令和	年	月	H

#### 登録事項等についての説明

貸主(甲) 高山市新宮町683-1

医療法人 万 裕 会 理事長 佐 守 友 実 印

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

N	(ふりがな)	りびんぐ らるご					
住宅の名称	y a	びんぐラルコ	Ĭ				
所在地	(住居表示) <b>高山</b>	市新宮町700-20	00				
利用交通手段	■ 1.電車(	JR高山 線	高山	駅から	バス	で	10分)
刊用义进于段	■ 2.その他(	国道158号	号線高山西部	『 車検場前	前交差点からエ	車で3分	)
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		
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		
敷地に関する権原	■ 1.所有権	□2. 地上権	■3. 賃	借権	 □4. 使月	用貸借によ	る権利

(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	(ふりがな)	いりょうほうじん ばんゆ	ううかい	
又は氏名		医療法人 万	裕 会	
住所	(郵便番号	506-0035	)	
(法人にあっ ては主たる		高山市新宮町683-1		
事務所)			電話番号	0577 - 36 - 6711
法人の役員	別添	1 のとおり		
	(ふりがな)			
法定代理人	氏 名			
(未成年の		(郵便番号	)	
である場合)	住 所			
			電話番号	

3	サービス付き高	齢者向け	住宅重業な	<b>/行う者</b> の	重黎部
ð.	リーログ付き信	1)附位1月17月	仕半事業を	117年の	一十八十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十二十

	(ふりがな) いりょうほうじん ばんゆうかい	/ <b>)</b>	
事務所の名称	医療法人 万裕会		
	(郵便番号 506-0035	)	
事務所の所在地	高山市新宮町683-1		
		電話番号	0577-36-6711

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		15 戸						
居住部分の 規模	(最小)	25.41	m²						
	(最大) 25.41		m²	詳細については、別添 2 のとおり		のとおり			
<b>基準及び記借</b>	共同利用設備 ■	あり 口な	L						
構造及び設備	構 造	木	造	階 数	平屋	建			
竣工の年月	2009 年	11 月	6 日						
	■ 登録基準に適合している								
加齢対応構 造等	□ エレベーターを備	□ エレベーターを備えている							
√€ /1	■ 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	■ 賃貸借契約 □ その他
終身賃貸事 業者の事業 の認可	□ 法第52条の認可を受けている
入居者の資格	次の①または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

### 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

	サービスの種類	提供形態		提供の対価(概算・月額)				
高齢者生活	状況把握 生活相談	■ 自ら □ 委託		約 25,000 円				
支援サービ	食事の提供	提携介護事業所が提供	する	約 52,500 円	<ul><li>詳細については、</li></ul>			
ス	入浴等の介護	提携介護事業所が提供	する	介護保険	別添 3			
	調理等の家事	提携介護事業所が提供	する	介護保険	のとおり			
	健康の維持増進	提携医療機関が提供す	つる					
	その他	自ら □ 委託 ■ 提供	にない					
家賃の概算額	(最低) 約	48,000 円	- 住言	「ごとの内容は別添 2	のとおり			
<b> 小风开识</b>	(最高) 約	48,000 円	压)	ことの行行は別が、と	V)C409			
共益費の概算額	(最低) 約	4,000 円						
八皿貝の帆井根	(最高) 約	4,000 円						
水道光熱費の概算額	(最低) 約	13,500 円	各戸内	可で使用の水道光熱費				
/// / / / / / / / / / / / / / / / / /	(最高) 約	13,500 円						
敷金の概算額	(最低) 約	48,000 円		家賃の 1	月分			
从业小州开识	(最高) 約	48,000 円		<b></b> → □ → □ → □ → □ → □ → □ → □ → □ → □ → □	)1)1			
前払金※の有無	□ あり	■なし						
特定施設	□ 指定を受けて	いる 事業所の番号(			)			
入居者生活 介護事業者	■ 指定を受ける予定はない							
介護サービス情報		居者生活介護事業者の指定を登 第115条の35第1項に規定する			)、			

