

有料老人ホーム重要事項説明書

施設名	グランフォレスト氷川台		
定員・室数	48 人 ・ 46 室		
有料老人ホームの類型・表示事項			
類 型	介護付（一般型）		
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	専用型（要介護のみ）		
介 護 保 険 の 利 用	特定施設入居者生活介護（一般型）		
居 室 区 分	定員1人		
介護に関わる職員体制	2.5 : 1以上		
1 事業主体			
名 称	法 人 等 の 種 別 営利法人		
	フリカミナ	スミリンフィルケアサービス	
	名 称	スミリンフィルケア株式会社	
主たる事務所の所在地	〒 163-0927		
	東京都新宿区西新宿2丁目3番1号 新宿モノリス27階		
連 絡 先	電 話 番 号	03-5909-8750	
	ファックス番号	03-3340-8120	
ホ ー ム ペ ー ジ	http://www.fillcare.co.jp		
代 表 者 職 氏 名	役職名	代表取締役社長	氏名 福永 匡
設 立 年 月 日	平成16年5月6日		
主 な 事 業 等	有料老人ホームの運営、企画、設計、施工、経営 介護保険法による指定居宅サービス事業 介護保険法による介護予防サービス事業等		
事業主体が東京都内で実施する介護保険制度による指定介護サービス			
介護サービスの種類	箇所数	主な事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	なし		
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	なし		
訪問リハビリテーション	なし		
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	1	デイフォレスト練馬錦	東京都練馬区錦2-13-12
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	9	グランフォレスト学芸大学	東京都目黒区五本木3-13-26
福祉用具貸与	なし		
特定福祉用具販売	なし		

<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時訪問介護・看護	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	なし		
認知症対応型通所介護	なし		
小規模多機能型居宅介護	なし		
認知症対応型共同生活介護	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
複合型サービス（看護小規模多機能型居宅介護）	なし		
居宅介護支援	なし		
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	なし		
介護予防居宅療養管理指導	なし		
介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護	なし		
介護予防短期入所療養介護	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	6	グランフォレスト学芸大学	東京都目黒区五本木3-13-26
介護予防福祉用具貸与	なし		
介護予防特定福祉用具販売	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	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし		
介護予防支援	なし		
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護療養型医療施設	なし		
介護医療院	なし		

2 事業所概要				
名 称	フリカ`ナ	グランフォレストヒカワ`イ		
	名 称	グランフォレスト氷川台		
所 在 地	〒 179-0084			
	東京都練馬区氷川台4-46-12			
連 絡 先	電 話 番 号	03-5922-3187		
	ファックス番号	03-5922-3188		
ホ ー ム ペ ー ジ	https://www.fillcare.co.jp			
介護保険事業所番号	第1372006732号			
管 理 者 職 氏 名	役職名	ホーム長	氏名	名阪 美晴
事 業 開 始 年 月 日	平成 21 年 6 月 1 日			
届 出 年 月 日	平成 21 年 3 月 19 日			
届出上の開設年月日	平成 21 年 6 月 1 日			
特定施設入居者生活介護	新規指定年月日（初回）	平成 21 年 6 月 1 日		
	指定の有効期間	平成 9 年 5 月 31 日 まで		
介護予防 特定施設入居者生活介護	新規指定年月日（初回）	-		
	指定の有効期間	- まで		
事業所へのアクセス	東京メトロ有楽町線「氷川台」駅 徒歩7分（約560m）			
施設・設備等の状況				
敷 地	権利形態	—	抵当権	なし
	面 積	1,387.57 m ²		
建 物	権利形態	賃貸借	抵当権	なし
	延床面積	2,522.59 m ² うち有料老人ホーム分 2522.59 m ²		
	竣工日	平成 21 年 5 月 1 日		
	階 数	地上 4 階 地下 0 階		
		うち有料老人ホーム分 地上 4 階 地下 0 階		
	構造	耐火建築物	建築物用途区分	老人ホーム
	併設施設等	なし ()		

賃貸借契約の概要	建物		契約期間		平成21年5月20日		～	令和21年5月19日		
			自動更新		あり					
居室	階	定員	室数	面積						
	2階	1人	22	20.48		m ²	～	30.25		m ²
	2階	1～2人	1	30.72		m ²	～	30.72		m ²
	3階	1人	22	20.48		m ²	～	30.25		m ²
	3階	1～2人	1	30.72		m ²	～	30.72		m ²
						m ²	～			m ²
一時介護室	階	定員	室数	面積						
				m ²		～	m ²			
				m ²		～	m ²			
居室内の設備等	便所		全室あり							
	洗面		全室あり							
	浴室		なし							
	冷暖房設備		全室あり							
	電話回線		全室あり		(設置各自、料金負担も各自)					
	テレビアンテナ端子		全室あり		(設置各自、放送契約と料金負担も各自)					
共同便所	8箇所		(一部男女共用)							
共同浴室	個浴：2		大浴槽：1		機械浴：1					
	併設施設との共用		なし()							
食堂	兼用		なし()		デイルームとして活用あり()					
	併設施設との共用		なし()							
その他の共用施設	あり(健康管理室、ケアステーション、機能訓練スペース、シアタールーム、理美容室、多目的ホール、喫煙室、談話室、屋上庭園)									
エレベーター	あり1基									
消防設備	自動火災報知設備：あり				火災通報装置：あり		スプリンクラー：あり			
緊急呼出装置	居室：あり		便所：あり		浴室：あり		脱衣室：あり			

