

※有料老人ホームの職員について記載すること(同一法人が運営する他の事業所と兼務する職員については、有料老人ホームの職員として勤務する部分についてのみ記載すること)。

(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	1		1	
生活相談員	3		3	
直接処遇職員	19		19	
介護職員	11		11	
看護職員	8		9	
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	1		1	
その他職員				
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				
※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	6		6
実務者研修の修了者	2		2
初任者研修の修了者	3		3
介護支援専門員			

(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		
理学療法士		
作業療法士		
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 (18時～ 9時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	1人	1人
介護職員	1人	1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※ 【表示事項】	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
※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		1		5						
前年度1年間の 退職者数		3		4						
応じた 業務に 従事し た 経 験 年 数 に 関 する 人 数	1年未満									
	1年以上 3年未満				2					
	3年以上 5年未満		2		1					
	5年以上 10年未満		4		6					
	10年以上		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 ※サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている場合は、省略可能
(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】	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 【表示事項】	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 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	
	手続き	

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン1	プラン2	
入居者の状況	要介護度	要介護1	要介護2	
	年齢	60歳	60歳	
居室の状況	床面積	18.49㎡	18.49㎡	
	便所	①有 2無	①有 2無	
	浴室	1有 ②無	1有 ②無	
	台所	1有 ②無	1有 ②無	
入居時点で必要な費用	前払金	0円	0円	
	事務手数料(税込み)	143,000円	143,000円	
月額費用の合計		246,220円	221,220円	
家賃		47,000円	47,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用	円	円	
	介護保険外 ^{※2}	食費	59,280円	59,280円
		管理費(光熱水費含む)	46,200円	46,200円
		生活支援費	15,000円	15,000円
		寝具リース代	2,640円	2,640円
		カーテンリース代	1,100円	1,100円

※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。

※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	借上げ家賃
敷金	家賃のヶ月分
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	別添3参照
食費	59,280円 内訳(朝594円、昼691円、夜691円)×30日 ※軽減税率適用(8%)を含む
光熱水費	管理費に含む
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2参照
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) ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は、記入不要

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	
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)	
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は、省略可能

算定根拠	
想定居住期間(償却年月数)	ヶ月
償却の開始日	入居日
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)	円
初期償却率	%
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了
	入居後3月を超えた契約終了
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
	5 その他(名称:)

7. 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	1人
	女性	26人
年齢別	65歳未満	人
	65歳以上75歳未満	人
	75歳以上85歳未満	人
	85歳以上	人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	2人
	要支援2	1人
	要介護1	1人
	要介護2	5人
	要介護3	1人
	要介護4	8人
	要介護5	9人

入居期間別	6ヶ月未満	10人
	6ヶ月以上1年未満	3人
	1年以上5年未満	10人
	5年以上10年未満	4人
	10年以上15年未満	0人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	87.0歳
入居者数 [※] の合計	27人
入居率 ^{※※}	100%
豊田市外からの転入者数 (豊田市外住民登録者を含む)	人
<p>※ 入院等で一時的に不在となっている者も入居者に含む。 ※※ 入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。</p>	

(前年度における退去者の状況)

退去先別の 人数	自宅等	2人
	社会福祉施設	5人
	医療機関	3人
	死亡者	8人
	その他	人
生前解約の 状況	施設側の申し出 (解約事由の例)	0人
	入居者側の申し出 (解約事由の例) 特別養護老人ホームへ入所されたため	10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)

(事業所)

窓口の名称	スローライフハウス琴葉市木	
電話番号	0565-88-3811	
対応している時間	平日	9時00分～18時00分
	土曜	9時00分～18時00分
	日曜・祝日	9時00分～18時00分
定休日	—	

(法人)

窓口の名称	琴葉株式会社	
電話番号	052-671-3052	
対応している時間	平日	9時00分～18時00分
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日	土曜日・日曜日・祝日・年末年始	

(外部の苦情処理機関)

窓口の名称	豊田市 介護保険課	
電話番号	0565-34-6634	
対応している時間	平日	8時30分～17時15分
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日	年末年始等	

(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	① あり	(その内容) あいおいニッセイ同和損保
	2 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	① あり	(その内容)
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	① あり	2 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	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		

9. 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
----------	---------------------------------------

管理規程	① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
事業収支計画書	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない
財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない
財務諸表の原本	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 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 1 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 【表示事項】	1 あり (提携ホーム名:) ② なし	
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 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 2 なし	
有料老人ホーム設置運営指導指針「5. 規模及び構造設備」に合致しない事項	1 あり ② なし	
合致しない事項がある場合の内容		
「6. 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	
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項		
不適合事項がある場合の内容		

- 添付書類：別添 1（事業者が愛知県内で運営する他の介護サービス事業）
別添 2（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）
別添 3（サービス金額算出根拠）
別添 4（管理費算出根拠）

別添1 事業者が愛知県内で運営する他の介護サービス事業

介護サービスの種類			併設・隣接 の状況	事業所の名称	所在地
<居宅サービス>					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接	ヘルパーステーションアクボ	豊田市丸山町5丁目21番地
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	なし	併設・隣接	訪問看護ステーションアクボ	豊田市丸山町5丁目21番地
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
通所介護	あり	なし	併設・隣接	アクボデイサービスかりや	刈谷市東境町登り坂5
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	ソレイユ半田WITH琴葉	半田市祢宜町11
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接	コト一福祉用具	名古屋市熱田区幡野町18-8
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接	コト一福祉用具	名古屋市熱田区幡野町18-8
<地域密着型サービス>					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	グループホーム琴葉向陽	碧南市向陽町1-54
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接	ケアプランアクボ	日進市竹の山2丁目1701
<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接	訪問看護ステーションアクボ	豊田市丸山町5丁目21番地
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所介護	あり	なし	併設・隣接	アクボデイサービスかりや	刈谷市東境町登り坂5
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	ソレイユ半田WITH琴葉	半田市祢宜町11
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接	コト一福祉用具	名古屋市熱田区幡野町18-8
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接	コト一福祉用具	名古屋市熱田区幡野町18-8
<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	なし	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		

