

| | | | |
|-----|-------------|------|----------|
| 登録日 | 2014年08月04日 | 登録番号 | 15260048 |
| 更新日 | 2014年08月04日 | | |

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) さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたくくのさと サービス付き高齢者向け住宅 桑の里 | | |
| 所在地 | 新潟県上越市南本町三丁目字大田440番2 | | |
| 利用交通手段 | 電 車: JR信越本線 線 南高田 駅から 徒歩 3 分 その他: | | |
| 住宅に関する権原 | 所有権 | 期間 | |
| 施設に関する権原 | 所有権 | 期間 | |
| 敷地に関する権原 | 所有権 | 期間 | |

| | | | |
|--------|---------------------------------|--|--|
| 問合せ先 | 社会福祉法人清和会 電話番号: 025-521-0770 | | |
| ホームページ | | | |

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 | | |
| 商号、名称又は氏名 | 社会福祉法人清和会 | | |
| 住所 | 〒943-0881 新潟県上越市大字京田134-1 電話番号: 025-521-0770 | | |
| 法人の役員 | 理事長: 北川たい子(きたがわたいこ) 理事: 秋山祐成(あきやまゆうじょう) 理事: 井上基(いのうえもと) 理事: 桑原清一(くわばらせいいち) 理事: 小林富佐夫(こばやしふさお) 理事: 横尾保朋(よこおやすとも) 監事: 加藤一郎(かとういちろう) 監事: 五十嵐和男(いがらしかずお) 評議員: 青山捷一(あおやましよういち) 評議員: 池田一三(いけだかずみ) 評議員: 岡武男(おかたけお) 評議員: 遠田尚子(おんだなおこ) 評議員: 笠尾日出夫(かさおひでお) 評議員: 倉本徳子(くらもとのりこ) 評議員: 小林政明(こばやしまさあき) 評議員: 野本一雄(のもとかずお) 評議員: 寶地敬慎(ほうちけいしん) 評議員: 堀田宏子(ほったひろこ) | | |
| 法定代理人 | 氏名 | | |

| | |
|-------|----|
| | 住所 |
| 法人の役員 | |

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 | 社会福祉法人清和会 |
| 事務所の所在地 | 〒943-0841 新潟県上越市大字京田134-1 電話番号：025-521-0770 |

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 | 26戸 | 居住部分の規模(専用面積) | 18.40㎡ |
| 共同利用設備 | あり | 構造 | 鉄骨造 |
| 階数 | 3階建 | 竣工の年月 | 2015年03月31日 |
| 加齢対応構造等 | 登録基準に適合している／エレベーターを備えている／緊急通報装置を備えている | | |

4-1. 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 | 月額家賃(概算額)(円) | 間取り |
|------|-------------|--------|----|----|----|----|----|--------|-----------------|--------------|-----|
| | | 完備※ | 便所 | 洗面 | 浴室 | 台所 | 収納 | | | | |
| 1 | 18.40 | × | ○ | ○ | × | × | ○ | 26 | 201～213、301～313 | 60000 | 1 |

※構造及び設備の「完備」とは、各戸に便所・洗面・浴室・台所・収納の全てを備えていることを表します。

4-2. 共同利用設備等

| 設備等 | 設備箇所数 | 合計床面積(㎡) | 整備箇所 | 想定利用戸数(戸) | 備考 |
|-------------|-------|----------|----------|-----------|----|
| 食堂 | 1 | 83.94 | 1階 | 26 | |
| 浴室(脱衣室含む) | 3 | 46.00 | 1階、2階、3階 | 26 | |
| 談話コーナー兼キッチン | 2 | 36.80 | 2階、3階 | 26 | |
| 収納設備 | 2 | 24.76 | 2階、3階 | 26 | |
| 台所 | 1 | 21.60 | 1階 | 26 | |

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

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|
| 入居契約の別 | 賃貸借契約 | 終身賃貸事業者 の 事業の認可 | 認可を受けていない |
| 入居者の資格 | 次の①または②に該当するものである 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・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等が認める者) (「高齢者」とは、60歳以上の者または要介護・要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。) | | |
| 入居開始時期 (入居開始前の 場合) | 2015年05月01日 | | |
| 備考欄 | | | |

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 | 住宅における提供 | | | 併設施 設にお ける提 供の有 無 | 連携・ 協力事 業所 にお ける 提供の 有無 | |
|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|-------------------------------|-------------------------------------------|---|
| | 提供形 態 ※1 | 提供の対価(概算・月 額) ※2 | 詳細 | | | |
| 高齢者生活 支援 サービス | 状況把握・生活 相談 | 自ら | 約 35,000 円 | 詳細情 報 | — | — |
| | 食事の提供 | 自ら | 約 45,000 円 | 詳細情 報 | × | ○ |
| | 入浴等の介護 | 提供し ない | 約 円 | | ○ | ○ |
| | 調理等の家事 | 提供し ない | 約 円 | | ○ | ○ |
| | 健康の維持増進 | 提供し ない | 約 円 | | × | ○ |
| | その他 | 提供し ない | 約 円 | | × | × |
| 家賃の概算額 | 約 60,000 円 | | | | | |
| 共益費の概算額 | 約 10,000 円 ～ 約 13,000 円 | | | | | |
| 敷金の概算額 | 約 100,000 円 | | 家賃の 1.6 月分 | | | |
| 家賃・共益費・敷金に関する特 記事項 | 併設の定期巡回訪問介護と併せて契約の場合、家賃は朝夕食、光熱水費込みのパック料金(80,000円)で提供します。また、低所得者を対象に住戸のうち3戸を家賃軽減(パック料金を40,000円)します。 | | | | | |

