

部長	部長	課長	総務	管理者

入居者情報確認書

氏名		性別	男	生年月日		年齢	121 歳	介護度	
入居施設	ノアガーデン ブランジエ		居室番号		号室	相談担当		判定後担当	
媒体		媒体詳細						担当CM	

備考

契約	契約日		入居	入居日	
	担当			担当	

連絡先	連帯保証人	フリガナ 氏名	続柄	連絡先	住所
				自宅	〒
				携帯	
				自宅	〒
				携帯	
		その他			自宅

金銭関係送付先	請求書			自宅	〒
				携帯	
	管理費			自宅	〒
				携帯	
	小遣い管理	小遣い管理必要	無	小遣い帳送付必要	※必要有の場合下記に送付
				自宅	〒
				携帯	

支払情報	支払方法		銀行名		口座番号	
	口座名義		支店・出張所		記号(ゆうちょのみ)	
	事務提出日	日付	年	月	日	担当
	MBS・銀行提出・送付日	日付	年	月	日	担当
	引落開始までの支払い方法		引落開始日		年	月

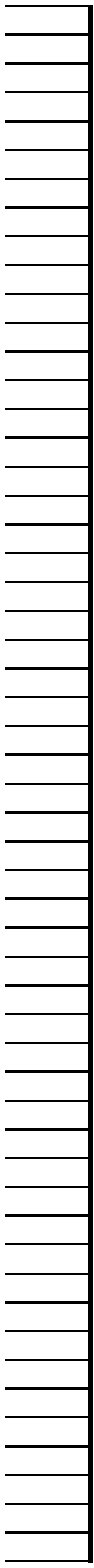
領収書	請求書・領収書・入金票作成依頼	支払明細書1	支払明細書2	支払明細書3	退居チェック
	請求書作成日				退居報告 明治C
	受領日				退居精算 明治C
	カーテン代 支払方法		火災保険料 契約方法		契約日

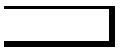
入金確認	項目	金額	入金日	確認			備考	
	敷金			予定	<input type="checkbox"/>	確定	<input type="checkbox"/>	
	入居月家賃			予定	<input type="checkbox"/>	確定	<input type="checkbox"/>	
	次月分家賃			予定	<input type="checkbox"/>	確定	<input type="checkbox"/>	
	カーテン代			予定	<input type="checkbox"/>	確定	<input type="checkbox"/>	
	火災保険料			予定	<input type="checkbox"/>	確定	<input type="checkbox"/>	
				予定	<input type="checkbox"/>	確定	<input type="checkbox"/>	

書類確認	<input type="checkbox"/> 契約書	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書				
	<input type="checkbox"/> 重要事項説明書	<input type="checkbox"/> 居室チェックリスト	<input type="checkbox"/> 見守りケータイ在庫				
	<input type="checkbox"/> 退院時交通手段確認	送迎必要	有の場合	日程	月	日	時頃

入居後情報







入居契約書



ノアカーテジ ブランジエ
Boulangier

入居契約書

(1) 賃貸借の目的物

建物の名称・所在地	名称	ノアガーデン ブランジェ			
	所在地	札幌市西区発寒6条13丁目3-61			
	建て方	共同建	構造	鉄筋コンクリート造	工事完了年
				4階建	
		戸数	75戸		
住戸部分	住戸番号	0	号室	間取り	ワンルーム
	面積	18㎡～26.40㎡			
	設備等	加齢対応構造等		有 無 専用（水洗）	
		台所 トイレ 収納設備 洗面設備 浴室 シャワー 給湯設備 コンロ 暖房設備 緊急通報設備 安否確認設備		有 無 有 有 無 無 無 無 有 有 無	
	使用可能電気容量		30アンペア		
	ガス		無		
	上水道		水道本管より直結		
	下水道		公共下水道		
共用部分	設備等	食堂（台所）		有 (161.14) ㎡	
		共同浴場		有 (43.20) ㎡	
		緊急通報設備		有	
		洗濯・乾燥室		有 (21.60) ㎡	
付属施設	駐車場		含まない		
	物置		含まない		
	専用庭		含まない		

(2) 契約期間

始 期 (入居予定日)	年 月 日から	2年 0月間
終 期	年 月 日まで	

(3) 賃料等

賃料の支払い方法	額	支払期限
家 賃 (毎月払い)	2F 36,000円 3F 46,000円 4F 56,000円	翌月分を毎月27日まで(土日祝日の場合は翌営業日)
共 益 費 (毎月払い)	額 19,500円	支払期限 翌月分を毎月27日まで(土日祝日の場合は翌営業日)
冷 暖 房 費 (毎月払い)	額 10,000円	支払期限 翌月分を毎月27日まで(土日祝日の場合は翌営業日)
敷 金	賃料の 2か月相当分 2F 72,000円 3F 92,000円 4F 112,000円	
支払方法 (該当する□に チェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 振込方式 振込先金融機関名：北洋銀行 月寒中央支店 預金： 普通 口座番号：3800268 口座名義人：株式会社ノアコンツェル <input checked="" type="checkbox"/> 口座自動振替方式 <input type="checkbox"/> 支払委託方式(収納会社名：) <input type="checkbox"/> 持参方式(持参先：)	

(4) 状況把握・生活相談サービスの内容等

サービス内容	・状況把握サービス 食事や外出などの生活場面での機会または緊急通報装置の利用を通じて少なくとも1日、1回本人の状況を把握し、また突発的な事故、体調の急変などの場合には必要な措置を講じるとともに、状況により協力医療機関及び家族等への連絡を行う。 ・生活相談サービス 生活、介護、健康など本建物内での日常生活に関する相談に応じ、また介護、医療の事業者の紹介を行う。		
サービスの提供方法	常駐する者及び時間帯	1名（夜間0名）	9時00分～17時00分
	夜間時の対応及び時間帯	（システム名） ナースコール	17時00分～9時00分
サービス料金の支払い方法	額	支払期限	
生活サポート費（毎月払い）	17,000円 （うち消費税 1,545円）	翌月分を毎月27日まで（土日祝日の場合は翌営業日）	

支払方法 (該当する□にチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 振込方式 振込先金融機関名：北洋銀行 月寒中央支店 預金：普通 口座番号：3800268 口座名義人：株式会社ノアコンツェル		
	<input checked="" type="checkbox"/> 口座自動振替方式		
	<input type="checkbox"/> 支払委託方式（収納会社名： ）		
	<input type="checkbox"/> 持参方式（持参先： ）		

(5) 貸主及び管理人

貸主 (社名・代表者)	住所：〒062-0937 札幌市豊平区平岸7条14丁目1番32号 氏名：株式会社ノアコンツェル 代表取締役 若月 昭浩 電話番号：011-813-9334
	サービス付き高齢者向け住宅事業の登録番号 [札幌] 市長 札-17第18号
管理人 (社名・代表者)	住所：〒062-0937 札幌市豊平区平岸7条14丁目1番32号 氏名：株式会社ノアコンツェル 代表取締役 若月 昭浩 電話番号：011-813-9334

(6) 借主及び同居人

氏名 ・ 生年月日	借主		
	氏名	0	
	生年月日	明治33年1月0日	生

※残置物引取人を定める場合は、以下の欄を追加

残置物引取人	住所	〒	
	氏名	0	
	電話番号	0	借主との関係

※緊急連絡先となる者を定める場合は、以下の欄を追加

緊急連絡先 となる者	住所	〒	
	氏名	0	
	電話番号	0	借主との関係

第1条 (契約の締結)

1 貸主（以下「甲」という。）及び借主（以下「乙」という。）は、頭書（1）に記載する賃貸借の目的物（以下「本物件」という。）及び頭書（4）に記載する状況把握・生活相談サービスの内容等について、以下の条項により、高齢者の居住の安定確保に関する法律（以下「法」という。）第5条第1項に規定するサービス付き高齢者向け住宅で状況把握・生活相談サービスが提供されるものに係る賃貸借契約（以下「本契約」という。）を締結した。

2 建物の賃貸借が終了した場合には、状況把握・生活相談サービスの提供も終了するものとする。

3 状況把握・生活相談サービスの提供が終了した場合には、建物の賃貸借も終了するものとする。ただし、乙の責によらない事由により状況把握・生活相談サービスの提供が終了した場合には、乙は、建物の賃貸借の継続又は終了のいずれかを選択することができる。

第2条 (契約期間、更新等)

1 契約期間は、頭書（2）に記載するとおりとする。

2 乙は、物件が完成しているなど、入居可能な状態になっていることを前提として、契約期間の始期（入居予定日）に入居することとする。ただし、契約締結後における乙の急な入院などやむを得ない理由があるときは、甲の同意を得て契約期間の始期（入居予定日）を延期することができる。