3 従業者に関する事項

職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		非常勤		合計	常勤換算 人数	兼務状況 等
		専従	非専従	専従	非専従			
管理者（施設長）			1			1人	0.5	生活相談員兼務
生活相談員			2			2人	1.0	管理者・介護兼務
看護職員：直接雇用	2	1				3人	2.5	機能訓練指導員兼務
看護職員：派遣						0人		
介護職員：直接雇用	13	1	5			19人	15.9	生活相談員兼務
介護職員：派遣						0人		
機能訓練指導員	1	1	2			4人	1.3	看護師兼務
計画作成担当者	1					1人	1.0	
栄養士						0人		
調理員						0人		
事務員	1					1人	1.0	
その他従業者						0人		

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

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	10	1	1			
実務者研修				1		
介護職員初任者研修	3		2			
介護支援専門員						
たん吸引等研修（不特定）						
たん吸引等研修（特定）						
資格なし				1		

③-2 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				1		
作業療法士				1		
言語聴覚士	1					
看護師又は准看護師			1			
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						

③-3 管理者（施設長）の資格

介護福祉士

④ 夜勤・宿直体制

配置職員数が最も少ない時間帯	20 時 0 分～ 7 時 0 分
上記時間帯の職員配置数	介護職員 2 人以上 看護職員 0 人以上

⑤ 特定施設入居者生活介護の従業者の人数等						①と同じのため記入省略					
職種	実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算 人数	兼務状況			
		専従	非専従	専従	非専従						
生活相談員						0人					
看護職員						0人					
介護職員						0人					
機能訓練指導員						0人					
計画作成担当者						0人					
⑤ー1 介護職員の資格						③ー1と同じのため記入省略					
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											
実務者研修											
介護職員初任者研修											
介護支援専門員											
たん吸引等研修（不特定）											
たん吸引等研修（特定）											
資格なし											
⑤ー2 機能訓練指導員の資格						③ー2と同じのため記入省略					
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											
⑤ー3 看護職員及び介護職員1人当たり（常勤換算）の利用者数						2.3 人					
従業者の職種別・勤続年数別人数（本事業所における勤続年数）											
勤続 年数	職種	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
1年未満				5	1	1		1		1	
1年以上3年未満				2	1			1	1		
3年以上5年未満		1		4					1		
5年以上10年未満		2		2	2	1					
10年以上				1	1						
合計		3	0	14	5	2	0	2	2	1	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 (委託)
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
口腔衛生管理サービス	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	日中及び夜間の定期的な巡回：要介護度に応じて、日中0～3回、夜間0～4回 他、見守りシステムでのモニター感知によるケアコール対応
施設で対応できる医療的ケアの内容	病気やけがの治療は病院等で受けていただくことになり、医療費は入居者の負担となります。通院の付添い、入退院時の移送をします（費用負担なし）が、入院中の付添いはしません（入退院時の練馬区内移送サービスは介護費用に含む）。 〔対応可能〕 ・胃ろう ○（栄養剤の摂取支援, 体調管理, 装着箇所の清潔保持） ※看護職員が対応する ・胃ろう以外の経管栄養 △（栄養剤の摂取支援, 体調管理） ※状態に応じ対応可能。看護職員が対応する ・在宅酸素 ○（体調管理） ※看護職員が対応する ・インスリン注射 ○（体調管理, 血糖値把握） ※看護職員が対応する ・バルーン ○（体調管理, 装着箇所の清潔保持） ※看護職員が対応する ・ストーマ ○（体調管理, 装着箇所の清潔保持） ※排泄物の廃棄や入浴介助は介護職員、パウチの張替えは看護職員が対応する ・ペースメーカー ○（体調管理） ※看護職員が対応する ・透析 ○（体調管理） ※看護職員が対応する ・褥瘡 ○（体調管理, 創部の清潔保持） ※看護職員が対応する ・痰吸引 ○ （体調管理, 医師の指示に基づき看護師による口腔・気管内吸引, 創部の清潔保持） ※看護師が勤務する日中のみ対応可能

