

入力シート

↓黄色:「なし」以外は必ず入力

↓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(特定入居者生活介護)付有料老人ホーム、2 住宅型有料老人ホーム、3 介護(特定入居者生活介護)付・サービス付き高齢者向け住宅、4 住宅型・サービス付き高齢者向け住宅	1 介護(特定入居者生活介護)付有料老人ホーム		
2 施設(住宅)				
(1)名称	施設(住宅)名を記入。	スタイルケア南越谷		
(2)郵便番号	半角英数(ハイフンは「-」)で記入。例:330-9301	343-0821		
(3)所在地	施設(住宅)の所在地を記入。頭に「埼玉県」「〇〇郡」は必要ありません。	越谷市瓦曽根3-6-57		
(4)電話番号	半角英数(ハイフンは「-」)で記入。例:048-830-3254	048-967-4165		
(5)FAX	半角英数ハイフンは「-」で記入。例:048-830-3254	048-960-1520		
3 事業者				
(1)名称	当該施設・住宅を運営している事業者の名称(法人名又は個人事業主の氏名)を記入。	シン建工業株式会社		
(2)郵便番号	半角英数(ハイフンは「-」)で記入。例:330-9301	336-0038		
(3)本社又は事務所所在地	本社又は事務所所在地(※埼玉県以外の場合は、必ず都道府県名を付けてください)を記入。	さいたま市南区関1-13-13		
(4)電話番号	半角英数(ハイフンは「-」)で記入。例:03-1111-0001	048-837-3000		
(5)FAX	半角英数ハイフンは「-」で記入。例:048-830-3254	048-837-2000		
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。	平成21年11月1日		
5 建物の竣工年月日	建物の完成した日付を記入。	平成21年11月1日		
6 定員・戸数	サ高住以外の有料は定員を記入。サ高住は戸数を記入。	38	人・戸	
7 入居者数	令和7年7月1日時点の入居者数 ※調査票2「4 県内出身者の内訳」と「5 県外出身者の内訳」の合計数となるよう記載してください。	37	人	
8 敷金				
(1)敷金の有無	「あり」又は「なし」を選択。	なし		
(2)金額(高い方)		0	円	
9 前払金(1人利用の場合)				
(1)前払金の有無	「あり」又は「なし」を選択。	あり		
(2)最低金額	最低金額を記入。 ※1タイプの場合は、最低金額と最高金額の欄に同じ金額を記入。	454,500	円	
(3)最高金額	最高金額を記入。 ※1タイプの場合は、最低金額と最高金額の欄に同じ金額を記入。	654,500	円	
(4)前払金の保全措置	①銀行・信託会社等による保証委託契約、②保険会社による保険保障契約、③信託会社による信託契約、④有料協による入居者生活保障制度、⑤なし⇒令和3年4月以降の入居者については、保全措置を講じる必要がありますので御注意ください。	③信託会社による信託契約		
10 その他の入居時費用				
(1)その他の入居時費用の有無	「あり」又は「なし」を選択。 例)事務手数料、保証金、預り金等々、敷金、前払金以外の入居費用	あり		
(2)金額	上記の金額(※金額は種類ごとに分けて記載)。	保証金(個室A-180,000円、個室B-240,000円、二人部屋C-280,000円)		
11-1 月額利用料(最低金額)	月額料金が2タイプ以上ある場合は、最低金額を記入。1タイプの場合は、その金額を記入。			
(1)家賃	家賃・室料	90,000	円	
(2)食費	3食×30日の額	55,800	円	
(3)共益費	管理費も含む。	32,950	円	
(4)基本サービス費	状況把握/生活相談サービス費のみ ※サ高住のみ記入。	0	円	

項目	記入欄の説明	記入欄1	単位	記入欄2
(5)その他	その他に費用がある場合(合計金額。一律で徴収しているもののみ記入。)	4,400	円	月額により追加徴収なし
(5-2)その他の費用の内訳	上記の金額(※金額は種類ごとに分けて記載。)	リネン交換		最低週1回交換
11-2月額利用料(最高金額)	月額料金が1タイプの場合、上記11-1と同じ金額を記入。			
(1)家賃	家賃・室料	140,000	円	
(2)食費	3食×30日の額	111,600	円	
(3)共益費	管理費も含む。	65,900	円	
(4)基本サービス費	状況把握/生活相談サービス費のみ ※サ高住のみ記入。	0	円	
(5)その他	その他に費用がある場合(合計金額。一律で徴収しているもののみ記入。)	8,800	円	月額により追加徴収なし
(5-2)その他の費用の内訳	上記の金額(※金額は種類ごとに分けて記載。)	リネン交換		最低週1回交換
12 体験入居	「体験入居可能」・「なし」を選択。	体験入居可能		
13 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		
14 有料協加入	公益社団法人全国有料老人ホーム協会(老人福祉法第30条)の「加入」・「未加入」を選択。	未加入		
15 市指針不適合				
(1)不適合項目【居室】	越谷市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。 黄色の部分に「あり」又は「なし」を記入。 水色の部分に不適合の内容を記入。 ※該当がある場合は、必ず記入。			
(2)不適合項目【廊下】				
(3)不適合項目【建物構造】				
(4)不適合項目【設備】				
(5)不適合項目【費用】				
(6)不適合項目【土地建物権利関係】				
(7)不適合項目【その他】				

【注意】

必ずすべての項目を記入してください。

該当がなく、回答内容が数字の場合は、「0」と入力してください。

また、その他について該当がなければ、「該当なし」と記入してくださ