3 甲及び乙は、協議の上、本契約を更新することができる。その際、建物の賃貸借契約を更新した場合には、状況把握・生活相談サービスの提供契約も更新することとする。

第3条 (使用目的)

1 乙は、居住のみを目的として本物件を使用しなければならない。

第4条 (賃料)

1 乙は、頭書（3）の記載に従い、賃料を甲に支払わなければならない。

2 1か月に満たない期間の賃料は、1か月を30.4日として日割計算した額とする。

3 甲及び乙は、次の各号のいずれかに該当する場合には、協議の上、賃料を改定することができる。

一 土地又は建物に対する租税その他の負担の増減により賃料が不相当となった場合

二 土地又は建物の価格の上昇又は低下その他の経済事情の変動により賃料が不相当となった場合

三 近傍同種の建物の賃料に比較して賃料が不相当となった場合

第5条 (共益費)

1 乙は、階段、廊下等の共用部分の維持管理に必要な光熱費、上下水道使用料、清掃費等（以下この条において「維持管理費」という。）に充てるため、共益費を甲に支払うものとする。

2 前項の共益費は、頭書（3）の記載に従い、支払わなければならない。

3 1か月に満たない期間の共益費は、1か月を30.4日として日割計算した額とする。

4 甲及び乙は、維持管理費の増減により共益費が不相当となったときは、協議の上、共益費を改定することができる。

第6条 (敷金)

- 1 乙は、本契約から生じる債務の担保として、頭書(3)に記載する敷金を甲に預け入れるものとする。
- 2 乙は、本物件を明け渡すまでの間、敷金をもって賃料、共益費その他の債務と相殺をすることができない。
- 3 甲は、本物件の明渡しがあったときは、遅滞なく、敷金の全額を無利息で乙に返還しなければならない。ただし、甲は、本物件の明渡し時に、賃料及び共益費の滞納、第15条に規定する原状回復に要する費用の未払いその他の本契約(建物の賃貸借に係る部分に限る。)から生じる乙の債務の不履行が存在する場合には、当該債務の額を敷金から差し引くことができる。
- 4 前項ただし書の場合には、甲は、敷金から差し引く債務の額の内訳を乙に明示しなければならない。

第7条 (状況把握・生活相談サービスの内容、料金等)

- 1 甲は、乙に対し、乙が安全かつ安心して主体的に生活できる住まいの充実を図ることができるよう、状況把握・生活相談サービスを提供し、乙は、状況把握・生活相談サービスの提供の対価として状況把握・生活相談サービス料金を甲に支払うこととする。
- 2 甲は、乙に対し、頭書(4)の状況把握・生活相談サービスを提供する。
- 3 乙は、頭書(4)の記載に従い、状況把握・生活相談サービス料金を甲に支払わなければならない。
- 4 1か月に満たない期間の状況把握・生活相談サービス料金は、1か月を30.4日として日割計算した額とする。
- 5 甲及び乙は、消費者物価指数、雇用情勢その他の経済事情の変動により状況把握・生活相談サービス料金が不相当となった場合には、協議の上、状況把握・生活相談サービス料金を変更することができる。
- 6 甲及び状況把握・生活相談サービスを提供する者は、状況把握・生活相談サービスを提供する上で知り得た乙及びその家族等に関する秘密及び個人情報については、個人情報保護法を遵守してその保護に努め、乙又は第三者の生命、身体等に危険がある場合その他の正当な理由がある場合又は乙の事前の同意がある場合を除いて、契約中及び契約終了後において、第三者に漏らさないこととする。
- 7 甲は、状況把握・生活相談サービスの提供に伴って、甲の責めに帰すべき事由により乙の生命、身体又は財産に損害を及ぼした場合は、乙に対してその損害を賠償する。
- 8 甲は、状況把握・生活相談サービスの提供に係る乙の苦情等に対し、誠実かつ迅速に対応するものとする。

第8条 (反社会的勢力の排除)

- 1 甲及び乙は、それぞれ相手方に対し、次の各号の事項を確約する。
 - 一 自らが、暴力団、暴力団関係企業、総会屋若しくはこれらに準ずる者又はその構成員(以下総称して「反社会的勢力」という。)ではないこと。
 - 二 自らの役員(業務を執行する社員、取締役、執行役又はこれらに準ずる者をいう。)が反社会的勢力ではないこと。
 - 三 反社会的勢力に自己の名義を利用させ、この契約を締結するものでないこと。
 - 四 自ら又は第三者を利用して、次の行為をしないこと。
 - イ 相手方に対する脅迫的な言動又は暴力を用いる行為
 - ロ 偽計又は威力を用いて相手方の業務を妨害し、又は信用を毀損する行為

第9条 (禁止又は制限される行為)

- 1 乙は、本物件の全部又は一部につき、賃借権を譲渡し、又は転貸してはならない。
- 2 乙は、甲の書面による承諾を得ることなく、本物件の増築、改築、移転、改造若しくは模様替又は本物件の敷地内における工作物の設置を行ってはならない。
- 3 乙は、本物件の使用に当たり、表1に掲げる行為を行ってはならない。
- 4 乙は、本物件の使用に当たり、甲の書面による承諾を得ることなく、表2に掲げる行為を行ってはならない。
- 5 乙は、本物件の使用に当たり、表3に掲げる行為を行う場合には、甲に通知しなければならない。

表1 (第9条第3項関係)

一 銃砲、刀剣類又は爆発性、発火性を有する危険な物品等を製造又は保管すること。
二 大型の金庫その他の重量の大きな物品等を搬入し、又は備え付けること。
三 排水管を腐食させるおそれのある液体を流すこと。
四 大音量でテレビ、ステレオ等の操作、ピアノ等の演奏を行うこと。
五 猛獣、毒蛇等の明らかに近隣に迷惑をかける動物を飼育すること。
六 本物件を、反社会的勢力の事務所その他の活動の拠点に供すること。
七 本物件又は本物件の周辺において、著しく粗野若しくは乱暴な言動を行い、又は威勢を示すことにより、付近の住民又は通行人に不安を覚えさせること。
八 本物件に反社会的勢力を居住させ、又は反復継続して反社会的勢力を出入りさせること。
九 上記のほか、騒音、振動、不潔行為等により、近隣又は他の入居者に迷惑をかけること。

表2 (第9条第4項関係)

一 階段、廊下等の共用部分に物品を置くこと。
二 階段、廊下等の共用部分に看板、ポスター等の広告物を掲示すること。
三 表1第五号に掲げる動物を含め生き物を飼育すること。
四 頭書(6)に記載する同居人に新たな同居人を追加すること(表3第一号又は第二号に規定する場合を除く。)

表3 (第9条第5項関係)

一 頭書(6)に記載する同居人に新たな同居人として介護者を追加すること。
二 頭書(6)に記載する同居人に出生により新たな同居人を追加すること。
三 1か月以上継続して本物件を留守にすること。

第10条 (契約期間中の修繕)

- 1 甲は、乙が本物件を使用するために必要な修繕を行わなければならない。この場合において、乙の故意又は過失により必要となった修繕に要する費用は、乙が負担しなければならない。
- 2 前項の規定に基づき甲が修繕を行う場合は、甲は、あらかじめ、その旨を乙に通知しなければならない。この場合においては、乙は、正当な理由がある場合を除き、当該修繕の実施を拒否することができない。
- 3 乙は、甲の承諾を得ることなく、表4に掲げる修繕を自らの負担において行うことができる。

表4 (第10条第3項関係)

畳表の取替え、裏返し	ヒューズの取替え
障子紙の張替え	給水栓の取替え
ふすま紙の張替え	排水栓の取替え
電球、蛍光灯、LED照明の取替え	その他費用が軽微な修繕

第11条 (契約の解除)

- 1 甲は、乙が次に掲げる義務に違反した場合において、甲が相当の期間を定めて当該義務の履行を催告したにもかかわらず、その期間内に当該義務が履行されないときは、本契約を解除することができる。
 - 一 第4条第1項に規定する賃料支払義務
 - 二 第5条第2項に規定する共益費支払義務
 - 三 第7条第3項に規定する状況把握・生活相談サービス料金支払義務
 - 四 前条第1項後段に規定する費用負担義務
- 2 甲は、乙が次に掲げる義務に違反した場合において、甲が相当の期間を定めて当該義務の履行を催告したにもかかわらず、その期間内に当該義務が履行されずに当該義務違反により本契約を継続することが困難であると認められるに至ったときは、本契約を解除することができる。
 - 一 第3条に規定する本物件の使用目的遵守義務
 - 二 第9条各項に規定する義務（同条第3項に規定する義務のうち、表1第六号から第八号までに掲げる行為に係るものを除く。）
 - 三 その他本契約書に規定する乙の義務
- 3 甲は、乙が年齢を偽って入居資格を有すると誤認させるなどの不正の行為によって本物件に入居したときは、本契約を解除することができる。
- 4 甲又は乙の一方について、次のいずれかに該当した場合には、その相手方は、何らの催告も要せずして、本契約を解除することができる。
 - 一 第8条各号の確約に反する事実が判明した場合
 - 二 契約締結後に自ら又は自らの役員が反社会的勢力に該当することとなった場合
- 5 甲は、乙が表1第六号から第八号までに掲げる行為を行った場合には、何らの催告も要せずして、本契約を解除することができる。

