

登録事項等についての説明（高齢者住まい法第17条関係）

令和 年 月 日

登録事項等についての説明

貸主(甲) 住所 富山県富山市北新町二丁目1番14号
氏名 日之出ビルディング合同会社 印
代表取締役 加田哲也

サービス付き高齢者向け住宅への入居に係る契約を締結するに当たり、高齢者の居住の安定確保に関する法律第17条に基づき、以下の事項について、書面を交付して説明します。

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) しにあたうん りゅうぐう シニアタウン 龍宮					
所在地	(住居表示) 富山県富山市北新町二丁目1番14号					
利用交通手段	■ 1.電車(富山地方鉄道富山軌道線 荒町駅から徒歩6分)					
	■ 2.バス(富山地鉄バス 北新町から徒歩1分)					
	■ 3.バス(地域コミュニティバス 大阪屋ショップ前から徒歩1分)					
住宅に関する 権原	■ 1.所有権		□ 2. 賃借権		□ 3. 使用貸借による権利	
	期間	年	月	日から	年	月 日まで
施設に関する 権原	□ 1.所有権		■ 2. 賃借権		□ 3. 使用貸借による権利	
	期間	年	月	日から	年	月 日まで
敷地に関する 権原	□ 1.所有権		□ 2. 地上権		■ 3. 賃借権 □ 4. 使用貸借による権利	
	期間	年	月	日から	年	月 日まで

(注)住居表示が決まっていない場合には、地名地番を記載すること。

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 □ 個人	
商号、名称 又は氏名	(ふりがな) ひのでびるでいんぐごうどうがいしゃ 日之出ビルディング合同会社	
住 所 (法人にあつては 主たる事務所)	(郵便番号 930-0023) 富山市北新町二丁目1番14号 電話番号 076-461-8885	
法人の役員	別添 1 のとおり	
法定代理人 (未成年の個人 である場合)	(ふりがな)	
	商号、名称、又は氏名	
	住所(法人に あつては主 たる事務所 の所在地)	(郵便番号) 電話番号
法人の役員	別添 2 のとおり	

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	(ふりがな) ひのでびるでいんぐごうどうがいしや 日之出ビルディング合同会社
事務所の所在地	(郵便番号 930-0023) 富山市北新町二丁目1番14号 電話番号 076-461-8885

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	登録申請対象戸数	63 戸
居住部分の規模	(最小)	18.45 m ²
	(最大)	77.24 m ²
構造及び設備	共同利用設備	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	構造	鉄骨 造 階数 10 階建
竣工の年月	2020 年 3 月 10 日	
加齢対応構造等	<input checked="" type="checkbox"/> 登録基準に適合している	
	<input checked="" type="checkbox"/> エレベーターを備えている	
	<input checked="" type="checkbox"/> 緊急通報装置を備えている	

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(居住の用に供する前である場合)

入居契約の別	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸借契約 <input type="checkbox"/> その他
入居契約が賃貸借契約でない場合には、その旨	
終身賃貸事業者の事業の認可	<input type="checkbox"/> 法第52条の認可を受けている
入居者の資格	次の①又は②に該当する者である。 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/要介護認定又は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が認める者) (「高齢者」とは、60歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。)
入居契約の内容	別添入居契約書のとおり