医療機関との連携・協力

協力医療機関(1)	名称	医療法人社団黎明会 練馬東クリニック		
	所在地	東京都練馬区豊玉北五丁目14番6号 新練馬ビル4階		
	急変時の相談対応	あり	事業者の求めに応じた診療	あり
	協力の内容	・診療科目…内科、整形外科（訪問診療、健康指導、健康診断、緊急時の電話対応） ・距離…約3km ・費用負担…医療費その他の費用は利用者の自己負担		
協力医療機関(2)	名称	因療法人社団清真会 麦島内科クリニック		
	所在地	東京都練馬区錦一丁目21番1号		
	急変時の相談対応	あり	事業者の求めに応じた診療	あり
	協力の内容	・診療科目…一般内科 脳神経内科 循環器内科 糖尿病内科 呼吸器内科 腎臓内科 放射線科 リハビリテーション科 認知症外来 睡眠時無呼吸外来 禁煙外来（訪問診療、健康指導、健康診断、緊急時の電話対応） ・距離…約1.6km ・費用負担…医療費その他の費用は利用者の自己負担		
協力医療機関(3)	名称	K Clinic		
	所在地	東京都新宿区新宿五丁目6番2号 402		
	急変時の相談対応	なし	事業者の求めに応じた診療	あり
	協力の内容	・診療科目…眼科 ・距離…約11km ・費用負担…医療費その他の費用は利用者の自己負担		
協力医療機関(4)	名称			
	所在地			
	急変時の相談対応		事業者の求めに応じた診療	
	協力の内容			
新興感染症発生時に連携する医療機関	有無	なし		
	名称	なし		
	所在地	なし		
協力歯科医療機関	名称	さくら歯科クリニック		
	所在地	東京都西東京市柳沢一丁目1番26号 コーポ山崎2階		
	協力の内容	・診療科目…歯科診療、口腔衛生（週1回の歯科治療、口腔衛生指導） ・距離…約11.5km ・費用負担…医療費その他の費用は利用者の自己負担		

介護保険加算サービス等		
個別機能訓練加算	なし	
夜間看護体制加算	あり(Ⅱ)	
看取り介護加算	あり(Ⅰ)	
協力医療機関連携加算	あり	
認知症専門ケア加算	なし	
サービス提供体制強化加算	あり(Ⅲ)	
介護職員等処遇改善加算	あり(Ⅱ)	
入居継続支援加算	なし	
テクノロジーの導入(入居継続支援加算関係)	なし	
生活機能向上連携加算	なし	
若年性認知症入居者受入加算	なし	
A D L維持等加算	なし	
科学的介護推進体制加算	あり	
高齢者施設等感染対策向上加算	なし	
生産性向上推進体制加算	あり(Ⅱ)	
口腔・栄養スクリーニング加算	なし	
退院・退所時連携加算	あり	
退去時情報提供加算	あり	
人員配置が手厚い介護サービスの実施	あり	
短期利用特定施設入居者生活介護の算定	可	
利用者の個別的な選択によるサービス提供	あり	
運営懇談会の開催	あり	(年 2 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代替措置		
自費によるショートステイ事業	あり	

入居に当たっての留意事項

入居の条件	年齢	契約締結時に原則満 6 5 歳以上	
	要介護度	要介護のみ	
	医療的ケア	お客様の状態を確認させていただいた上で、入居可能かご相談させていただきます。	
	認知症	お客様の状態を確認させていただいた上で、入居可能かご相談させていただきます。	
	その他	お客様の状態を確認させていただいた上で、入居可能かご相談させていただきます。	
身元引受人等の条件、義務等	入居者は、身元引受人を定めるものとします。ただし、身元引受人を定めることができない相当の理由が認められる場合はこの限りではありません。身元引受人は本契約に基づく入居者の事業者に対する債務について、入居者と連帯して履行の責を負うとともに、事業者と協議し、必要な場合は入居者の身柄を引き取るものとします。身元引受人は、入居者が死亡した場合の遺体及び遺留金品の引き取りを行います。		
体験入居	利用期間	7 泊 8 日まで	
	利用料金	1泊 13,200円（うち消費税1,200円） （宿泊費、食費、介護サービス料込み）	
	その他	ショート入居：（最長30泊31日、3食付） 1泊16,500円（うち消費税1,500円）介護保険適用外	
入院時の契約の取扱い	入院等により長期不在等の場合は管理費・上乗せ介護費・家賃相当額はお支払いいただきます。なお、1ヵ月単位での精算になります。しかし食材費の部分につきましては返金させていただきます。また、入院が長期にわたる場合でも契約は存続しますので、退院後は入院前の居室に戻ることが出来ます。		
高齢者虐待防止のための取組の状況	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催		（ 年 12 回）
	定期的な研修の実施		（ 年 2 回）
	担当者の役職名	ホーム長	
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	身体的拘束等適正化検討委員会の開催		（ 年 12 回）
	定期的な研修の実施		（ 年 2 回）
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと		なし
	身体的拘束を行う場合の様態及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録		なし
	やむを得ず身体拘束を行う場合の手続	①緊急やむを得ない場合（切迫性・非代替性・一時性）の判断：事業所全体として判断が可能なように、判断基準のマニュアルを策定	
		②本人や家族に対する詳細な説明：本人や家族に対して、身体拘束の内容・理由・拘束の時間・時間帯・期間等を詳細に説明。事前に身体拘束について事業所としての方針を本人や家族に説明をし、同意を得ている場合であっても、身体拘束を行う時点で個別に説明	
		③記録：身体拘束を行った際の記録の作成と保存	
		④拘束の解除：身体拘束を継続する必要性がなくなった場合は速やかに解除	