第12条 (乙からの解約)

- 1 乙は、甲に対して少なくとも30日前に解約の申入れを行うことにより、本契約を解約することができる。
- 2 前項の規定にかかわらず、乙は、解約申入れの日から30日分の賃料及び状況把握・生活相談サービス料金（本契約の解約後の賃料相当額及び状況把握・生活相談サービス料金相当額を含む。）を甲に支払うことにより、解約申入れの日から起算して30日を経過する日までの間、随時に本契約を解約することができる。

第13条 (契約の消滅)

1 本契約は、天災、地変、火災その他甲乙双方の責めに帰さない事由により本物件が滅失した場合には、当然に消滅する。

第14条 (明渡し)

1 乙は、本契約が終了する日までに（第11条の規定に基づき本契約が解除された場合にあつては、直ちに）本物件を明け渡さなければならない。

2 乙は、前項の明渡しをするときには、明渡し日を事前に甲に通知しなければならない。

第15条 (明渡し時の原状回復)

1 乙は、通常の使用に伴い生じた本物件の損耗を除き、本物件を原状回復しなければならない。

2 甲及び乙は、本物件の明渡し時において、契約時に特約を定めた場合は当該特約を含め、別表第1の規定に基づき乙が行う原状回復の内容及び方法について協議するものとする。

第16条 (残置物の引取り等)

1 乙は、本契約が終了した場合において乙が残置物を引き取ることができない又は困難であるときに備えて、あらかじめ、当該残置物の引取人（以下この条において「残置物引取人」という。）を定めることができる。

2 残置物引取人に支障が生じた場合にあつては、乙は、甲に対し、直ちにその旨を通知しなければならない。この場合においては、乙は、甲の承認を得て、新たな残置物引取人を定めることができる。

3 第1項の規定により残置物引取人を定めた場合にあつては、甲は、本契約が終了した後遅滞なく、乙又は残置物引取人に本契約が終了した旨を連絡するものとする。

4 乙又は残置物引取人は、本契約終了から1月を経過する日までに、当該残置物を引き取らなければならない。

5 甲は、乙又は残置物引取人が、本契約の終了から1月を経過する日までに当該残置物を引き取らない場合にあつては、当該残置物を乙又は残置物引取人に引き渡すことができるものとする。この場合においては、当該引渡しの費用を敷金から差し引くことができる。

6 甲は、甲の責めに帰すべき事由によらないで前項の残置物の引渡しをなし得ない場合又は乙又は残置物引取人が当該残置物を受領しない場合若しくは受領し得ない場合には、乙又は残置物引取人が当該残置物の所有権を放棄したものとみなし、当該残置物を処分することができるものとする。この場合においては、当該処分の費用を敷金から差し引くことができる。

7 甲は、乙が残置物引取人を定めない場合にあつては、本契約の終了から1月を経過したときは、乙が当該残置物の所有権を放棄したものとみなし、当該残置物を処分することができるものとする。この場合においては、当該処分の費用を敷金から差し引くことができる。

第17条 (立入り)

1 甲は、本物件の防火、本物件の構造の保全その他の本物件の管理上特に必要があるときは、あらかじめ乙の承諾を得て、本物件内に立ち入ることができる。

2 乙は、正当な理由がある場合を除き、前項の規定に基づく甲の立入りを拒否することはできない。

3 本契約終了後において本物件を賃借しようとする者又は本物件を譲り受けようとする者が下見をするときは、甲及び下見をする者は、あらかじめ乙の承諾を得て、本物件内に立ち入ることができる。

4 甲は、火災による延焼を防止する必要がある場合、災害その他により乙又は第三者の生命又は財産に重大な損害が生じるおそれがある場合その他の緊急の必要がある場合においては、あらかじめ乙の承諾を得ることなく、本物件内に立ち入ることができる。この場合において、甲は乙の不在時に立ち入ったときは、立入り後その旨を乙に通知しなければならない。

第18条 (債務の保証)

- 1 連帯保証人は、乙と連帯して、本契約から生じる乙の債務を金150万円を極度額として負担するものとする。
- 2 第11条各項が適用される場合、連帯保証人は次に掲げる義務を負うものとする。
 - 一 乙および同居人を退居させ、甲に居室を明け渡すこと
 - 二 乙が法律行為の主体となることが困難と判断される場合、後見又は補佐又は補助を申立てること

第19条 (緊急連絡先の指定)

- 1 乙は、乙の病気、死亡等に備えて、甲からの連絡、相談等に応じ、適切な対応を行う者として、緊急連絡先となる者を定めることができる。
- 2 緊急連絡先となる者に支障が生じた場合にあつては、乙は、甲に対し、直ちにその旨を通知しなければならない。この場合においては、乙は、甲の承認を得て、新たな緊急連絡先となる者を定めることができる。

第20条 (協議)

- 1 甲及び乙は、本契約書に定めがない事項及び本契約書の条項の解釈について疑義が生じた場合は、民法、借地借家法その他の法令及び慣行に従い、誠意をもって協議し、解決するものとする。
- 2 本契約についてやむを得ず訴訟の必要が生じた場合は、甲、乙は札幌地方裁判所を管轄裁判所とすることを予め同意いたします。

下記貸主（甲）と借主（乙）は、本物件及び頭書（４）に記載する状況把握・生活相談サービスの内容等について上記のとおり高齢者の居住の安定確保に関する法律第５条第１項に規定するサービス付き高齢者向け住宅で状況把握・生活相談サービスが提供されるものに係る賃貸借契約を締結したことを証するため、本契約書２通を作成し、記名押印の上、各自その１通を保有する。

年 月 日

貸主（甲） 住所 札幌市豊平区平岸7条14丁目1番32号
氏名 株式会社ノアコンツェル 印
電話番号 011-813-9334

借主（乙） 住所 〇
氏名 印
電話番号

※連帯保証人を定める場合
連帯保証人 住所 〒
氏名 印
電話番号 〇

※残置物引取人を定める場合
残置物引取人 住所
氏名 印
電話番号

※緊急連絡先となる者を定める場合
緊急連絡先となる者 住所
氏名 印
電話番号

※媒介・代理業者がある場合
媒介業者 免許証番号〔 〕知事・国土交通大臣（ ）第 号
代理 事務所所在地
商号（名称）
代表者氏名 印
宅地建物取引主任者 登録番号〔 〕知事 第 号
氏名 印

別表第1（第15条関係）

【原状回復の条件について】

本物件の原状回復条件は、下記Ⅱの「例外としての特約」による以外は、賃貸住宅の原状回復に関する費用負担の一般原則の考え方によります。すなわち、

- ・ 賃借人の故意・過失、善管注意義務違反、その他通常の使用方法を超えるような使用による損耗等については、賃借人が負担すべき費用となる。
- ・ 建物・設備等の自然的な劣化・損耗等（経年変化）及び賃借人の通常の使用により生ずる損耗等（通常損耗）については、賃貸人が負担すべき費用となる

ものとしします。

その具体的内容は、国土交通省の「原状回復をめぐるトラブルとガイドライン（再改訂版）」において定められた別表1及び別表2のとおりですが、その概要は、下記Ⅰのとおりです。