※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。

7. サービス付き	高齢者向け住宅の管理の方法	等		
管理の方式	■ 自ら管理 □ 管理業	美務を委託		
委託する業				
務   の内容				
管理業務の				
商号、名称	(ふりがな)			
日の方、石が				
7(870)	(郵便番号	)		
住所	(對)(田) 万	,		
,		電話番号		
	計画策定の有無	□ あり ■ なし		
修繕計画	大規模修繕の実施予定	(	2029年 頃実カ	拖予定 )
	その他計画的な修繕予定	(		)
8. サービス付き	高齢者向け住宅と併設される高	高齢者居宅生活支援事業を <b>行</b>	テう施設 (該当する	場合のみ)
	施設の名称	提供されるサービスの概要	事業所の番号	事業所の場所
1、担 <b>措</b> 夕  数急	日夕介護東光正けならいとう	計明公共 医压入井 2/2017		□同一の建築物内
/	経居宅介護事業所けあらいふラ ルゴ	訪問介護・通所介護・ショートス テイ	2192700090	□ 同一の敷地内
				■ 隣接する土地
(m.)	10 311 bil b	在宅訪問診療による往診、看		□同一の建築物内
£5	りファミリークリニック	護回診、処置、緊急対応		□同一の敷地内
				■ 隣接する土地 ■ 同一の建築物内
福祉用具	L貸与販売事業所 ラルゴ	福祉用具貸与·介護予防福祉用具 貸与·特定福祉用具販売·特定介	2172701357	□同一の敷地内
III III/II/	(A) 1 /// 1// 1// 1// 1// 1// 1// 1// 1//	護予防福祉用具販売	2172701007	□ 隣接する土地
				□同一の建築物内
				- □ 同一の敷地内
				□ 隣接する土地
は、「事業所の	宅生活支援事業について、老人 番号」を記入すること			ている場合にあって
	が基本方針(及び高齢者居住安		回るのじ いじょう	
基本方針及び	岐阜県の高齢者居住安定計画	回に沿って連営します		
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。
	令和 4	手 月 日		
	借主(乙)	住所		
29/8/10更新		氏名	Œ	D

# 役員名簿

(ふりがな) 氏 名 (法人にあっては、商号又は名称)	役名等
さもり ともみ 佐守 友実	理事長
さもり ゆうう       佐守 裕有	理事
<ul><li>さもり しん</li><li>佐守 晋</li></ul>	理事
おおぬま ともひろ	·監事
大沼 友博	血ヂ

法第6条第1項第3号に該当する者をすべて記載すること。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

		はいに博造及い設備等 構造及び設備※						/4一业.	A 三亚 E	口好户任
仕惈番号	専用部分の							住戸数	住戸番号	月額家賃
	床面積 (㎡)	完備	便	洗	浴室	台所	収	(戸)	(該当するものを全て記載)	(概算額)
	(m)	1厘	所	面	至	PT	納	(尸)		(円)
1	25.41	×	0	0	×	0	×	15	A~L号・N1~N3号	48,000

- 注1) 住戸の規模並びに設備及び構造のタイプ別にまとめて記載すること。
- 注2) 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. 共同利用設備等

設備等	整備箇所数	合計床面積 (㎡)	整備箇所	想定利用戸数 (戸)	備考
浴室	1	6.62	B館 東端	15	
食堂台所	1	18.52	B館 中央	15	
収納	1	6.62	B館北東端	15	

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。

1. 状況把握及び生活相談サービスの内容

提供形態		■ 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								□ 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)	(郵便番	·号	_		)	言話番	:号		(	)		
常駐する場所		同一の敷地内 棟内管理室											
		□ 社会福祉法人の職員					聑	<sup>微種</sup>	資格名称			人数	
ナー	ービスを提供 るために常駐 する者	■ 自らの設置する住宅を管理する医療法人の職員					介部	<b></b>	介護支援専門員			1 人	
		□ 委託を受けてサービスを提供する社会医療法人の職員					介	護員	介護福祉士			1人	
		□ 居宅介護サービス事業者の職員					事	務員				1 人	
ſ		□ 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 ■ 365日対応 □ 次の期間は緊急通報サービスによる(毎日曜日 )											
		提供時間	□ 24時間常駐 ■ 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	8 時	30分	~ 午後	5	時	人員	1 人	夜間	0 人	
緊急通報サービ		通報方法 各戸に常設のナースコールによる											
	スの内容	通報先	管理室&けあ	らいふ	ラルゴ ス	くタッフ	j	通報先か	ら住宅	までの到着子	定時間	3 分	
	ービス提供の 価(概算額)	月額	約 25,00	00 円	前払金の								
対位		前払金	約	0 円	算定方法	去							
ĺ	備考												

- 2. 食事の提供サービスの内容(該当する場合のみ)
- 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)
- 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)
- 5. 健康管理サービスの内容(該当する場合のみ)

※2~5については、小規模多機能型居宅介護けあらいふラルゴにて提供する