業務継続計画の策定状況等	職員に対する周知の実施	あり
	定期的な研修の実施	(年 2 回)
	定期的な訓練の実施	(年 2 回)
	定期的な業務継続計画の見直し	あり
事業者からの契約解除	1. 事業者は、入居者が次の各号にいずれかに該当し、かつ、そのことにより本契約をこれ以上将来にわたって維持することが著しく困難と認められる場合に、本契約を解除することがあります。 (1) 入居契約書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により、入居したとき (2) 月払いの利用料、その他の支払いを正当な理由なく、しばしば遅滞するとき (3) 入居契約書第3条（目的施設の終身利用契約）の規定に違反したとき (4) 入居契約書第20条（禁止または制限される行為）の規定に違反したとき (5) 入居者の行動が、他の入居者又は従業員の生命に危害を及ぼし、又は、その危害の切迫した恐れがあり、かつ有料老人ホームにおける通常の介護方法及び接遇方法ではこれを防止することができないとき 2. 前項の規定に基づく契約の解除の場合は、事業者は書面にて次の各号の手続きを行います。 (1) 契約解除の通告について、90日の予告期間をおく (2) 前号の通告に先立ち、入居者及び身元引受人等に弁明の機会を設ける (3) 解除通告に伴う予告期間中に入居者の移転先の有無について確認し、移転先がない場合には入居者や身元引受人等、その他関係者・関係機関と協議し、移転先の確保について協力する 3. 第1項5号によって契約を解除する場合には、事業者は書面にて前項に加えて次の第1号及び第2号に掲げる手続きを行います。 (1) 医師の意見を聴く (2) 一定の観察期間を置く 4. 事業者は、入居者及び身元引受人等が次の各号のいずれかに該当した場合には、前項までの定めに関わらず、催告することなく契約を解除することができます。 (1) 入居契約書第47条（反社会的勢力の排除の確認）の各号の確約に反する事実が判明したとき (2) 入居契約後に反社会的勢力に該当したとき (3) 入居契約第20条（禁止又は制限される行為）第1項第7号から第9号までの各号に掲げる行為を行ったとき	
要介護時における居室の住み替えに関する事項		
一時介護室への移動		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	
その他の居室への移動		あり

判断基準・手続	1. 事業者からの申出による住み替えの場合 事業者は、入居者に対してより適切な介護を提供するために必要と判断する場合には、本契約に基づくサービスの提供の場所を目的施設内において変更する場合があります。この場合、事業者は居室の住み替え等により、入居者の権利や利用料金等に関し本契約に重大な変更が生じる場合は、次の各号の手続きを行います。 ①事業者の指定する医師の意見を聴く ②入居者の意思を確認する ③入居者の身元引受人の意見を聴く ④緊急やむを得ない場合を除いて一定の観察期間を設ける ⑤住み替え後の居室及び介護等の内容、権利の変動、占有面積の変更に伴う費用負担の増減等について入居者及び身元引受人に説明を行う。 ⑥入居者の同意を得る。 2. 入居者からの申出による住み替えの場合 事業者は、入居者から目的施設内におけるサービス提供の場所の変更の申出があった場合、その申出が施設運営上、支障が出る場合を除き、入居者の申出を認め、サービス提供場所の変更を行う場合があります。なお、入居者からの申出は指定の書式にて行うものとします。
利用料金の変更	1. 事業者からの申出による住み替えの場合 居室の利用権は当初の居室から新しい居室に変更となります。 この場合、入居者は、居室の清掃費及び原状回復費はございません。 2. 入居者からの申出による住み替えの場合 居室の利用権は当初の居室から新しい居室に変更となります。また、居室の変更による契約プランの変更は致しません。 この場合、入居者は、居室の清掃費及び原状回復費を負担しなければなりません。
前払金の調整	1. 事業者からの申出による住み替えの場合 前払金の精算については、現居室の前払金償却残額を、同じ期間入居した場合の住み替え後居室の前払金償却残額に合わせるものとします。現居室の前払金償却残額より、住み替え後居室の前払金償却残額のほうが少ない場合は、その差額をお支払いします。ただし、現居室の前払金償却残額より、住み替え後居室の前払金償却残額のほうが多い場合は、その差額は頂きません。 2. 入居者からの申出による住み替えの場合 前払金の精算については、現居室の前払金償却残額を、同じ期間入居した場合の住み替え後居室の前払金償却残額に合わせるものとします。現居室の前払金償却残額より、住み替え後居室の前払金償却残額のほうが少ない場合は、その差額をお支払いします。また、現居室の前払金償却残額より、住み替え後居室の前払金償却残額のほうが多い場合は、その差額を徴収差額としてお支払い頂きます。
従前居室との仕様の 変更	あり