Ⅰ 本物件の原状回復条件

（ただし、民法90条及び消費者契約法8条・9条・10条に反しない内容に関して、下記Ⅱの「例外としての特約」の合意がある場合は、その内容によります。）

1 賃貸人・賃借人の修繕分担表

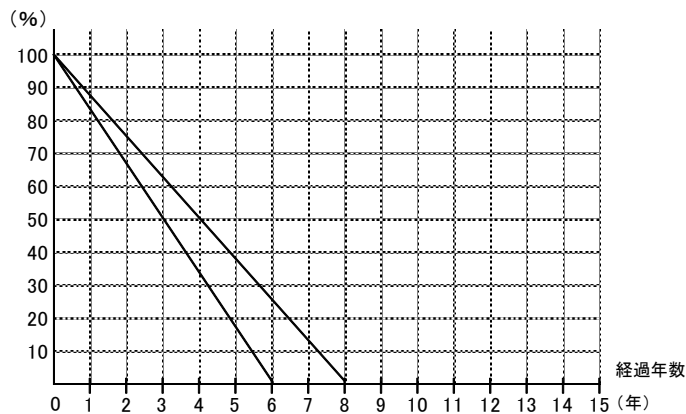
賃貸人の負担となるもの	賃借人の負担となるもの
【床（畳・フローリング・カーペットなど）】	
1. 畳の裏返し、表替え（特に破損していないが、次の入居者確保のために行うもの） 2. フローリングのワックスがけ 3. 家具の設置による床、カーペットのへこみ、設置跡 4. 畳の変色、フローリングの色落ち（日照、建物構造欠陥による雨漏りなどで発生したもの）	1. カーペットに飲み物等をこぼしたことによるシミ、カビ（こぼした後の手入れ不足等の場合） 2. 冷蔵庫下のサビ跡（サビを放置し、床に汚損等の損害を与えた場合） 3. 引越作業等で生じた引っかきキズ 4. フローリングの色落ち（賃借人の不注意で雨が吹き込んだことなどによるもの）
【壁、天井（クロスなど）】	
1. テレビ、冷蔵庫等の後部壁面の黒ずみ（いわゆる電気ヤケ） 2. 壁に貼ったポスターや絵画の跡 3. 壁等の画鋸、ピン等の穴（下地ボードの張替えは不要な程度のも） 4. エアコン（賃借人所有）設置による壁のビス穴、跡 5. クロスの変色（日照などの自然現象によるもの）	1. 賃借人が日常の清掃を怠ったための台所の油汚れ（使用後の手入れが悪く、ススや油が付着している場合） 2. 賃借人が結露を放置したことで拡大したカビ、シミ（賃貸人に通知もせず、かつ、拭き取るなどの手入れを怠り、壁等を腐食させた場合） 3. クーラーから水漏れし、賃借人が放置したため壁が腐食 4. タバコのヤニ、臭い（喫煙等によりクロス等が変色したり、臭いが付着している場合） 5. 壁等のくぎ穴、ネジ穴（重量物をかけるためにあけたもので、下地ボードの張替えが必要な程度のも） 6. 賃借人が天井に直接つけた照明器具の跡 7. 落書き等の故意による毀損
【建具等、襖、柱等】	
1. 網戸の張替え（特に破損はしていないが、次の入居者確保のために行うもの） 2. 地震で破損したガラス 3. 網入りガラスの亀裂（構造により自然に発生したもの）	1. 飼育ペットによる柱等のキズ、臭い（ペットによる柱、クロス等にキズが付いたり、臭いが付着している場合） 2. 落書き等の故意による毀損
【設備、その他】	
1. 専門業者による全体のハウスクリーニング（賃借人が通常の清掃を実施している場合） 2. エアコンの内部洗浄（喫煙等の臭いなどが付着していない場合） 3. 消毒（台所・トイレ） 4. 浴槽、風呂釜等の取替え（破損等はないが、次の入居者確保のために行うもの） 5. 鍵の取替え（破損、鍵紛失のない場合） 6. 設備機器の故障、使用不能（機器の寿命によるもの）	1. ガスコンロ置き場、換気扇等の油汚れ、すす（賃借人が清掃・手入れを怠った結果汚損が生じた場合） 2. 風呂、トイレ、洗面台の水垢、カビ等（賃借人が清掃・手入れを怠った結果汚損が生じた場合） 3. 日常の不適切な手入れもしくは用法違反による設備の毀損 4. 鍵の紛失又は破損による取替え 5. 戸建賃貸住宅の庭に生い茂った雑草

2 賃借人の負担単位

負担内容		賃借人の負担単位		経過年数等の考慮
床	毀損部分の補修	畳	原則一枚単位 毀損部分が複数枚の場合はその枚数分（裏返しか表替えかは、毀損の程度による）	（畳表） 経過年数は考慮しない。
		カーペット クッションフロア	毀損等が複数箇所の場合は、居室全体	（畳床・カーペット・クッションフロア） 6年で残存価値1円となるような負担割合を算定する。
		フローリング	原則㎡単位 毀損等が複数箇所の場合は、居室全体	（フローリング） 補修は経過年数を考慮しない （フローリング全体にわたる毀損等があり、張り替える場合は、当該建物の耐用年数で残存価値1円となるような負担割合を算定する。）
壁・天井（クロス）	毀損部分の補修	壁（クロス）	㎡単位が望ましいが、賃借人が毀損した箇所を含む一面分までは張替え費用を賃借人負担としてもやむをえないとする。	（壁〔クロス〕） 6年で残存価値1円となるような負担割合を算定する。
		タバコ等のヤニ、臭い	喫煙等により当該居室全体においてクロス等がヤニで変色したり臭いが付着した場合のみ、居室全体のクリーニング又は張替費用を賃借人負担とすることが妥当と考えられる。	
建具・柱	毀損部分の補修	襖	1枚単位	（襖紙、障子紙） 経過年数は考慮しない。
		柱	1枚単位	（襖、障子等の建具部分、柱） 経過年数は考慮しない。
設備・その他	設備の補修	設備機器	補修部分、交換相当費用	（設備機器） 耐用年数経過時点で残存価値1円となるような直線（又は曲線）を想定し、負担割合を算定する。
	返却の鍵	鍵	補修部分 紛失の場合は、シリンダーの交換も含む。	鍵の紛失の場合は、経過年数は考慮しない。交換費用相当分を借主負担とする。
	通常の清掃※	クリーニング ※通常の清掃や退去時の清掃を怠った場合のみ	部位ごと、又は住戸全体	経過年数は考慮しない。借主負担となるのは、通常の清掃を実施していない場合で、部位もしくは、住戸全体の清掃費用相当分を借主負担とする。

設備等の経過年数と賃借人負担割合（耐用年数6年及び8年、定額法の場合）

賃借人負担割合（原状回復義務がある場合）



登録事項等についての説明（高齢者住まい法第17条関係）

年 月 日

登録事項等についての説明

貸主(甲) 住所 札幌市豊平区平岸7条14丁目1番32号
 氏名 株式会社ノアコンツェル 印
 代表取締役 若月 昭浩

代理人 住所
 氏名 印

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条及び札幌市有料老人ホーム設置運営指導指針13-4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) のあがーでん ぶらんじえ ノアガーデン プランジェ		
所在地	(郵便番号063-0826) 北海道札幌市西区発寒6条13丁目3-61 電話番号 FAX番号 メールアドレス		
利用交通手段	<input checked="" type="checkbox"/> 1.電車(JR発寒 駅から 徒歩 で 10分) <input type="checkbox"/> 2.その他()		
住宅に関する権原	<input checked="" type="checkbox"/> 1.所有権 <input type="checkbox"/> 2. 賃借権 <input type="checkbox"/> 3. 使用貸借による権利 期間 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで		
施設に関する権原	<input checked="" type="checkbox"/> 1.所有権 <input type="checkbox"/> 2. 賃借権 <input type="checkbox"/> 3. 使用貸借による権利 期間 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで		
敷地に関する権原	<input checked="" type="checkbox"/> 1.所有権 <input type="checkbox"/> 2. 地上権 <input type="checkbox"/> 3. 賃借権 <input type="checkbox"/> 4. 使用貸借による権利 期間 平成 年 月 日から 平成 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	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人		
商号、名称 又は氏名	(ふりがな) かぶしきがいしゃのあこんつえる 株式会社ノアコンツェル		
住所 (法人にあっては 主たる事務所の所 在地)	(郵便番号 062-0937) 北海道札幌市豊平区平岸7条14丁目1番32号 電話番号 011-813-9334 FAX番号 011-813-9335		
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(法人にあっては主 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) かぶしがいしやのあこんつえる 株式会社ノアコンソェル
事務所の所在地	(郵便番号 062-0937) 北海道札幌市豊平区平岸7条14丁目1番32号 電話番号 011-813-9334

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	75 戸
居住部分の規模	(最小)	18.00 m ²
	(最大)	26.40 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	鉄筋コンクリート造 階数 4 階建
竣工の年月	2018 年 10 月 31 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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。)
入居対象者	<input type="checkbox"/> 自立 <input checked="" type="checkbox"/> 要支援 <input checked="" type="checkbox"/> 要介護
入居契約の内容	別添入居契約書のとおり(下記一部掲載)
契約解除の内容	別添入居契約書のとおり(下記一部掲載)
事業主体から解約を求める場合	解約条項
	解約予告期間
入居者からの解約予告期間	
入院時の取扱い	
体験入居の内容	1 あり(内容:) <input checked="" type="checkbox"/> なし

※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	2018 年 11 月 1 日から
--------	-------------------

注)入居開始年は、西暦で記入すること。

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 checked="" type="checkbox"/> 自ら管理 <input 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)
住 所 (法人にあっては 主たる事務所の所在地)	(郵便番号)) 電話番号
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	事業所の場所
ノア地域巡回センター発寒西	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	<input type="checkbox"/> 同一の建築物内 <input checked="" type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接する土地
デイサービスセンター泉共発寒西	介護予防通所介護、通所介護	<input type="checkbox"/> 同一の建築物内 <input checked="" 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

