

# 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                  | 4 住宅型・サービス付き高齢者向け住宅                                     |     |      |
| 2 施設(住宅)         |                                                                                                                 |                                                         |     |      |
| (1)名称            | 施設(住宅)名を記入。                                                                                                     | ココファン南越谷                                                |     |      |
| (2)郵便番号          | 半角英数(ハイフンは「-」)で記入。例:330-9301                                                                                    | 343-0857                                                |     |      |
| (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。                                                                             | 越谷市新越谷1丁目68-1                                           |     |      |
| (4)電話番号          | 半角英数(ハイフンは「-」)で記入。例:048-830-3254                                                                                | 048-961-2180                                            |     |      |
| (5)FAX           | 半角英数ハイフンは「-」で記入。例:048-830-3254                                                                                  | 048-988-7180                                            |     |      |
| 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。                                                                         | 株式会社 学研ココファン                                            |     |      |
| (2)郵便番号          | 半角英数(ハイフンは「-」)で記入。例:330-9301                                                                                    | 141-8420                                                |     |      |
| (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。                                                                      | 東京都品川区西五反田2-11-8 学研ビル                                   |     |      |
| (4)電話番号          | 半角英数(ハイフンは「-」)で記入。例:03-1111-0001                                                                                | 03-6431-1860                                            |     |      |
| (5)FAX           | 半角英数ハイフンは「-」で記入。例:048-830-3254                                                                                  | 03-6431-1864                                            |     |      |
| 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25年2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25年1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。                                                                                       | 78                                                      | 人・戸 |      |
| 7 入居者数           | 令和7年7月1日時点の入居者数<br>※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。                                             | 87                                                      | 人   |      |
| 8 敷金             |                                                                                                                 |                                                         |     |      |
| (1)敷金の有無         | 「あり」又は「なし」を選択。                                                                                                  | あり                                                      |     |      |
| (2)金額(高い方)       |                                                                                                                 | 326,000                                                 | 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。                                                                                                  | なし                                                      |     |      |
| (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。                                                                         |                                                         | 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。                                                                         |                                                         | 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。 |                                                         |     |      |
| 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。<br>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)。                                                                                          | 賃料72,000～163,000、共益費7,171～32,857、生活支援サービス費39,600～53,900 |     |      |
| 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                                                                                                           | 72,000                                                  | 円   |      |
| (2)食費            | 3食×30日の額                                                                                                        | 51,720                                                  | 円   |      |
| (3)共益費           | 管理費も含む。                                                                                                         | 22,571                                                  | 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。                                                                                      | 39,600                                                  | 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。)                                                           |         | 円  |      |
| (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。)                                                                       |         |    |      |
| 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                                                                                        | 163,000 | 円  |      |
| (2)食費              | 3食×30日の額                                                                                     | 56,160  | 円  |      |
| (3)共益費             | 管理費も含む。                                                                                      | 32,857  | 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。                                                                   | 53,900  | 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。)                                                           |         | 円  |      |
| (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。)                                                                       |         |    |      |
| 12 体験入居            | 「体験入居可能」・「なし」を選択。                                                                            | なし      |    |      |
| 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。<br>黄色の部分に「あり」又は「なし」を記入。<br>水色の部分に不適合の内容を記入。<br>※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」と記入してください。