介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	グループホーム 琴葉向陽	碧南市向陽町1-54
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接	ケアプランアク ボ	日進市竹の山2丁 目1701
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		

別添2 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※1

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 (※2)	個別の利用料で実施するサービス (利用者が全額負担)		包含	その他施設※3	料金※4	備考
	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)	利用者一部負担				
介護サービス	なし	あり	(あり)	○	275	食事毎
食事誘導	なし	あり	(あり)	○	330	1回につき+実費(おむつ等利用時)
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	(あり)	○	110	1枚につき
おむつ代	なし	あり	(あり)	○	1650	1回につき
入浴(一般浴)介助・清拭	なし	あり	(あり)	○	2750	1回につき
特浴介助	なし	あり	(あり)	○	275	1回
身辺介助(移動・着替え等)	なし	あり	(あり)	○	0	
機能訓練	なし	あり	(なし)	○	1650	病院までの送迎・院内は家族様付添い
通院介助	なし	あり	(あり)	○		
生活サービス	なし	あり	(あり)	○	550	1回につき
居室清掃	なし	あり	(あり)	○	550	1回につき
リネン交換	なし	あり	(あり)	○	825	1回につき
日常の洗濯	なし	あり	(あり)	○		1回につき
居室配膳・下膳	なし	あり	(あり)	○	550	1食につき+実費
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	(あり)	○	165	
おやつ	なし	あり	(あり)	○	3300	カット料金含む
理美容師による理美容サービス	なし	あり	(あり)	○	1650	1時間以内を自安
買い物代行	なし	あり	(あり)	○	2200	※手続き内容により異なります
役所手続き代行	なし	あり	(あり)	○		基本お預かりいたしません
金銭・貯金管理	なし	あり	(なし)	○	110	1回につき+実費
その他(ナースコール含む)	なし	あり	(あり)	○		
健康管理サービス	なし	あり	(あり)	○	1100	+実費
定期健康診断	なし	あり	(あり)	○	825	1回
健康相談	なし	あり	(あり)	○	550	1回
生活指導・栄養指導	なし	あり	(あり)	○	138	1回
安否確認	なし	あり	(あり)	○	138	1回
服薬管理	なし	あり	(あり)	○	413	1日
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし	あり	(あり)	○	413	1日
体調管理	なし	あり	(あり)	○		
入退院時・入院中のサービス	なし	あり	(あり)	○	2200	1H+交通費
移送サービス	なし	あり	(あり)	○		※付添いのできる範囲を明確化すること
入退院時の同行	なし	あり	(なし)			
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	(なし)			
入院中の見舞い訪問	なし	あり	(なし)			

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割、2割又は3割の利用者負担)。在宅型有料老人ホーム、健康型有料老人ホーム、健康型有料老人ホーム(項目自体を削除することも可)。

※2：「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、前払いまたは月額の利用料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於いて、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

サービス金額算定根拠

サービス	1回当たりの時間	介護士の時給	単価	回/日	日数/月	円/月	プランA	プランB	プランC	
生活支援サービス	安否確認	1500	125	3	30	11250				
	生活相談		125	1	30	3750				
介護サービス	食事誘導		250	3	30	22500	22500			
	身辺介護(移動・着替え等)		250	2	30	15000	15000			
生活サービス	居室の清掃		500	1	5	2500	2500	2500		
	リネン交換		500	1	5	2500	2500	2500		
	日常の洗濯		1000	1	8	8000	8000	8000		
	買い物代行		1000	1	1	1500	1500	1500		
	その他(ナースコール含む)		100	4	30	12000	12000	12000		
	健康管理サービス		健康相談	750	1	10	7500	7500	7500	7500
	体調管理		375	1	30	11250	11250	11250	11250	
	配薬管理		125	3	30	11250	11250	11250	11250	
	生活リズム記録		375	1	30	11250	11250	11250	11250	
合計						120250	105250	67750	41250	

プラン割引	内訳	月額	プラン特価	値引額
プランA	介護サービス+生活サービス+健康管理サービス	105250	75000	-30250
プランB	生活サービス+健康管理サービス	67750	50000	-17750
プランC	健康管理サービス	41250	35000	-8750

月額費用

プラン	プラン特価	家賃	管理費	食事	生活支援サービス	合計
A	75,000	47,000	32,000	54,900	15,000	223,900
B	50,000	47,000	32,000	54,900	15,000	198,900
C	35,000	47,000	32,000	54,900	15,000	183,900

別添4

管理費根拠

「向日葵のひざし朝日町（住宅型有料老人ホーム）」を参考

項目	月額	備考
電気代	216,000	
ガス代	73,373	
水道代	101,596	
共用部消耗品	169,300	
日常の清掃代	169,300	
定期清掃（ワックス）	54,600	
建物設備保守点検	35,100	EV、消防、電気等
通信費	77,800	
合計	897,109	

共益費計算根拠

897,109 ÷ 27戸 × 0.7 ≒ 47,466 地域勘案し… 46,200 (税込み)
 月額 7割稼働にて計算 管理費

令和5年12月6日

豊田市役所 福祉部 介護保険課
川澄 様

琴葉株式会社
岸川憲一

書類送付のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
早速ではございますが、下記の書類をお送りいたしますので、ご査収くださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

送付書類

- ・ 有料老人ホーム情報開示等一覧表
- ・ 重要事項説明書

以上