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) のあこんつえるけあせんたー ノアコンツェルケアセンター
事業所の所在地	(郵便番号) 062-0937) 北海道札幌市豊平区平岸7条14丁目1番32号 電話番号 011-813-9334
連携又は協力の 内容	協力訪問介護事業所

10 職員体制（サービス付き高齢者向け住宅の職員数を記載）※同一法人の他の事業所職員は記載不要

日中の職員体制									
人員配置	2人		常駐する時間		9時00分～		17時00分		
常駐場所	<input checked="" type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input type="checkbox"/> 近接する土地 (所在地)		<input type="checkbox"/> 隣接する土地						
日中以外の時間の職員体制									
人員配置	人		常駐する時間		時 分～		時 分		
常駐場所	<input type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input type="checkbox"/> 近接する土地 (所在地)		<input type="checkbox"/> 隣接する土地						
備考									
職員の人数及びその勤務形態									
職種	延べ人数	常勤		非常勤		合計	兼務状況等		
		専従	非専従	専従	非専従				
管理者			1			1			
看護職員									
介護職員									
機能訓練指導員									
栄養士									
調理員									
事務員		2				2			
その他									
管理者の資格	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし		資格名称：						
介護職員の資格									
資格	延べ人数	常勤		非常勤		合計			
		専従	非専従	専従	非専従				
介護福祉士									
介護支援専門員									
社会福祉士									
実務者研修									
初任者研修修了者									
たん吸引等研修（不特定）									
たん吸引等研修（特定）									
資格なし									
機能訓練指導員の資格									
資格	延べ人数	常勤		非常勤		合計			
		専従	非専従	専従	非専従				
理学療法士									
作業療法士									
言語聴覚士									
看護師又は准看護師									
柔道整復師									
あん摩マッサージ指圧師									
職員の職種別・勤続年数別人数（本住宅における勤続年数）									
勤続年数	職種	管理者		看護職員		介護職員		機能訓練指導員	
		常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
1年未満									
1年以上3年未満									
3年以上5年未満			1						
5年以上10年未満									
10年以上									
合計			1						

介護度別・年齢別入居者数		平均年齢	89.9 歳	入居者数合計	72 人				
年齢 / 介護度	合計	※要介護度を把握している場合に記載。							
		自立	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
65歳未満	1				1				
65歳以上75歳未満									
75歳以上85歳未満	23	1			8	9	3	1	1
85歳以上	48		1		23	17	3	4	
合計	72	1	1		31	27	6	5	1

入居継続期間別入居者数							
入居期間	6か月未満	6か月以上1年未満	1年以上5年未満	5年以上10年未満	10年以上15年未満	15年以上	合計
入居者数	8	6	58				72

男女別入居者数	男性	15 人	女性	57 人
---------	----	------	----	------

入居率 (一時的に不在となっているものを含む。)	96.0 % (全戸数に対する入居戸数)
--------------------------	----------------------

直近一年間に退去した者の人数と理由				退去者数合計:	17 人
理由	人数(人)	理由	人数(人)	理由	人数(人)
自宅・家族同居	2	他の有料老人ホームへの転居		医療機関への入院	4
介護老人福祉施設(特養等)へ転居	1			死亡	3
介護老人保健施設へ転居		うち、他のサービス付き高齢者向け住宅への転居		その他()	5
介護療養型医療施設へ転居	1	その他の福祉施設・高齢者住宅等への転居	1		

12 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書のひな形	<input type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input checked="" type="checkbox"/> 公開していない	財務諸表の要旨	<input type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input checked="" type="checkbox"/> 公開していない
管理規程(※必要事項が盛り込まれていれば、重要事項説明書を管理規程に代えることも可。)	<input type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input checked="" type="checkbox"/> 公開していない	財務諸表の原本	<input type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input checked="" type="checkbox"/> 公開していない
事業収支計画書	<input type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input checked="" type="checkbox"/> 公開していない	その他()	<input type="checkbox"/> 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 公開していない

13. 医療連携の内容

医療支援 ※複数選択可	1 救急車の手配 2 入退院の付き添い 3 通院介助 4 その他()
協力医療機関(1)	名称 所在地 診療科目 協力の内容
協力医療機関(2)	名称 所在地 診療科目 協力の内容
協力歯科医療機関	名称 所在地 協力の内容

14 その他

運営懇談会	<input checked="" type="checkbox"/> あり (年 1 回予定) (開催方法等)
	<input type="checkbox"/> 以下の内容の代替措置により対応(※入居者が概ね9人以下の場合等) (内容)
有料老人ホーム設置時の老人福祉法第29条第1項に規定する届出	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第23条の規定により、届出が不要

15. 苦情に関する体制(利用者からの苦情に対応する窓口等状況)※複数ある場合は欄を増やして記入

窓口の名称	ノアガーデン プランジェ 苦情相談窓口				
電話番号	011-813-9334				
対応している時間	平日	9時	00分	～	17時 00分
	土曜	9時	00分	～	17時 00分
	日曜	9時	00分	～	17時 00分
	祝日	9時	00分	～	17時 00分
定休日	なし				

16. 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

基本方針及び高齢者居住安定確保計画に沿って適切に運営します。

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条及び札幌市有料老人ホーム設置運営指導指針13-4に基づく書面による説明を受けました。

年 月 日
 借主(乙) 住所
 氏名

印

住宅の規模並びに構造及び設備等

1. 専用部分の規模並びに構造及び設備等

住棟番号	専用部分の 床面積 (㎡)	構造及び設備※						住戸数 (戸)	住戸番号 (該当するものを全て記載)	月額家賃 (概算額) (円)
		完備	便所	洗面	浴室	台所	収納			
1	18.10	×	○	○	×	×	○	4	201~205	36,000
1	18.00	×	○	○	×	×	○	6	208~209・211~215	36,000
1	18.60	×	○	○	×	×	○	3	206~207・216	36,000
1	21.60	×	○	○	×	×	○	11	217~228	61,000
1	26.40	×	○	○	×	×	○	3	210・310・410	76,000
1	18.10	×	○	○	×	×	○	4	301~305	46,000
1	18.00	×	○	○	×	×	○	6	308~309・311~315	46,000
1	18.60	×	○	○	×	×	○	3	306~307・316	46,000
1	21.60	×	○	○	×	×	○	11	317~328	56,000
1	18.10	×	○	○	×	×	○	4	401~405	56,000
1	18.00	×	○	○	×	×	○	6	408~409・411~415	56,000
1	18.60	×	○	○	×	×	○	3	406~407・416	56,000
1	21.60	×	○	○	×	×	○	11	417~428	61,000

注1) 住戸の規模並びに設備及び構造のタイプ別にまとめて記載すること。

注2) 設備及び構造欄の『完備』は、各戸に便所、洗面、浴室、台所及び収納の全てを備えるものを表す。

※有りの場合は、○、無しの場合は×を記載すること。完備の場合は、完備を含め全ての欄に○を記載すること。

2. 共同利用設備等

設備等	整備箇所数	合計床面積 (㎡)	整備箇所	想定利用戸数 (戸)	備考
浴室	1	43.2	1F	75	カラン×8
食堂	1	161.14	1F	75	共同台所×4含む
ロビー兼読書 コーナー	1	69.12	1F	75	
洗濯室	4	21.6	2~4F	75	

注) 整備箇所は、添付図面との対応関係を明確に記載すること。

3. 札幌市有料老人ホーム設置運営指導指針への適合状況（規模及び構造設備について）

指針項目	適合状況	備考（適合しない場合の代替措置等）
耐火または準耐火建築物であるか。	○	
1居室の床面積は13㎡以上であるか。	○	
廊下幅は指針で定める長さに適合しているか（指針第6-9(6)※）	○	
手すりは、廊下（両側）、階段（両側）、浴室、便所、エレベーター等に設置しているか。	○	
ナースコール等通報装置を、居室（居間、浴室、便所）、浴室、一時介護室、エレベーター等に設置しているか。	○	
エレベーターの内、少なくとも1基はストレッチャーを収納できるか。	○	
その他（ ）		

※居室のある区域の廊下は、入居者が車いす等で安全かつ円滑に移動することが可能となるよう、次のア又はイによること。

ア すべての居室が個室で、1室当たりの床面積が18平方メートル（面積の算定方法はバルコニーの面積を除き、壁芯（へきしん）方法による。）以上であって、かつ、居室内に便所及び洗面設備が設置されている場合、廊下の幅は1.4メートル以上とすること。ただし、中廊下の幅は1.8メートル以上とすること。

