

サービス付き高齢者向け住宅あいので 掲示事項

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	サービス付き高齢者向け住宅 あいので
所在地	〒064-0914 北海道札幌市中央区南14条西18丁目5番33号 電話番号

2. サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者

商号、名称または氏名	医療法人財団 老蘇会
住所	〒064-0914 北海道札幌市中央区南14条西18丁目5番33号 電話番号 011-676-3131
法人役員	別途1のとおり

3. サービス付き高齢者向け住宅を行う者の事務所

商号、名称または氏名	医療法人財団 老蘇会
住所	〒064-0914 北海道札幌市中央区南14条西18丁目5番33号 電話番号 011-676-3131

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	13戸	
住居部分の規模	最小 18.55 m ² 最大 61.83 m ²	詳細については、別紙2のとおり
	共同利用設備 あり	
構造及び設備	構造 鉄筋コンクリート造	階数 地上4階建

竣工の年月	2018年9月30日
加齢対応構造等	・登録基準に適合 ・エレベーターを備えている ・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、入居資格

入居契約	賃貸借契約
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知事が認める者) (「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護認定もしくは要支援認定を受けている者をいう)

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額

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 生活相談	提供する 詳細については別紙3のとおり	約 18,000 円
	食事の提供	提供する 詳細については別紙3のとおり	約 45,000 円
	入浴の等の介助	提供しない	
	調理等の家事	提供しない	
	健康の維持増進	提供しない	
家賃の概算額	(最低) 約36,000円 (最高) 約140,000円		
共益費の概算額	(最低) 約12,000円 (最高) 約21,000円		
敷金の概算額	(最低) 約72,000円 (最高) 約280,000円	家賃の2.0か月分	
水道光熱費の支払い方法	(1)3階居室:全体の電気・ガス・水道代の実費を戸数で分担して算出		

	(2)4階居住:個別メーターにより各戸で負担
前払金の有無	なし
特定施設入居者生活介護事業者	指定を受けていない
地域密着型特定施設入居者生活介護事業所	指定を受けていない
介護予防特定施設入居者生活介護事業所	指定を受けていない

6. サービス付き高齢者向け住宅の管理の方法等

管理方法	自ら管理
------	------

7. サービス付き高齢者向け住宅と併設される高齢者居宅生活支援事業を行う施設

施設の名称	提供されるサービスの概要	事業所の場所
医療法人財団 老蘇会 静明館診療所	内科 神経内科	同一の建物内
静明館訪問看護ステーションののはな	医療保険・介護保険に該当する訪問看護	隣接する土地
小規模多機能型居宅介護事業所つるかめ	訪問・通い・泊りのケアミックス	同一の建物内
静明館居宅介護支援事業所はれのひ	適正な介護支援を受けられるようケアマネジメントを行う	隣接する土地
静明館地域交流空間ひだまり	地域交流施設の運営	同一の建物内

8. 運営方針 詳細は相談員にお尋ねください

役 員 名 簿

[illegible]

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

住棟番号	専用部分の 床面積 (㎡)	構造及び設備※						住戸数 (戸)	住戸番号 (該当するものを全て記載)	月額家賃 (概算額) (円)
		完 備	便 所	洗 面	浴 室	台 所	収 納			
1	18.55	×	○	○	×	×	○	2	301、302	36,000
1	20.43	×	○	○	×	×	○	2	303、304	50,000
1	25.65	×	○	○	×	×	○	1	305	65,000
1	18.56	×	○	○	×	×	○	2	306、307	40,000
1	31.91	×	○	○	×	×	○	1	308	75,000
1	19.76	×	○	○	×	×	○	1	309	50,000
1	61.00	○	○	○	○	○	○	1	401	140,000
1	61.83	○	○	○	○	○	○	1	402	140,000
1	53.90	○	○	○	○	○	○	1	403	130,000
1	43.53	○	○	○	○	○	○	1	404	110,000

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	4.23	3階	9	壁芯寸法 1.85×2.285=4.22725㎡

食堂	2	60.31	1階及び3階	13	1階 37.29㎡ 3階 23.02㎡（共同台所を含む）

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の所在地)	(郵便番号)			
		電話番号			
サービスを提供する法人等の別	☒ 医療法人 ☐ 社会福祉法人 ☐ 指定居宅サービス事業者 ☐ 指定地域密着型サービス事業者		☐ 指定居宅介護支援事業者 ☐ 指定介護予防サービス事業者 ☐ 指定介護予防支援事業者 ☐ 上記以外の法人等		
サービスを提供する者の人数	☐ 医師	人員	人	☐ 社会福祉士	人員 人
	☐ 看護師	人員	人	☐ 介護支援専門員	人員 人
	☐ 准看護師	人員	人	☐ 養成研修修了者	人員 人
	☒ 介護福祉士	人員	1 人	☒ 上記以外の職員	人員 1 人
常駐する場所	☒ 同一の敷地内 ☐ 隣接する土地 ☐ 近接する土地 (所在地)				
常駐する日	☒ 365日対応 ☐ 次の期間を除く ()				
常駐する時間	日中	09 時 00 分 ~ 17 時 00 分			人員 1 人
	上記以外の時間	時 分	~	時 分	人員 人
毎日1回以上の状況把握サービスの提供方法	食事の機会及び訪室にて確認				毎日 1 回
	☐ 入居者から居住部分への訪問を希望する旨の申出があった場合は、当該居住部分への訪問 (近接する土地に常駐する場合のみ)				
緊急通報サービスの内容	提供時間	常駐する日	00 時 00 分 ~ 24 時 00 分		
		上記以外の日	☐ 24時間		
	通報方法	ナースコール			
	通報先	2階の住宅事務所		通報先から住宅までの到着予定時間 2 分	
緊急時における対応の内容	各室3箇所に設置されている緊急呼び出しボタンのコールが押された場合居室に駆け付け対応します。(24時間対応)				
生活相談サービスの内容	日常生活を送る中で、お困りのこと、介護度が重くなった場合のご不安等について生活相談員がご相談をお受けします。				
	提供日	☐ 365日対応 ☒ その他(土日祝日及び年末年始を除く)			
	提供時間	09 時 00 分 ~ 17 時 00 分			
サービス提供の対価(概算額)	月額※	約 18,000 円	前払金の		
	前払金	約 0 円	算定方法		
備考	夜間の緊急通報は併設の事業所の職員が通報を受ける				

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		☒ 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				
食事提供を行う場所		☒ 食堂 ☐ 各居住部分 ☐ その他 ()			
提供方法	提供日	☒ 365日対応 ☐ その他 ()			
	内容	☒ 3食 ☐ 入居者が選択 ☐ 次の食事は提供しない ()			
	調理等	☒ 厨房で調理 ☐ 配食サービスを利用 ☐ その他 ()			
	入居者の健康状態に合わせた食事対応		☒ 応相談 ☐ 対応なし		
	入居者の健康状態に合わせた各居室への配食対応		☐ 応相談 ☒ 対応なし		
サービス提供の 対価(概算額)	月額※	約 45,000 円	内訳	朝食 390 円 昼食 533 円 夕食 577 円	
	前払金	約 0 円	前払金の 算定方法		
備考		要望あれば特別調理可能 1. ミキサー食、ソフト食 1食毎+50円 2. 水分補給用ゼリー食 1食事+30円			

※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。