

(平成27年4月1日以後に登録申請)

入居契約重要事項説明書

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条及び八王子市有料老人ホーム設置運営指導指針12(4)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。なお、生活支援サービスに関する契約については、生活支援サービス重要事項説明書により、別途説明します。

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) しにあほうすほほえみ シニアハウスほほえみ
所在地	(住居表示)
利用交通手段	■ 1.電車(中央 線 八王子 駅から バス で 25 分) □ 2.その他()
住宅に関する権原	■ 1.所有権 □ 2.賃借権 □ 3.使用貸借による権利 期間 年 月 日から 年 月 日まで
施設に関する権原	■ 1.所有権 □ 2.賃借権 □ 3.使用貸借による権利 期間 年 月 日から 年 月 日まで
敷地に関する権原	■ 1.所有権 □ 2.地上権 □ 3.賃借権 □ 4.使用貸借による権利 期間 年 月 日から 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	■ 法人 □ 個人
商号、名称 又は氏名	(ふりがな) ゆうげんがいしやさぼーとすたっふほほえみ 有限会社サポートスタッフほほえみ
住所 (法人にあっては 主たる事務所)	(郵便番号 193-0803) 東京都八王子市檜原町1102-5 電話番号 042-655-1561
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
	(郵便番号) 住所(法人にあっては主たる事務所の所在地) 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) ゆうげんがいしやさぼーとすたっふほほえみ 有限会社サポートスタッフほほえみ
事務所の所在地	(郵便番号 193-0803) 東京都八王子市檜原町 1102-5 電話番号 042-655-1561

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 6 戸
居住部分の 規模	(最小) 18.63 m ²
	(最大) 18.63 m ²
詳細については、別添 3 のとおり	

構造及び設備	共同利用設備 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				階数 地上2階建	
	構造 木造					
構造及び設備	共同利用設備 <input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				階数 2階建	
	構造	鉄骨造	耐火構造	準耐火建築物		
消防設備	スプリンクラー	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	火災通報装置	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	防火管理者	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		
	防災計画	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	消防法施行令別表第1	(5)項口		
竣工の年月	2017年6月15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					

鉄骨造
木造
その他
(5)項口

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	<input type="checkbox"/> 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
備考欄	
入居開始時期(※)	2017年9月1日から

契約解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②賃貸借契約書第10条の契約解除事由の該当した場合	
事業主体から解約を求める場合(終身建物賃貸借の場合のみ)	解約条項	
	解約予告期間	
入居者からの解約予告期間	30日	
入院時の取扱い	入院中も入居契約は継続し、家賃・共益費は頂きます。サービス費は、利用実績に応じた日割り計算によりお支払いいただきます。	
その他		

入居に当たっての留意事項	
やむを得ず身体拘束を行う場合の手続	切迫性・非代替性・一時性の3つの要件をすべて満たす状態であることを管理人が確認する。管理者へ報告。身体拘束開始利用者・家族に拘束に関する説明を行い、同意を得る、契約書にサイン、捺印を頂く。記録・週1回検討会を行う。
高齢者の虐待防止及び不当な侵害防止に向けた適切な対策	発生、予防から虐待を受けた高齢者の生活の安定迄の継続的な支援・意思の尊重・未然に防ぐ為、積極的アプローチ・早期発見・早期対応。高齢者本人と共に養護者を支援する。関係機関の連携・協力によるチーム対応
職員に対する虐待防止研修・内部及び外部研修	勉強会の実施・研修に積極的参加。年1回内部研修・外部研修へ積極的に参加

※入居開始時期は、入居の用に供する前である場合に限り記入すること。

6 職員体制

日中の職員体制(※生活支援サービスを提供する常駐職員の配置)			
人員配置	1人	常駐する時間	9時00分～18時00分
常駐場所	<input checked="" type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接する土地 <input type="checkbox"/> 近接する土地 (所在地)		
日中以外の時間の職員体制			
人員配置	1人	常駐する時間	18時00分～翌9時00分
常駐場所	<input checked="" type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接する土地 <input type="checkbox"/> 近接する土地 (所在地)		
備考			

(職種別の職員数) (令和6年7月1日現在)※入居開始(開設)前は、予定を記載。

① 職員の人数及びその勤務形態							
職種	延べ人数	常勤		非常勤		合計	兼務状況等(委託である場合はその旨を記入)
		専従	非専従	専従	非専従		
管理者	⇒③-1		1			1人	
生活支援サービス提供職員(食事提供サービスを除く)	⇒③-2	0	0	0	6	6人	
うち、看護職員：直接雇用						0人	
うち、看護職員：派遣						0人	
うち、介護職員：直接雇用						0人	
うち、介護職員：派遣	⇒③-3					0人	
うち、機能訓練指導員	⇒③-4					0人	
栄養士						0人	
調理員						0人	
事務員						0人	
その他						0人	
② 1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数						14	時間
③-1 管理者の資格						介護支援専門員・介護福祉士	