※以下は、入居の用に供する前である場合に限り記入すること。

入居開始時期	年 月 日から
--------	---------

注)入居開始年は、西暦で記入すること。

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	提供形態	提供の対価(概算・月額)	
高齢者生活支援サービス	状況把握 生活相談	<input type="checkbox"/> 自ら <input checked="" type="checkbox"/> 委託	約 25,000 円
	食事の提供	<input type="checkbox"/> 自ら <input checked="" type="checkbox"/> 委託 <input type="checkbox"/> 提供しない	約 57,000 円
	入浴等の介護	<input type="checkbox"/> 自ら <input type="checkbox"/> 委託 <input checked="" type="checkbox"/> 提供しない	約 円
	調理等の家事	<input type="checkbox"/> 自ら <input type="checkbox"/> 委託 <input checked="" type="checkbox"/> 提供しない	約 円
	健康の維持増進	<input type="checkbox"/> 自ら <input type="checkbox"/> 委託 <input checked="" type="checkbox"/> 提供しない	約 円
その他	<input type="checkbox"/> 自ら <input type="checkbox"/> 委託 <input checked="" type="checkbox"/> 提供しない	約 円	詳細については、別紙 4 のとおり
家賃の概算額	(最低) 約 59,000 円	住戸ごとの内容は別添 3 のとおり	
	(最高) 約 200,000 円		
共益費の概算額	(最低) 約 11,000 円		
	(最高) 約 20,900 円		
敷金の概算額	(最低) 約 118,000 円	家賃の 2 月分	
	(最高) 約 400,000 円		
前払金※の有無	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		
家賃等の前払金の概算額	(最低) 約 円 (最高) 約 円		
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			
家賃等の前払金の返還債務が消滅するまでの期間	年 月 日まで		
家賃等の前払金の返還額の推移	(※原則として入居契約に定めた契約の始期を起算日とする。)		
前払金の保全措置の内容	<input type="checkbox"/> 銀行による債務の保証 <input type="checkbox"/> 信託会社等による元本補てん又は信託 <input type="checkbox"/> 保険事業者による保証保険 <input type="checkbox"/> その他()		
特定施設入居者生活介護事業者	<input type="checkbox"/> 指定を受けている 事業所の番号 ()		
	<input checked="" type="checkbox"/> 指定を受ける予定はない		
介護サービス情報	(特定施設入居者生活介護事業者の指定を受けている場合には、別紙により、介護保険法第115条の35第1項に規定する介護サービス情報を示す。)		

※前払金とは、終身又は入居契約の期間にわたって受領すべき家賃等の全部又は一部を一括して受領する場合をいう。

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	<input type="checkbox"/> 自ら管理 <input checked="" type="checkbox"/> 管理業務を委託
委託する業務の内容 (契約事項)	
管理業務の委託先	
商号、名称 又は氏名	(ふりがな) かなたすたいるごうどうがいしや カナタスタイル合同会社
住 所	(郵便番号 930-0023) 富山県富山市北新町二丁目1番14号 電話番号 076-433-4000
修繕計画	計画策定の有無 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> 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 (該当する場合のみ)

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
フィットデイ筋たろう	地域密着型通所介護・予防通所介護		<input checked="" type="checkbox"/> 同一の建築物内 <input type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接する土地
デイサービス百たろう	通所介護・予防通所介護		<input checked="" type="checkbox"/> 同一の建築物内 <input type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接する土地
			<input type="checkbox"/> 同一の建築物内 <input type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接する土地
			<input type="checkbox"/> 同一の建築物内 <input type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接する土地

(注) 高齢者居宅生活支援事業について、老人福祉法等関連法令に基づく事業所の指定を受けている場合には、「事業所の番号」を記入すること

9. 高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力(該当する場合のみ)

連携又は協力の相手方	
事業所の名称	(ふりがな) てらしまいいん 寺島医院
事業所の住所	(郵便番号 930-0817) 富山市下奥井1-23-50 電話番号 076-432-9072
連携又は協力の内容	健康相談

連携又は協力の相手方	
事業所の名称	(ふりがな) きむらしかいいん きむら歯科医院
事業所の住所	(郵便番号 930-0853) 富山市永楽町22-11 電話番号 076-432-1886
連携又は協力の内容	歯科健康相談

連携又は協力の相手方	
事業所の名称	(ふりがな) はやしげかせいけいげかいいん 林外科整形外科医院
事業所の住所	(郵便番号 930-0853) 富山市永楽町29-12 電話番号 076-431-3289
連携又は協力の内容	健康相談

連携又は協力の相手方	
事業所の名称	(ふりがな) ほーむへるぶさーびすおとひめ ホームヘルプサービス乙姫
事業所の住所	(郵便番号 939-8081) 富山県富山市堀川小泉町一丁目10番8号 日之出ハイツ102 電話番号 090-8090-8128
連携又は協力の内容	入居者の利用を想定した訪問介護事業所の連携

連携又は協力の相手方	
事業所の名称	(ふりがな) ふいっとでいきんたろう フィットデイ筋たろう
事業所の住所	(郵便番号 930-0023) 富山県富山市北新町二丁目1番14号 電話番号 076-482-4402
連携又は協力の内容	入居者の利用を想定した地域密着型通所介護事業所の運営 (入浴・機能訓練・レクリエーション等の提供)

連携又は協力の相手方	
事業所の名称	(ふりがな) でいさーびすもたろう デイサービス百たろう
事業所の住所	(郵便番号 930-0023) 富山県富山市北新町二丁目1番14号 電話番号 076-482-4403
連携又は協力の内容	入居者の利用を想定した通所介護事業所の運営 (入浴・機能訓練・レクリエーション等の提供)

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

上記につきまして、高齢者の居住の安定確保に関する法律第17条に基づく書面による説明を受けました。

令和 年 月 日

借主(乙) 住所

氏名

印