

情報開示表	1 記入欄の説明		1 黄色:「なし」以外は必ず入力		1 水色:説明や注釈などを表示したい場合に入力	
項目	記入欄の説明	記入欄1	単位	記入欄2		
1 類型	(一つ選択)1介護付有料、2住宅型有料、3介護付サ高住、4住宅型サ高住	介護付・サービス付き高齢者向け住宅 人間藤沢幸楽園				
2 施設(住宅) ①名称	施設(住宅)名を記入 半角英数(ハイフン)で記入、例:330-9301	358-0011				
②郵便番号	施設(住宅)の所在地を記入、頭に「埼玉県」の〇〇郡は必要ありません 半角英数(ハイフン)で記入、例:048-830-3254	埼玉県入間市下藤沢350				
③所在地	半角英数(ハイフン)で記入、例:048-830-3254	04-2901-8989				
④電話	3 事業者 ①名称 ②本社等事務所所在地 ③電話	医療法人 白鶴会 東京都台東区池之端1-2-18 MG池之端ビル8F 03-5814-8989				
4 開設年月日	④開設年月日 例:数値で「2006/10/1」と入力⇒表示は「平成18年10月1日」と表示されます。 サ高住以外の有料は員数を記入、サ高住は戸数を記入	平成27年4月1日	人・戸			
5 定員・戸数	6 入居者数	120戸				
7 敷金(月数又は金額) ①	7 敷金(月数又は金額) ① 入力例:3月分の場合⇒「3」、小數点第2位まで表示 1タイプの場合は記入不要、「敷金あり」と10円がある場合は上は0、この欄に月数を記 低い方の金額又は1タイプの場合の金額をこの欄に記入	「3」	月・円			
8 前払金 ①低額の例	②敷金(高い方) ③想定居住期間 ④初期償却率の設定 ⑤返還対象外の額 ⑥前払金の保全措置	0円	円			
9 その他の入居時費用 ①内容	②金額 10 介護費用一時金 11-1月額利用料(低額の例)	239,400円	円			退去時に全額返金
①総額	①～⑦の合計を自動計算	219,800円	円			
②家賃等	家賃・室料など	79,800円	円			
③食費等	共用部分等の維持・清掃・光熱水費など	50,000円	円			
④管理費等	3食×30日の額	30,000円	円			
⑤サービス費	共用部分等の維持・清掃・光熱水費など	60,000円	円			※自立の方の場合
⑥その他(1)	状況把握/生活相談サービス費等	0円	円			
⑦その他(2)	居室光熱水費や、その他に費用がある場合	0円	円			
11-2月額利用料(高額の場合)	その他に費用がある場合 ↓1タイプの場合は記入不要。 ※普通の1人利用の例で記入願います 敷金・前払金がある場合で0円タイプがある場合はその例を記入してください。					
①総額	①～⑦の合計を自動計算	0円	円			
②家賃等	家賃・室料など		円			
③食費等	共用部分等の維持・清掃・光熱水費など		円			
④管理費等	3食×30日の額		円			
⑤サービス費	共用部分等の維持・清掃・光熱水費など		円			
⑥その他(1)	状況把握/生活相談サービス費等		円			
⑦その他(2)	居室光熱水費や、その他に費用がある場合		円			
12 追加介護費用	介護保険サービス利用自己負担以外に、月額負担が必要な場合があれば記入	0～	円			※入浴:週2回まで月額使用料とし、週3回目から1回1500円。清掃:週2回まで月額使用料とし、週3回目から1回1500円。通所介助・買い物代行:30分1500円、以降30分毎1000円
13 体検入居	体検入居可能・なしを選択	なし				
14 情報開示 ①重要事項説明書	書面交付あり・なしを選択	書面交付あり				
②入居・サービス等契約書	書面交付あり・なしを選択	書面交付あり				
③管理規程	書面交付あり・なしを選択	書面交付あり				
④財務諸表	書面交付あり・閲覧のみ・閲覧なしを選択	閲覧なし				
15 有料施設加入	社団法人全国有料老人ホーム協会(老人福祉法第31条)の加入・未加入を選択	未加入				
16 果指針不適合 ①	埼玉県有料老人ホーム設置運営指導指針に不適合の場合に記入 ※黄色のセルは以下のリストから選択入力 1居室・2廊下・3建物構造・4設備・5費用・6土地建物権利関係・7その他 ※水色のセルは黄色セルの内容の説明 該当がある場合は必ず記入してください。					
②						
③						
④						
⑤						
⑥						