イ 上記以外の場合、廊下の幅は1.8メートル以上とすること。ただし、中廊下の幅は2.7メートル以上とすること。

別添 4

1. 状況把握及び生活相談サービスの内容

提供形態		<input checked="" type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する		<input type="checkbox"/> 委託する		
委託する 場合の 委託先	商号、名称 又は氏名	(ふりがな)				
	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		
サービスを提供する 法人等の別	<input type="checkbox"/> 医療法人 <input type="checkbox"/> 社会福祉法人 <input type="checkbox"/> 指定居宅サービス事業者 <input checked="" type="checkbox"/> 指定地域密着型サービス事業者		<input type="checkbox"/> 指定居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 指定介護予防サービス事業者 <input type="checkbox"/> 指定介護予防支援事業者 <input type="checkbox"/> 上記以外の法人等			
サービスを提供する 者の人数	<input type="checkbox"/> 医師	人員	人	<input type="checkbox"/> 社会福祉士	人員 人	
	<input type="checkbox"/> 看護師	人員	人	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員	人員 人	
	<input type="checkbox"/> 准看護師	人員	人	<input type="checkbox"/> 養成研修修了者	人員 人	
	<input type="checkbox"/> 介護福祉士	人員	人	<input checked="" type="checkbox"/> 上記以外の職員	人員 2人	
				合 計	人員 2人	
常駐する場所	<input checked="" type="checkbox"/> 同一の敷地内 <input type="checkbox"/> 隣接する土地 <input type="checkbox"/> 近接する土地 (所在地)					
常駐する日	<input checked="" type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> 次の期間を除く()					
常駐する時間	日中	9 時	00分	～	17 時 00分	人員 1人
	上記以外の時間	時	分	～	時 分	人員 人
毎日1回以上の状況把握サービスの提供方法	食事や外出などの生活場面で少なくとも1日1回、本人の状況把握を行います。				毎日 1 回	
緊急通報サービスの 内容	提供時間	常駐する日	0 時 0 分	～	24 時 0分	
		上記以外の日	<input type="checkbox"/> 24時間			
	通報方法	ナースコール				
	通報先	1F事務室		通報先から住宅までの到着予定時間		1分
サービス提供の対 価(概算額)	月額	約 17,000 円	前払金の 算定方法			
	前払金	約 0 円				
備考	併設する定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所は24時間スタッフが常駐。夜間時の対応は、併設する定期巡回・随時対応型訪問介護看護事業所職員が通報を受けて住宅スタッフに連絡して対応する。					

※サービス提供の対価を月額で設定していない場合は、30日間利用した場合の金額を記載すること。

2. 食事の提供サービスの内容(該当する場合のみ)

提供形態		<input type="checkbox"/> サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する <input checked="" type="checkbox"/> 委託する	
委託する 場合の 委託先	商号、名称 又は氏名	(ふりがな) かぶしきがいしゃ あいはびねす 株式会社 アイハピネス	
	住所 (法人にあつては 主たる事務所の 所在地)	(郵便番号 063-0826) 札幌市西区発寒6条13丁目716-3	電話番号 011-669-2005
	住所 (法人にあつては 本業務に係る事 業所の所在地)	(郵便番号)	電話番号
食事提供を行う場所		<input checked="" type="checkbox"/> 食堂 <input type="checkbox"/> 各居住部分 <input type="checkbox"/> その他()	
提供方法	提供日	<input checked="" type="checkbox"/> 365日対応 <input type="checkbox"/> その他()	
	内容	<input checked="" type="checkbox"/> 3食 <input type="checkbox"/> 入居者が選択 <input type="checkbox"/> 次の食事は提供しない()	
	調理等	<input checked="" type="checkbox"/> 厨房で調理 <input type="checkbox"/> 配食サービスを利用 <input type="checkbox"/> その他()	
サービス提供の対 価(概算額)	月額※	約 38,100 円	内訳 朝食 320 円 昼食 420 円 夕食 530 円
	前払金	約 0 円	前払金の算 定方法
備考			

※サービス提供の対価を月額で設定していない場合は、30日間利用した場合の金額を記載すること。

入居説明書

施設名 ノアガーデン ブランジェ

居室 0 号室

借主 0 様

鍵の取り扱いについて

1. 入居時に居室の鍵を1本お渡しします。
2. 基本的に、鍵の所有は入居者本人とその家族の方に限らせていただきます。
(施設管理者が認めた場合その限りではありません。)
3. 万が一鍵を紛失した場合は、「鍵紛失届」の記入と、退去時に鍵の付け替え費用20,000円(シリンダー交換料等)を請求させていただきます。
4. 合鍵作製の場合は「鍵作製届」の記入をお願いします。
5. 部屋を退去される場合、入居時にお渡しした鍵1本と作製した合鍵全てを回収いたします。ただし、合鍵の作製料は請求できないことをご理解のうえご了承ください。

鍵のお渡し : 要 ・ 不要 (どちらかにマルをお付けください)

ノアガーデン ブランジェ入居に関する確認書

1. 入浴は1週間に2日となります。入浴日は職員より説明があります。
2. 入居にあたっては、当社指定の火災保証に加入していただきます。
2年間 6,000円
途中での契約解除につきまして返金はありません。
なお、保証期間満了の際原則同内容にて更新し、再度保証料が発生します。
3. オムツ等の物販に関しては料金表を参照ください。購入時には家賃と同様に引き落としさせていただきます。
4. カーテン、じゅうたん、のれん（概ね1m以上の物）は防災物品のみ持込可能です。それ以外の防災でない物は消防法により持込禁止とさせていただきます。
5. 外出に関しては、認知症状などのある方以外は、制限などを行うことは出来ません（制限時は別紙にて詳細な同意書をいただきます）。また完全な外出制限は行うことが出来ないことをご理解ください。
また、外出に関してはご本人様の責任において行ってください。当方では外出先における怪我や事故に関しては責任を負いかねることをご理解ください。
6. 食事の時間は下記の通りとなります。但し、メニューや厨房の関係によっては多少前後する場合がございます。
朝食 7:30～
昼食 12:00～
夕食 17:00～
7. 外出などで出かける場合には、食事の取り置きも出来ませんが、食中毒の予防及び衛生面を考慮して、事前に取り置きのご連絡があった方に限り、提供後1時間を限度とさせていただきます。（メニューによっては短縮させていただく場合があります。）
8. 当館は禁煙です。
9. 面会時間は下記の通りとなります。但し、面会時間以外のご面会にも対応させていただきますことをご致しますので、最終ページの「ノア地域巡回センター」までお電話にてご相談ください。
面会時間 8:00～20:00
10. 退去時に居室清掃・消毒料が下記の通り発生します。
トイレ付の場合 16,500円（税抜価格15,000円）
トイレ無の場合 13,200円（税抜価格12,000円）
11. 居室内のトイレに異物を詰まらせて業者にて復旧対応した場合、作業料実費負担33,000円（税抜価格30,000円）いただきます。
12. 転居時に転居手数料が下記の通り発生します。
弊社運営施設間のご転居の場合 33,000円（税抜価格30,000円）
同施設内の別部屋へのご転居の場合 18,700円（税抜価格17,000円）

※上記第10条、第11条及び第12条に賦課される消費税及び地方消費税は、借主の負担とする。なお、契約期間中に税制改正があった場合は、改正後の税額によるものとする。

同意書

私は、以下の要件に該当した場合には「株式会社ノアコンツェル」所有の入居住宅ノアガーデン ブランジェ を退去する旨に同意致します。

第一条：建物内（居室内含む）にて喫煙を行った場合（入居者本人及び家族等含む）

第二条：飲酒に関しては居室内のみとし、共有部分（食堂、各階ホール含む）での飲酒は固く禁じます。

また、健康面を考慮し飲酒量は、ビール1缶、日本酒1合程度を目安としてください。

第三条：以下に記すような、他者への迷惑行為を行った場合（入居者本人及び家族等含む）

第1項：他者の居室に契約者の許可無く入室した場合。

第2項：他者及び入居住宅の物品などを故意に自分の居室に持ち帰るなどした場合。

第3項：他者及び入居住宅の物品などを故意に破壊する等の行為を行った場合。

第4項：居室内および住宅内において、目に余る不潔行為等を行った場合。

第5項：他の入居者、入居者家族を不快にさせる言動などを行った場合。

第6項：他の入居者、入居者家族への暴力行為等を行った場合。

第7項：入れ墨などを身体に彫っているのを確認した場合。

第8項：自傷行為等を行った場合、またその可能性がある場合。

第四条：以下に記すような、入居及び介護サービスを提供する上で、提供困難な事態を招いた場合（入居者本人及び家族等含む）

第1項：職員への暴力行為などを行った場合。

第2項：職員へのセクハラ・パワハラ行為等を行った場合。

第3項：入居住宅への破壊行為などを行った場合。

第4項：連絡なしの外泊、外出などを繰り返す場合。

第五条：認知症状の悪化等により上記の行動に至った場合にも、症状が軽減せずに悪化する場合には、退去要件になります。

第六条：医療施設への恒常的な入退院を要する状態になるなど、入居住宅において入居者様に対する適切な介護、看護サービスの提供が困難であると判断されるとき。

服薬支援システム導入に関する同意書

私は、下記の内容について同意致します。

記

ノアガーデン全館において、弊社が開発いたしました最新の服薬支援システムを使用することとなります。

こちらのシステムを使用することによって、入居者様の薬の飲み忘れ、飲ませ忘れ、時間間違い、残数の確認、その他、配薬のスピードアップや多人数への対応も可能になり、入居者様サービスの飛躍的向上に繋がります。