| | |
|---------------------|----------------------------------------|
| | 共益費は、冬期(12月～3月)が13,000円。その他期間は10,000円。 |
| 前払金の有無 | なし |
| 前払金の支払い方式 ※4 | |
| 家賃等の前払金の概算額 | 約 円 |
| 前払金を支払った場合の月々の家賃概算額 | 約 円 |
| 前払金 ※3 | |
| 家賃等の前払金の算定の基礎 | 家賃： サービス提供の対価： |
| 返還額の算定方法 | |
| 前払金の保全措置の内容 | |
| 特定施設入居者生活介護事業者 | 指定を受ける予定はない |

※1 「提供形態」欄は、サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者がどのようにサービスを提供しているか記載されています。「提供しない」と記載されていても、連携、協力業者がサービスを提供している場合がございます。

※2 「提供の対価(概算・月額)」欄は、月額で設定されていない場合は、30日間利用した場合の想定金額が記載されています。

※3 前払金とは、契約期間中の家賃等の全部又は一部を、入居時に一括して支払うものをいいます。

※4 入居に際して、前払金の支払いが必須となるのか、希望に応じて前払方式または月払方式を選択できるのかが記載されています。

6-1. 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 | | | |
| 常駐する場所 | 1階事務室 | | | |
| サービスを提供するために常駐する者 | 社会福祉法人の職員 | 職種 | 資格名称 | 人数 |
| | | 介護員 | 介護福祉士 | 8人 |
| | | | | 人 |
| | | | | 人 |
| | | | | 人 |
| 提供方法 | 提供日 | 365日対応 | | |
| | 提供時間 | 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 | 08時30分～17時30分 | 人員1人 | 夜間0人 |
| 緊急通報サービスの内容 | 通報方法 | ナースコール | | |
| | 通報先 | 1階事務室 | | 2分 |

| | | | | |
|----------------|------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------|-------|
| | | | 通報先から住宅までの到着予定時間 | |
| サービス提供の対価(概算額) | 月額 ※ 前払金の算定方法 | 介護保険適用あり | 前払金 | 約 0 円 |
| 備考 | | サービス費は、併設の定期巡回訪問介護を合わせて契約の場合、その利用料(介護保険サービスの1割負担)込で35,000円のパック料金となります。 | | |

※ サービス提供の対価の「月額」欄は、月額で設定されていない場合は、30日間利用した場合の想定金額が記載されています。

6-2. 食事の提供サービスの内容

| | | | | |
|----------------|---------------------------------------------------------------------|------------|----|----------|
| 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 | | | |
| 食事提供を行う場所 | 食堂 / 各居住部分 | | | |
| 提供方法 | 提供日 | 365日対応 | | |
| | 内容 | 入居者が選択 | | |
| | 調理等 | 配食サービスを利用 | | |
| サービス提供の対価(概算額) | 月額 ※ | 約 45,000 円 | 内訳 | 朝食 500 円 |
| | 前払金 | 約 0 円 | | 昼食 500 円 |
| | 前払金の算定方法 | | | 夕食 500 円 |
| 備考 | サ高住と併設の定期巡回訪問介護を合わせて契約の場合、2食(朝食、夕食)付きで、家賃(光熱水込)が80,000円のパック料金となります。 | | | |

※ サービス提供の対価の「月額」欄は、月額で設定されていない場合は、30日間利用した場合の想定金額が記載されています。

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 | |
| 委託する業務の内容 | | |
| 管理業務の委託先 | 商号、名称 又は氏名 | (ふりがな) |
| | 住所 | 〒 電話番号: |
| 修繕計画 | 計画策定の有無: なし | |
| | 大規模修繕の実施予定: 頃実施予定 | |
| | 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 | 事業所の番号 | 事業所の場所 |
|-------------|--------------|--------|---------|
| 定期巡回訪問介護桑の里 | 定期巡回訪問介護 | | 同一の建築物内 |

9. 高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力

| | |
|-----------|----------------------------------------------------|
| 事業所の名称 | (ふりがな)でいさーびすくわのさと デイサービス 桑の里 |
| 事業所の住所 | 〒943-0881 新潟県上越市大字京田134-1 電話番号: 025-521-0770 |
| 連携又は協力の内容 | 通所介護 |

| | |
|-----------|----------------------------------------------------|
| 事業所の名称 | (ふりがな)きょたくかいごしえんせんたくわのさと 居宅介護支援センター 桑の里 |
| 事業所の住所 | 〒943-0881 新潟県上越市大字京田134-1 電話番号: 025-521-0850 |
| 連携又は協力の内容 | 居宅介護支援事業 |

| | |
|-----------|-----------------------------------------------------|
| 事業所の名称 | (ふりがな)たんきにゆうしょせつくわのさと 短期入所施設 桑の里 |
| 事業所の住所 | 〒943-0881 新潟県上越市南本町3-10-23 電話番号: 025-521-0770 |
| 連携又は協力の内容 | ショートステイ(短期入所生活介護) |

10. 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

| |
|------------------|
| 基本方針に沿って適切に運営します |
|------------------|