提携ホーム等への転居		あり	グランフォレスト学芸大学 他
	判断基準・手続	事業者は、入居者から事業者が運営する他の施設へのサービス提供の場所の変更の申出があった場合、その申出が施設運営上、支障が出る場合を除き、入居者の申出を認め、事業者が運営する他の施設へのサービス提供場所の変更を行う場合があります。なお、入居者からの申出は指定の書式にて行うものとします。	
	利用料金の変更	変更にあたっては、目的施設における全ての契約を解約し、変更を希望される施設での新たな契約を締結して頂く事で、居室の利用権は現施設における居室から、新しい施設における居室に変更となります。この場合、入居者は、居室の清掃費及び原状回復費を負担しなければなりません。管理費等の月額利用料は移り住み先の料金へ変更になります。	
	前払金の調整	前払金の精算については、現施設における居室の前払金償却残額を、同じ期間入居した場合の住み替え後施設における居室の前払金償却残額に合わせるものとします。現施設における居室の前払金償却残額より、住み替え後施設における居室の前払金償却残額のほうが少ない場合は、その差額をお支払いします。また、現施設における居室の前払金償却残額より、住み替え後施設における居室の前払金償却残額のほうが多い場合は、その差額を徴収差額としてお支払い頂きます。 償却年数については、住み替え後施設における居室の償却年数に合わせるものとし、住み替え後施設における居室の償却年数から、現施設における居室での居住年数（契約締結時年齢）を差し引いた年数を、住み替え後施設における居室の償却年数とします。ただし、この申出が、申出時に先に定める償却期間を超えている場合、住み替え変更の申出はお受けできません。	
	従前居室との仕様の変更	変更あり（便所・浴室・洗面所・調理設備等）	
苦情対応窓口			
窓口の名称 1		グランフォレスト氷川台 ホーム長	
	電話番号	03-5922-3187	
	対応時間	9:00 ～ 18:00 （ 月曜日～金曜日 ）	
窓口の名称 2		スミリンフィルケア株式会社 管理本部	
	電話番号	03-5909-8750	
	対応時間	9:15 ～ 17:30 （ 月曜日～金曜日 ）	
窓口の名称 3		東京都福祉保健局高齢社会対策部介護保険相談窓口	
	電話番号	03-5320-4597	
	対応時間	8:30 ～ 17:00 （ 月曜日～金曜日 ）	
窓口の名称 4		東京都国民健康保険団体連合会 介護相談窓口	
	電話番号	03-6238-0177	
	対応時間	9:00 ～ 17:00 （ 月曜日～金曜日 ）	
窓口の名称 5			
	電話番号		
	対応時間	～ （ ）	
賠償責任保険の加入		あり	保険の名称： 三井住友海上火災保険株式会社 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： 89.4 歳		入居者数合計： 42 人				
年齢 \ 介護度	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
6 5 歳未満								
6 5 歳以上 7 5 歳未満					1	1		
7 5 歳以上 8 5 歳未満				2	1	1		3
8 5 歳以上		2		9	7	3	11	1
合計	0	2	0	11	9	5	11	4

入居継続期間別入居者数

入居期間	6月未満	6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	7	3	22	6	3	1	42

男女別入居者数

男性：	5 人	女性：	37 人
-----	-----	-----	------

入居率（一時的に不在となっている者を含む。）

88 % （定員に対する入居者数）

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	1	医療機関への入院	
介護老人保健施設へ転居		死亡	10
介護療養型医療施設へ転居	1	その他	
他の有料老人ホームへ転居	1	退去者数合計	13

6 利用料金							
入居準備費用		なし円					
明内細訳							
支払日・支払方法							
解約時の返還							
敷金		あり					
金額		1,000,000円 ※退去時に滞納家賃及び居室の原状回復費用を除き全額返還する。					
家賃及びサービスの対価							
プランの名称	前払金	月額利用料	(内訳)				
			家賃	管理費	介護費用	食費	光熱水費
9 5 歳以上基本AB	5,760,000円	335,420円	60,000				
2人CD	7,920,000円						
9 0 歳以上基本AB	7,680,000円						
2 人CD	10,560,000円						
8 5 歳以上基本AB	9,600,000円						
2 人CD	13,200,000円						
8 0 歳以上基本AB	11,520,000円						
2 人CD	15,840,000円						
7 5 歳以上基本AB	11,520,002円						
2 人CD	18,480,000円						
7 0 歳以上基本AB	15,360,000円						
2 人CD	21,120,000円						
6 5 歳以上基本AB	23,040,000円						
2 人CD	31,680,000円						
9 5 歳以上特別AB	7,920,000円	275,420円	0	184,340	39,600	51,480	※管理費に含む
2 人CD	10,080,000円						
9 0 歳以上特別AB	10,560,000円						
2 人CD	13,440,000円						
8 5 歳以上特別AB	13,200,001円						
2 人CD	16,800,000円						
8 0 歳以上特別AB	15,840,000円						
2 人CD	20,160,000円						
7 5 歳以上特別AB	18,480,000円						
2 人CD	23,520,000円						
7 0 歳以上特別AB	21,120,000円						
2 人CD	26,880,000円						
6 5 歳以上特別AB	31,680,000円						
2 人CD	40,320,000円						
月払プランAB	0円	495,420円	220,000				
2 人CD	0円	555,420円	280,000				
※ 2 人CD:30.25㎡(2部屋)30.72㎡(2部屋)							

