

項目項目項目項目	記入欄の説明記入欄の説明記入欄の説明記入欄の説明	記入欄1記入欄1記入欄1記入欄1	単位単位単位単位	記入欄2記入欄2記入欄2記入欄2
11-2月福利利用料(最高金額)11-2月福利利用料(最高金額)	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。↓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総額 ①総額	①～⑦の合計を自動計算①～⑦の合計を自動計算	345	円円	
②家賃	家賃・室料家賃・室料	110	円円	夫婦室夫婦室
③食費 ③食費	3食×30日の額	97	円円	
④共益費 ④共益費	管理費も④に該当管理費も④に該当	95	円円	
⑤基本サービス費 ⑤基本サービス費	状況把握/生活相談サービス費のみ	32	円円	自立入居者のみ対象自立入居者のみ対象
⑥その他	その他に費用がある場合その他に費用がある場合	11	円円	光熱水費光熱水費
12 追加介護費用12 追加介護費用	介護保険サービス利用の自己負担分以外に、月額負担が必要な場合があれば記入。介護保険サービス利用の自己負担分以外に、月額負担が必要な場合があれば記入。	1,500～	円円	個別による(排泄用品・理美容・付き添い等)個別による(排泄用品・理美容・付き添い等)
13 体験入居	体験入居可能・なしを選択体験入居可能・なしを選択	体験入居可能		
14 情報開示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・なしを選択	書面交付あり		
②入居・サービス等契約書 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・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 有料協加入	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		
16 県指針不適合				
①	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。		⇒	
②	※黄色のセルは、以下のリストから選択入力。		⇒	
③	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		⇒	
④	※水色のセルは、黄色セルの内容の説明を記入してください。		⇒	
⑤	※該当がある場合は必ず記入してください。		⇒	
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(根抵当権の設定、賃貸借契約期間が20年以上でない)

【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。

項目項目項目項目	記入欄の説明記入欄の説明記入欄の説明記入欄の説明	記入欄1記入欄1記入欄1記入欄1	単位単位単位単位	記入欄2記入欄2記入欄2記入欄2
11-2月福利利用料(最高金額)11-2月福利利用料(最高金額)	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。↓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総額 ①総額	①～⑦の合計を自動計算①～⑦の合計を自動計算	120,200	円円	
②家賃	家賃・室料家賃・室料	50,000	円円	
③食費 ③食費	3食×30日の額	48,600	円円	
④共益費 ④共益費	管理費も④に該当管理費も④に該当	10,800	円円	
⑤基本サービス費 ⑤基本サービス費	状況把握/生活相談サービス費のみ	10,800	円円	
⑥その他	その他に費用がある場合その他に費用がある場合		円円	
12 追加介護費用12 追加介護費用	介護保険サービス利用の自己負担分以外に、月額負担が必要な場合があれば記入。介護保険サービス利用の自己負担分以外に、月額負担が必要な場合があれば記入。		円円	
13 体験入居	体験入居可能・なしを選択体験入居可能・なしを選択	体験入居可能		
14 情報開示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・なしを選択	書面交付あり		
②入居・サービス等契約書 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・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	閲覧のみ		
15 有料協加入	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		
16 県指針不適合				
①	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。	1 居室	⇒	面積不足
②	※黄色のセルは、以下のリストから選択入力。		⇒	
③	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		⇒	
④	※水色のセルは、黄色セルの内容の説明を記入してください。		⇒	
⑤	※該当がある場合は必ず記入してください。		⇒	
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(根抵当権の設定、賃貸借契約期間が20年以上でない)

【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。