つきましては、システムの運用に当たりまして、入居者様の顔写真を撮影させていただきます。そちらの写真をシステムに読み込むことによって、職員は毎回、服薬支援時に携帯アプリにて御本人様確認が出来ますので、配薬の精度が高まると同時に、時間の節約にもなるものです。

また、同様に事前に入居者様の薬情報をデータ化して、日々の服薬状況把握と残薬数の管理、更に連携する入居者様確認用の携帯アプリの使用のために、それらのデータを入力管理する必要があります。

そこで、弊社より服薬管理される入居者様の御利用になる調剤薬局を指定させていただく場合がありますことを御了承ください。

当システム使用のために、撮影させていただく写真、その他個人情報に関しては、服薬支援システムの運用以外の目的で使用することはありません。

郵便物の取り扱いについて

入居者本人宛の郵便物が建物に届いた際、原則下記の通り対応致します。
変更のある場合はご連絡くださいますようお願い致します。

(いずれかにマルをお付けください。「その他」の場合、送付先もご記入ください。)

- ・ 入居者本人へ直接渡し
- ・ 保証人へ郵送（簡易書留等対応できない場合があります）
- ・ その他ご親族へ郵送（簡易書留等対応できない場合があります）

その他の場合の郵送先

住所 : 〒
氏名 :
TEL :
続柄 :

弊社にて必要性があると判断した場合、上記の例外として以下の対応を行うことをご了承願います。

① 介護保険証等公的書類※1が届いた場合、弊社にて開封しコピーをとった上、原則原本を上記指定先へお渡し・郵送します。

尚、予め弊社事業所にてお預りする旨を協議し、ご了承頂いている場合は弊社地域巡回センターにて保管します。

② 紙おむつサービス利用券が届いた場合、原則担当ケアマネジャーへ渡します。

③ ストーマ用装具等日常生活用具が届いた場合、原則弊社ナースケアーズにて保管します。

④ 簡易書留郵便が届いた場合、郵便局員の方よりご本人へ直接渡しとなりますが、認知症の方等それが困難と判断される場合は代理で窓口（コンシェルジュ）にて受け取ります。

尚、現金書留の場合やご本人が不在の場合も同様に窓口にて受け取り、その後上記指定先へお渡し・郵送します。

⑤ 第4項の場合等、上記の取扱が出来ない場合があります（例：保証人へ郵送としていたが、簡易書留郵便が届き本人へ直接渡しとなる場合）。

⑥ 弊社にて本件取扱が適切でない等疑義が生じた場合、ご家族様へ連絡し協議させていただきます場合があります。

⑦ その他については、弊社事業所・ご本人・保証人・ご親族等にて協議の上対応を検討することとし、別紙を作成します。

※1 介護保険証、後期高齢者医療限度額適用・標準負担額減額認定書、後期高齢者医療被保険者証、重度心身障害者医療費受給者証、国民健康保険高齢受給者証等

貴重品のお取扱いについて

1. お荷物・貴重品・金品類等は、ご入居者様の自己責任で管理をお願いいたします。
特に、紛失等事故防止のため、高額な現金や貴重品は居室へ持ち込まないようお願いいたします。
2. 万が一、盗難・紛失・破損等が発生した場合、原因を問わず弊社は一切の責任を負いかねます。
3. 何らかのご事情により現金をお持込になる場合は、弊社での預かり金サービス※利用もご検討ください。

※預り金サービスについて

預かり金サービスは、月500円の費用にて弊社で金銭等を管理し、出納簿を作成、月に一度ご送付する有料サービスです。但し、ご利用には一定の条件がございますので、予めご了承ください。
詳細のご確認やお申込ご希望の方は、住宅受付（コンシェルジュ）までお願い申し上げます。

本書説明事項の確認書

- (担当者記入欄)
- 鍵の取り扱いについて
 - ノアガーデン ブランジェ入居に関わる確認書
 - 同意書
 - 服薬支援システム導入に関する同意書
 - 郵便物の取り扱いについて
 - 貴重品のお取扱いについて

・入居者様・ご家族様からの質問内容

弊社回答内容

本書について、上記各項目の説明を受けました。

年 月 日

署名捺印

借主 _____ 印

保証人 _____ 印

【弊社使用欄】

説明担当者 _____

日常生活用品 料金表

2020.12 改訂版

	商 品 名	仕 様	金 額	備 考
パ ン ツ	リフレ はくパンツスリム S	22枚	¥1,590	
	リフレ はくパンツスリム M	20枚	¥1,590	
	リフレ はくパンツスリム L	18枚	¥1,590	
	リフレ はくパンツスリム LL	16枚	¥1,590	
	リフレ はくパンツ夜用スーパー MLサイズ	20枚	¥2,200	
	リフレ はくパンツレギュラー M	20枚	¥2,040	
	リフレ はくパンツレギュラー L	18枚	¥2,040	
	リフレ はくパンツレギュラー LL	16枚	¥2,040	
	リフレ はくパンツレギュラー 3L	14枚	¥2,040	
テ ー プ 止 め	リフレ 簡単テープ止め S	34枚	¥2,600	
	リフレ 簡単テープ止め 小さめM	32枚	¥2,600	
	リフレ 簡単テープ止め M	30枚	¥2,600	
	リフレ 簡単テープ止め 小さめL	26枚	¥2,600	
	リフレ 簡単テープ止め L	26枚	¥2,600	
フ ラ ッ ト	リフレ フラットタイプ レギュラー	30枚	¥1,000	
	リフレ フラットタイプ ロング&ワイド	25枚	¥980	
パ ッ ド	リフレ はくパンツ用やわらかぴったりパッド レギュラー	30枚	¥900	
	リフレ はくパンツ用やわらかぴったりパッド スーパー	24枚	¥1,250	
	リフレ パッドタイプ 男女兼用レギュラー	30枚	¥660	
	リフレ パッドタイプ 男性用レギュラー	30枚	¥660	
	リフレ パッドタイプ パワフル	30枚	¥720	
	リフレ パッドタイプ ワイド	30枚	¥780	
	リフレ パッドタイプ ビッグ	30枚	¥1,300	
	リフレ サラケアパッドワイドロングスーパー	30枚	¥1,500	
おしり拭き	アテント 流せるおしり拭き	70枚	¥420	
消 臭 液	ポータブルトイレ消臭液	1L (約50回分)	¥1,340	
グ ロ ー ブ	まごころ手袋(粉付) Mサイズ	100枚	¥1,210	
	まごころ手袋(粉なし) Mサイズ	100枚	¥1,210	
	まごころ手袋(粉付) Lサイズ	100枚	¥1,210	
	まごころ手袋(粉なし) Lサイズ	100枚	¥1,210	

相談内容によって連絡先が異なりますので、ご注意ください。

- ・入居に関わる相談

TEL 011-813-5517

- ・退居に関わる相談

TEL 011-813-9334 (管理部)

- ・請求書等の料金に関わる相談

TEL 011-813-9334 (管理部)

- ・外出、外泊、欠食などの生活に関わる相談

TEL 011-669-2205

- ・介護に関わる相談

TEL 011-813-9334 (ケアマネジャー)

TEL 011-669-2200 (ノア地域巡回センター発寒西)

- ・看護に関わる相談

TEL 011-669-2203 (ナースケアーズ発寒西)

食事提供サービス 利用契約書



「アカデミ」 ブランジェ
Boulangier

居室

0

号室

借主

0

様

食事提供サービス利用契約書

第1条 (契約の締結)

貸主（以下「甲」という。）及び借主（同居人含む。以下「乙」という。）は、入居契約頭書（1）に記載する賃貸借の目的物（以下「本物件」という。）建物賃貸借契約（以下「建物契約」という。）の締結に伴い、本物件において提供する食事サービス（以下「本サービス」という。）について、以下のとおり契約（以下「本契約」という）を締結する。

第2条 (契約の目的)

甲は、乙に対し、本サービスを提供し、乙は、甲に対し、そのサービスの対価としての料金を支払い、円滑な取引の維持を図る。

第3条 (契約期間)