③-2 生活支援サービス提供職員の資格											
資格	延べ人数	常勤		非常勤							
		専従	非専従	専従	非専従						
医師											
看護師											
准看護師											
介護福祉士			1		3						
社会福祉士											
介護支援専門員											
養成研修修了者					3						
上記以外の職員											
③-3 介護職員の資格											
資格	延べ人数	常勤		非常勤							
		専従	非専従	専従	非専従						
介護福祉士											
介護支援専門員											
実務者研修											
介護職員初任者研修											
たん吸引等研修（不特定）											
たん吸引等研修（特定）											
資格なし											
③-4 機能訓練指導員の資格											
資格	延べ人数	常勤		非常勤							
		専従	非専従	専従	非専従						
理学療法士											
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											
はり師又はきゅう師											
④職員の職種別・勤続年数別人数（本住宅における勤続年数）											
勤続年数	職種	管理者		生活支援サービス提供職員		看護職員		介護職員		機能訓練指導員	
		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
1年未満				0	3						
1年以上3年未満				0	1						
3年以上5年未満				0	1						
5年以上10年未満				0	3						
10年以上				0	0						
合計			0	0	0	8	0	0	0	0	0

7 サービス付き高齢者向け住宅において入居者から受領する金銭（生活支援サービスに関する費用を除く）

家賃の概算額	(最低) 約 60,000 円	主戸ごとの内容は別添3 のとおり
	(最高) 約 60,000 円	
共益費の概算額	(最低) 約 20,000 円	家賃の 月分
	(最高) 約 20,000 円	
敷金の概算額	(最低) 約 20,000 円	家賃の 月分
	(最高) 約 20,000 円	
家賃・共益費・敷金に関する		
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

		<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
--	--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------

10 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) いりょうほうじんななせいかいなかのだんちしんりょうじょ 医療法人社団七星会 中野団地診療所
事業所の所在地	(郵便番号 192-0042) 東京都八王子市中野山王 2-28-9 電話番号 042-623-5488
連携又は協力の内容	入居者の病状急変時の緊急対応

11 入居者の現況 (令和6年 8月 1日現在)

介護度別・年齢別入居者数		平均年齢	85 歳	入居者数合計	5 人				
年齢 / 介護度	合計	※要介護度を把握している場合に記載。							
		自立	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
65歳未満	0								
65歳以上75歳未満	0								
75歳以上85歳未満	4				3		1		
85歳以上	1				1				
合計	5	0	0	0	4	0	1	0	0

入居継続期間別入居者数							
入居期間	6か月未満	6か月以上 1年未満	1年以上 5年未満	5年以上 10年未満	10年以上 15年未満	15年以上	合計
入居者数			4	1			5

男女別入居者数	男性	0 人	女性	5 人
---------	----	-----	----	-----

入居率 (一時的に不在となっているものを含む。)	85.0 % (全戸数に対する入居戸数)
--------------------------	----------------------

直近一年間に退去した者の人数と理由				退去者数合計	3 人
理由	人数(人)	理由	人数(人)	理由	人数(人)
自宅・家族同居	1	他の有料老人ホームへの転居 うち、他のサービス付き高齢者向け住宅への転居		医療機関への入院	2
介護老人福祉施設(特養等)への転居				死亡	
介護老人保健施設への転居		その他の福祉施設・高齢者住宅等への転居		その他 ()	1
介護療養型医療施設への転居	2				

12 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書のひな形	<input checked="" type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input checked="" type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 公開していない	財務諸表の要旨 (※前払金を受領する場 合に記載)	<input type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 公開していない
管理規程 (※必要事項が盛り込まれていれば、重 要事項説明書を管理規程に代えることも 可。)	<input checked="" type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input checked="" type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 公開していない	財務諸表の原本 (※前払金を受領する場 合に記載)	<input type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 公開していない
事業収支計画書 (※前払金を受領する場合に記載)	<input type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input checked="" type="checkbox"/> 公開していない	その他 ()	<input type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 公開していない

13 その他

運営懇談会	<input type="checkbox"/> あり (年 回数定) (開催方法等)	
	<input checked="" type="checkbox"/> 以下の内容の代替措置により対応(※入居者が概ね9人以下の場合等) (内容)	
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	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> 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	
(介護予防)特定施設入居者 生活介護事業所(地域密着型 を含む)	<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	

14 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

基本方針及び都の高齢者居住安定確保計画に沿って適切に運営します。