		【基本プラン】 128,000円（月額単価）×36～144ヶ月（償却期間）＋（前払金の20%）（想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて事業者が受領する額）により算出円 【特別プラン】 176,000円（月額単価）×36～144ヶ月（償却期間）＋（前払金の20%）（想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて事業者が受領する額）により算出
	前払金	（月額単価の説明） 建物賃借料を基礎とし、近傍同種家賃を参照し算出 （想定居住期間の説明）

各料金の内訳・明細		当社既存施設を元に統計的に算定し、居住継続率が概ね50%になるところから算出 95歳以上 償却期間36ヶ月 90歳～94歳 償却期間48ヶ月 85歳～89歳以上 償却期間60ヶ月 80歳～84歳 償却期間72ヶ月 75歳～79歳以上 償却期間84ヶ月 70歳～74歳 償却期間96ヶ月 65歳～69歳以上 償却期間144ヶ月			
	家賃	[月払プランの家賃相当額の算定方法] 当社における入居金プランと月払プランにおける退去率と一定期間の空室発生リスク等を踏まえ、長期にわたって安定的な経営ができるように設定しております。 [プラン別の家賃設定について] 家賃は想定居住期間内において、特別プラン220,000円となるよう設定しております。具体的には「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（前払金の20%）」が設定されているため、月額単価は特別プラン176,000円となっています。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を想定居住期間で割り戻して月額単価と合わせると特別プラン220,000円となります。			
	管理費	共用施設等の維持管理費、事務管理部門の人件費・事務費・居室内の光熱水費、厨房管理費等42,000円、居室内の電話代、NHK受信料・衛星放送受信料等は別途実費負担			
	介護費用	①上乗せ介護費用：39,600円（うち消費税3,600円）当施設では要介護者2.5名に対し、常勤換算1名以上の職員体制（週40.0時間換算）をとっています。この介護保険給付の基準を上回る人員体制分の料金として算出した額としています。なお、上記費用については、入院等による長期不在時のご返金は致しません。 ②入居者が自立の場合：生活サポート費用79,200円（うち消費税7,200円）が適用になります。（この場合、上乗せ介護費用はいただきません。） ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。			
	食費	朝食 528 円・昼食 528 円・夕食 660 円 間食 0 円 1日当たり 1,716 円 × 30日で積算 厨房管理運営費等（管理費に含む） （食事をキャンセルする場合の取扱いについて） 外泊・入院等で食事をキャンセルする場合、前々日までに届出願います。 この場合朝食528円・昼食528円・夕食660円を返金させていただきます。			
	光熱水費	入居者が居住する居室内及び共用部分の水道、電気の使用料については、管理費に含みます。 電話料及びNHK受信料これらに類する公共料金については、これを供給する事業体の料金規程及び支払い方法によります。			
短期利用		1日当たり	16,500 円	利用料の算出方法	管理費、食費(3食)、介護サービス費 ※介護保険は適用外

前払金の取扱い		
支払日・支払方法	入居日までに弊社指定の銀行口座へお振込み下さい。	
償却開始日	入居した日の翌日	
返還対象としない額	あり	想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて事業者が受領する額（前払金の20%）を入居日の翌日に事業者は取得する。当該受領額については、公益社団法人全国有料老人ホーム協会による前払金の試算シミュレーションの数値に基づき設定しています。
	位置づけ	想定居住期間内に退去した場合、想定居住期間を超えて入居継続した入居者の家賃等に充当
契約終了時の返還金の算定方式	償却期間内に本契約が終了する場合は、入居者又は返還金受取人に、契約終了日から償却期間満了日までの額を返還します。 〔返還金の算出方法〕 （前払金－想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて事業者が受領する額（前払金の20%））÷償却期間の日数×契約終了日から償却期間満了日までの日数 *1 想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて事業者が受領する額は、入居日の翌日から3月経過した以降は返還されません *2 各年齢償却期間経過後は、返還金が無くなります *3 償却期間を超える場合、入居金の追加徴収はありません	
短期解約（死亡退去含む）の返還金の算定方式	期間：3か月	

(30日換算・自己負担1割の場合)