本契約は、入居開始日から効力を生じるものとし第12条に定める契約の解除事由に該当しない限り、継続して本サービスを利用することができるものとする。
ただし、事由の如何を問わず建物契約が終了したときは、本契約も当然に終了するものとする。

第4条 (サービスの内容)

- 1 甲は、乙に対し、サービスを継続的に行う。また乙のご家族様等の利用も可能とする。
- 2 乙は別紙(1)のとおり利用の指定をすることができる。

第5条 (利用料金について)

- 1 本サービスの利用料金は、別紙(1)のとおりとする。
- 2 甲は、消費者物価、人件費等の変動その他諸種の経済状況の変化等を勘案し、第4条に規定するサービス内容及び利用料を変更することができる。
- 3 甲は、利用料の変更が生じた場合、乙へその内容を事前に通知するものとする。

第6条 (利用料金の支払)

乙は、甲に対し、利用料金を別紙(1)のとおり支払うものとする。

第7条 (キャンセル)

- 1 乙は、喫食日の3日前までに甲に通知することにより本サービスのキャンセル及び変更の依頼をすることができる。
- 2 前項の指定日までのキャンセル及び変更についてはキャンセル料は発生しない。
- 3 前1項の指定日を過ぎた時点でのキャンセルは、乙が食事提供サービスを利用したものとして、別紙(1)の料金を甲に支払うこととする。

第8条 (業務の委託)

- 1 甲は、食事提供サービスに関する業務の一部又は全部を第三者に委託することができる。
- 2 前項の場合において、甲は、乙に対し委託先による業務の履行について、それが乙の指示に基づくものである等、乙の責に帰すべき事由がある場合を除き、自ら業務を遂行した場合と同様の責を負うものとする。

第9条 (秘密保持及び個人情報の保護)

1 甲は、業務上知り得た乙及びそのご家族様等の秘密及び個人情報の保護について守秘義務を遵守し、個人情報を適切に取り扱う。

2 甲及び甲の従業者は、そのサービス提供上知り得た乙及びそのご家族様等の介護者の秘密及び個人情報等について、その守秘義務が守られるように必要な措置を講じる。

また、その守秘義務は、就業中はもとより、退職後も同様とする

3 甲は、必要な範囲において、乙及びそのご家族様等の介護者の個人情報を取り扱う。

なお、乙及びそのご家族様等の介護者から取得した個人情報を以下の目的の為に使用する。

- ①甲サービスの提供と商品のアフターフォローのため
- ②乙へのサービス提供について他の事業所と連携するため
- ③乙及びご家族様等へのサービス料金のご請求(徴収)やその他ご連絡のため
- ④乙及びご家族様等に甲サービスや商品をご案内するため
- ⑤商品配送、請求データ処理などに関する業務委託のため
- ⑥統計データへの利用(ただし、個人を特定できるような利用は一切しない。)

4 本条の規定は、契約期間中はもとより契約期間後も同様とする。

第10条 (損害賠償)

1 甲は、乙に対するサービス提供にあたって、甲の責めに帰すべき事由により乙に損害を及ぼした場合には、その損害を賠償する。ただし、乙に過失がある場合は、甲は賠償責任を免除され、又は賠償額を減額されることがある。

2 乙は、その責めに帰すべき事由により、甲又は他のお客様に損害を及ぼした場合には、その損害の賠償を請求される場合がある。

第11条 (免責事項)

1 本契約の有効期間中、天災その他甲の責めに帰すべからざる事由により、本サービスの実施ができなくなった場合には、甲は、乙に対して本サービスを提供すべき義務を負わない。

この場合、甲は、乙に対し、その事由を速やかに報告しなければならないものとする。

2 前項の場合においても、乙は、すでに実施した本サービスについては、所定のサービス利用料金を甲に支払うものとする。

第12条 (契約の終了)

1 次の各号のいずれかに該当したとき、本契約は終了する。

- ①第13条の規定により、乙から契約解約の申出がなされ、その契約終了日に至ったとき
- ②第13条の規定により、甲から契約解除の通知がなされ、その契約終了日に至ったとき
- ③乙が死亡したとき
- ④乙が本物件を退去したとき

2 前項第3号又は第4号の事由が生じた場合には、第3号については死亡日に、第4号については退去日に、それぞれ本サービス利用のキャンセルの依頼があったものとみなして、第7条の規定を適用する。ただし、第1項の規定は適用されないものとする。

第13条 (契約の解約)

1 乙は、甲に対して、本契約の解約希望日の30日前までに書面(「契約終了・解約申込書」)で通知することにより、いつでも本契約を解約することができる。

2 甲は、甲がやむを得ないと判断する事情により、乙に対して甲が定める契約解約日の1ヶ月前までに理由を記した文書を交付した場合は、本契約を解約することができる。

第14条 (甲の解除権)

甲は、次の各号の一にでも該当する事由がある場合には、直ちに本契約を解除することができる。

①乙がサービス利用料金の支払を2ヶ月滞納し、1ヶ月以上の期間を定めた催告にも関わらずこれが支払われない場合

②乙又はそのご家族様等の介護者が甲又はその職員に対して、本契約を継続しがたいほどの背信行為を行った場合

③乙又はそのご家族様等の介護者と、甲の信頼関係に支障をきたし、その回復が困難であり、適切なサービスの提供を継続できないと判断できる場合

第15条 (協議)

甲及び乙は、本契約書に定めがない事項及び本契約書の条項の解釈について疑義が生じた場合は、民法、その他の法令及び慣行に従い、誠意をもって協議し、解決するものとする。

第16条 (連帯保証)

連帯保証人は、乙と連帯して本契約から生じる乙の債務を金75万円を極度額として負担するものとする。

第17条 (合意管轄)

甲及び乙は、本契約に関してやむを得ず訴訟となる場合は、甲の所在地を管轄する札幌地方裁判所を第一審管轄裁判所とすることをあらかじめ合意する。

別紙1

サービス内容	365日食事を提供します。		
サービスの提供方法	提供場所及び提供時間帯	1F食堂	朝食 7:30~8:30 昼食 12:00~13:00 夜食 17:00~18:00
サービス料金の支払い方法	額		支払期限
毎月払い	朝食 320円(1食) 昼食 420円(1食) 夜食 530円(1食) 月額38,100円(30日間全食利用した場合)		前月分を毎月27日まで(土日祝日の場合は翌営業日)
支払方法 (該当する□に チェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 振込方式 振込先金融機関名：北洋銀行 月寒中央支店 預金：普通 口座番号：3800268 口座名義人：株式会社ノアコンツェル		
	<input checked="" type="checkbox"/> 口座自動振替方式		
	<input type="checkbox"/> 支払委託方式(収納会社名：)		
	<input type="checkbox"/> 持参方式(持参先：)		

下記貸主（甲）と借主（乙）は、本契約の成立を証するため、本契約書2通を作成し、記名押印の上、各自その1通を保有する。

年 月 日

貸主（甲） 住所 札幌市豊平区平岸7条14丁目1番32号
氏名 株式会社ノアコンツェル 印
電話番号 011-813-9334

借主（乙） 住所 〇
氏名 印
電話番号

※連帯保証人を定める場合
連帯保証人 住所 〒
氏名 印
電話番号 〇

※緊急連絡先となる者を定める場合
緊急連絡先となる者 住所
氏名 印
電話番号

※媒介・代理業者がある場合
媒介 免許証番号〔 〕知事・国土交通大臣（ ）第 号
代理 業者 事務所所在地
商号（名称）
代表者氏名 印
宅地建物取引主任者 登録番号〔 〕知事 第 号
氏名 印

ノアガーデン ブランジェ入居契約書についての覚書

貸主(甲) 株式会社ノアコンツェル

本人(乙) 0

甲と乙は、本日、ノアガーデン ブランジェ入居契約書に関する契約締結で以下の事項についてここに覚書を作成します。

記

① ノアガーデン ブランジェオープン前の契約書については、いつでもキャンセルすることができます。キャンセルにあたって解約料等は発生いたしません。

② ノアガーデン ブランジェオープン後に設備や共有スペース、居室等をご確認いただき、ご納得のうえ本契約に移ります。

③ ②の本契約時には、連帯保証人様の住民票、印鑑証明書、敷金をお預かりいたします。入居日が確定している場合は日割家賃をいただきます。

④ ノアガーデン ブランジェオープン前の入居契約書には、契約日以外の記入までと致します。

以上

年 月 日

貸主(甲) 住所 札幌市豊平区平岸7条14丁目1番32号
氏名 株式会社ノアコンツェル
電話番号 011-813-9334

印

本人(乙) 住所 0
氏名
電話番号

印

※連帯保証人を定める場合

連帯保証人 住所 〒
氏名
電話番号 0

印