※選択肢1～6の該当例：1居室(面積不足、原則1人部屋でない)、2廊下(廊下幅不足)、3建物構造(建物用途不適、耐火構造等でない)、4設備(エレベーターが無い、一部消防設備不備)、5費用等(前払金の全部が返還対象外となっていない、その他不適当な費用)、6土地建物権利関係(根拠当権の設定、賃貸借契約期間が20年以上でない)

## 追加調査表

↓記入欄の説明

↓黄色:該当無しの場合を除いて入力

項目	記入欄の説明	記入欄
1 類型	1介護付有料、2住宅型有料、3介護付サ高住、4住宅型サ高住(いずれか一つを選択)	介護付・サービス付き高齢者向け住宅
2 施設(住宅)の名称	施設(住宅)名を記入	入間藤沢幸楽園
3 施設(住宅)のFAX	数値入力(例)048-111-1111	04-2901-8980
4 施設(住宅)のEmailアドレス ※県からの通知・照会等を送付するために使用します。	管理者・担当者の異動により変わることが無いようなアドレスがありましたら、そちらを記入願います	t.mori@hakuhoukai.com
Q1 入居時の要件	入居時の要介護度等の条件(1要介護のみ、2要支援又は要介護、3自立も可)	3自立も可
Q2 出身・要介護度別の人数	情報開示一覧表の入居者数(人)	114
①県内出身者の内訳	自動計算のため記入不要	84
自立	県内出身で自立の方の人数を数値で入力(人)	0
要支援1	県内出身で要支援1(人)	3
要支援2	県内出身で要支援2(人)	1
要介護1	県内出身で要介護1(人)	28
要介護2	県内出身で要介護2(人)	15
要介護3	県内出身で要介護3(人)	14
要介護4	県内出身で要介護4(人)	16
要介護5	県内出身で要介護5(人)	7
②県外出身者の内訳	自動計算のため記入不要	30
自立	県外出身で自立の方の人数を数値で入力(人)	0
要支援1	県外出身で要支援1(人)	0
要支援2	県外出身で要支援2(人)	1
要介護1	県外出身で要介護1(人)	7
要介護2	県外出身で要介護2(人)	5
要介護3	県外出身で要介護3(人)	7
要介護4	県外出身で要介護4(人)	8
要介護5	県外出身で要介護5(人)	2
合計(①+②)	自動計算のため記入不要	
不詳	自動計算のため記入不要	114
Q3 施設ごとの収支の状況	「1赤字」「2赤字でない」を選択	2赤字でない
1赤字の場合の理由	選択肢から一つ選択 具体的理由・説明(自由)	
2赤字解消の見通し	選択肢から一つ選択 具体的方法・見通し(1以外を選択の場合は出来るだけ記入)	
Q4 法人の有料・サ高住事業の見通し	選択肢から一つ選択 具体的見通し(自由)	1事業拡大を検討 新規施設を検討中

## Q3、Q4の収支の状況、見通しの選択肢について

1 赤字の理由	1開設当初のため 2入居者数減少・低迷 3施設設備費増加 4人件費増加 5その他経費増加 6入居者減の他の売上減 7その他1～6以外の理由 8不明・回答なし
2 赤字解消の見通し	1開設後計画的に解消見込 2入居者増(営業強化) 3施設設備費削減 4人件費削減 5その他経費削減 6入居者増の他の売上増 7他事業からの補てん 8その他1～7以外の取組 9解消は厳しい 10不明・回答なし
3 法人の事業の見通し	1事業拡大を検討 2現状で順調に推移 3一部拡大一部縮小 4縮小・大幅な見直し 5事業譲渡等を検討 6廃止等を検討 7その他1～6以外 8不明・回答なし