単位：円

介護度	介護報酬	自己負担額
要支援1	—	—
要支援2	—	—
要介護1	210,468	21,047
要介護2	235,048	23,505
要介護3	260,739	26,074
要介護4	284,577	28,458
要介護5	309,898	30,990

加算の種類	算定	備考
個別機能訓練加算	なし	
夜間看護体制加算	あり(Ⅱ)	要介護のみ
看取り介護加算	あり(Ⅰ)	対象者のみ
協力医療機関連携加算	あり	対象者のみ
認知症専門ケア加算	なし	
サービス提供体制強化加算	あり(Ⅲ)	
入居継続支援加算	なし	
生活機能向上連携加算	なし	
若年性認知症入居者受入加算	なし	対象者のみ
ADL維持等加算	なし	
科学的介護推進体制加算	あり	
高齢者施設等感染対策向上加算	なし	
生産性向上推進体制加算	あり(Ⅱ)	
口腔・栄養スクリーニング加算	なし	対象者のみ
退院・退所時連携加算	あり	対象者のみ
退去時情報提供加算	あり	対象者のみ
介護職員等処遇改善加算	あり(Ⅱ)	

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）
料金改定の手続	
消費者物価指数及び人件費等を勘案し、運営懇談会の意見を聴いた上で改定します。	

【料金プランの一例】

最も一般的・標準的なプランについて記入すること。

プランの名称	基本プラン（８５～８９歳）		
単位：円			
入居準備費用	敷金	前払金	月額利用料
0	0	9,600,000	335,420

※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。

7 入居希望者等への事前の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に公開	財務諸表の要旨	入居希望者に公開
管理規程	入居希望者に公開	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	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

重要事項説明書及び一覧表・適合表の各項目について説明を受け、理解しました。

年
月
日

署名

説明年月日

年
月
日

説明者職・氏名

職

署名

介護サービス等の一覧表（参考様式）

区 分 サービス	（自 立）		（要支援、要介護Ⅰ～Ⅴ区分）	
	追加料金が発生しない（前払金又は月額利用料に含む）サービスに○	その都度徴収するサービス（料金を表示）	追加料金が発生しないもの 特定施設入居者生活介護のサービスに■ 前払金又は月額利用料に含むサービスに○	その都度徴収するサービス（料金を表示） 住宅型有料老人ホームにおいて外部の居宅サービス利用を原則とするサービスに▲
<介護サービス>				
巡回 日中	見守りシステムによる確認		見守りシステムによる確認	
巡回 夜間	見守りシステムによる確認		見守りシステムによる確認	
食事介助			都度一部又は全面介助	
排泄介助	都度一部 若しくは全面介助		都度一部 若しくは全面介助	
おむつ交換			随時全面介助	
おむつ代	-	実費	-	実費
入浴（一般浴）介助	週2回必要により入浴時見守り若しくは一部介助	左記以外1回1,100円 （うち消費税100円）	週2回必要により入浴時見守り若しくは一部介助	左記以外1回1,100円 （うち消費税100円）
清拭	入浴不可の場合及び入浴日以外で必要に応じ実施		入浴不可の場合及び入浴日以外で必要に応じ実施	
特浴介助	週2回必要により入浴時一部若しくは全面介助		週2回必要により入浴時一部若しくは全面介助	
身辺介助				
・体位交換			必要に応じ随時対応	
・居室からの移動			車椅子で移動を介助	
・衣類の着脱			毎朝・夕、適宜一部 若しくは全面介助	
・身だしなみ介助			毎朝・夕、適宜一部 若しくは全面介助	
口腔衛生管理			日常的な 口腔衛生管理	
機能訓練			サービス計画書 により対応	
通院介助 （協力医療機関）	練馬区内および協力医療機関へは随時対応		練馬区内および協力医療機関へは随時対応	
通院介助 （上記以外）	-	30分550円 （うち消費税50円）	-	30分550円 （うち消費税50円）
緊急時対応				
オンコール対応	24時間対応		24時間対応	
<生活サービス>				
居室清掃	週1回	左記以外30分660円 （うち消費税60円）	週1回	左記以外30分660円 （うち消費税60円）
リネン交換	週1回		週1回	
日常の洗濯	私物週2回、 シーツ週1回	左記以外1回220円 （うち消費税20円）	私物週2回、 シーツ週1回	左記以外1回220円 （うち消費税20円）
居室配膳・下膳			-	1回110円 （うち消費税10円）
嗜好に応じた特別食	-	実費負担	-	実費負担
おやつ	1日1回		1日1回	
理美容	-	実費負担	-	実費負担
買物代行（通常の利用区域）	週1回指定日	左記以外30分550円 （うち消費税50円）	週1回指定日	左記以外30分550円 （うち消費税50円）
買物代行（上記以外の区域）	-	30分550円 （うち消費税50円）	-	30分550円 （うち消費税50円）
役所手続き代行	月1回指定日	左記以外30分550円 （うち消費税50円）	月1回指定日	左記以外30分550円 （うち消費税50円）
金銭管理サービス	-		-	

区 分 サービス	(自 立)		(要支援、要介護Ⅰ～Ⅴ区分)	
	追加料金が発生しない(前払金又は月額利用料に含む)サービスに○	その都度徴収するサービス(料金を表示)	追加料金が発生しないもの 特定施設入居者生活介護のサービスに■ 前払金又は月額利用料に含むサービスに○	その都度徴収するサービス(料金を表示) 住宅型有料老人ホームにおいて外部の居宅サービス利用を原則とするサービスに▲
<健康管理サービス>				
定期健康診断	年2回実施	実費負担	年2回実施	実費負担
健康相談	随時		随時	
生活指導・栄養指導	必要に応じ随時対応		必要に応じ随時対応	
服薬支援	必要に応じ随時対応		必要に応じ随時対応	
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	必要に応じ随時対応		必要に応じ随時対応	
医師の訪問診療	—	診療費は実費負担	—	診療費は実費負担
医師の往診	—	診療費は実費負担	—	診療費は実費負担
<入退院時、入院中のサービス>				
移送サービス	練馬区内および協力医療機関へは随時対応	左記以外30分550円 (うち消費税50円)	練馬区内および協力医療機関へは随時対応	左記以外30分550円 (うち消費税50円)
入退院時の同行(協力医療機関)	必要に応じ随時対応		必要に応じ随時対応	
入退院時の同行(上記以外)	—	30分550円 (うち消費税50円)	—	30分550円 (うち消費税50円)
入院中の洗濯物交換・買物	—	30分550円 (うち消費税50円)	—	30分550円 (うち消費税50円)
入院中の見舞い訪問	必要に応じ随時対応		必要に応じ随時対応	
<その他サービス>				
・レクリエーション		実費		実費
・個別機能訓練		週1回月額22,000円(うち消費税2,000円) 週2回月額44,000円(うち消費税4,000円)		週1回月額22,000円(うち消費税2,000円) 週2回月額44,000円(うち消費税4,000円)

基準日：令和7年9月1日

施設名：グランフォレスト氷川台

東京都有料老人ホーム設置運営指導指針との適合表

指針項目		該当に○			備考
安定的・継続的な居住の確保のための項目					
1	有料老人ホーム事業の継続を制限する恐れのある抵当権が設定されていないか。	○ 適合	・	不適合	
2	借地・借家の場合、入居者の居住の継続を确实なものとするため、指針4(3)から(5)までに定めるすべての要件を満たしているか。	○ 適合	・	不適合 ・ 非該当	
緊急時の安全確保のための項目					
3	有料老人ホーム(児童福祉施設等)の建物として建築基準法第7条第5項に規定する検査済証が交付されているか。	○ 適合	・	不適合	
4	耐火建築物又は準耐火建築物であるか。	○ 適合	・	不適合	
5	各居室・各トイレ・浴室・脱衣室のすべてにナースコール等緊急呼出装置を設置しているか。	○ 適合	・	不適合	
6	【収容人員(従業員含む。)10人以上の施設】消防署に届け出た消防計画に基づき避難訓練を実施しているか。	○ 適合	・	不適合 ・ 非該当	
7	消防法施行令に定める消防用設備(スプリンクラー設備等)を設置し、消防機関の検査を受けているか。	○ 適合	・	不適合	
入居者の尊厳を守り、心身の健康を保持するための項目					
8	各居室は界壁により区分されているか。	○ 適合	・	不適合	
9	各居室の入居者1人当たりの面積は壁芯13㎡以上であるか。	○ 適合	・	不適合	
10	すべての居室の定員が1人又は2人(配偶者及び3親等以内の親族を対象)であるか。	○ 適合	・	不適合	
11	入居時及び定期的に健康診断を受ける機会を提供しているか。	○ 適合	・	不適合	
12	緊急時にやむを得ず身体拘束等を行う場合は、記録を作成することが決められているか。	○ 適合	・	不適合	
入居者の財産を保全するための項目					
13	前払金について、規定された保全措置を講じているか。	○ 適合	・	不適合 ・ 非該当	保全先:不動産信用保証株式会社
14	前払金について、全額を返還対象としているか。(初期償却0の場合のみ「適」とする。)	○ 適合	・	不適合 ・ 非該当	初期償却率: 20% 前払金の内、上記率を初期償却いたします
15	入居した日から3か月以内の契約解除(死亡退去含む)の場合については、既受領の前払金の全額(実費を除く。)を利用者に返還することが定められているか。	○ 適合	・	不適合 ・ 非該当	

※ 開設日前にあっては見込みで記入し、実際の状況については備考欄に記入すること。
※ 不適合の項目については、その具体的な状況、指針適合に向け検討している内容及び改善の期限を原則として明記し、代替措置がある場合はその内容についても記入すること。