

有料老人ホーム重要事項説明書
(指定居宅サービス事業者重要事項説明書)

作成日 令和 年 月 日

記入年月日	令和 年 月 日
記入者名	新沼 洋生
所属・職名	管理者

1 事業主体概要

種類	個人 法人	
	※法人の場合, その種類	株式会社
名称	(ふりがな) こすもすけあかぶしきがいしや コスモスケア株式会社	
主たる事務所の所在地	〒981-3135 仙台市泉区八乙女中央3丁目9-1	
連絡先	電話番号	022-347-3811
	FAX番号	022-347-3812
	ホームページアドレス	http://www.cosmoscare.jp
代表者	氏名	佐藤 活嗣
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和 平成 13年9月3日	
主な実施事業	※別添1(別に実施する介護サービス一覧表)	

2 有料老人ホーム事業の概要

(住まいの概要)

名称	(ふりがな) さーびすつきこうれいしやむけじゅうたくこすもすなかのさかえ サービス付高齢者向け住宅コスモス中野栄	
所在地	〒983-0012 仙台市宮城野区出花2丁目 11-5	
主な利用交通手段	最寄駅	JR仙石線 中野栄駅
	交通手段と所要時間	JR仙石線 中野栄駅から徒歩8分
連絡先	電話番号	022-766-9032
	FAX 番号	022-766-9036
	ホームページアドレス	http://www.cosmoscare.jp
管理者	氏名	新沼 洋生
	職名	管理者
建物の竣工日	昭和 平成 25年9月30日	
有料老人ホーム事業の開始日	昭和 平成 27年8月1日	

(類型)

1 介護付(一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合)			
2 介護付(外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合)			
③住宅型			
4 健康型			
1又は2に 該当する場 合	介護保険事業者番号		
	指定した自治体名	県(市)	
	事業所の指定日	平成	年 月 日
	指定の更新日(直近)	平成	年 月 日

3 建物概要

土地	敷地面積	1783.94 m ²				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地				
		②事業者が賃貸する土地				
		抵当権の有無	①	あり	2	なし
		契約期間	①	あり	(平成 25 年 10 月 1 日～令和 25 年 9 月 30 日)	
		2	なし			
	契約の自動更新	①	あり	2	なし	
建物	延床面積	全体	1397.60 m ²			
		うち、老人ホーム部分	391.56 m ²			
	耐火構造	①耐火建築物				
		2 準耐火建築物				
		3 その他()				
	構造	1 鉄筋コンクリート造				
		②鉄骨造				
		3 木造				
		4 その他()				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する建物				
		2 事業者が賃借する建物				
抵当権の設定		①	あり	2	なし	
契約期間		①	あり	(平成 25 年 10 月 1 日～令和 25 年 9 月 30 日)		
		2	なし			
	契約の自動更新	①	あり	2	なし	
居室の状況	居室区分 【表示事項】	①全室個室				
		2 相部屋あり				
		最少	1人部屋			
		最大	1人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	③有／無	有／③無	18.13 m ²	9	一般居室個室
	タイプ2	③有／無	有／③無	18.25 m ²	3	一般居室個室
	タイプ3	有／無	有／無	m ²		
	タイプ4	有／無	有／無	m ²		
	タイプ5	有／無	有／無	m ²		
	タイプ6	有／無	有／無	m ²		
	タイプ7	有／無	有／無	m ²		

	タイプ8	有／無	有／無	m ²		
	タイプ9	有／無	有／無	m ²		
	タイプ 10	有／無	有／無	m ²		
※ 「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。						
共用施設	共用便所における便房	1箇所	うち男女別の対応が可能な便房		0箇所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		1箇所	
	共用浴室	1箇所	個室		1箇所	
			大浴場		0箇所	
	共用浴室における介護浴室	0箇所	チェアー室		0箇所	
			リフト浴		0箇所	
			ストレッチャー浴		0箇所	
			その他()		0箇所	
	食堂	①あり	2 なし			
	入居者や家族が利用できる調理設備	①あり	2 なし			
エレベーター	1 あり(車椅子対応) ②あり(ストレッチャー対応) 3 あり(上記1・2に該当しない) 4 なし					
消防用設備等	消火器	①あり	2 なし			
	自動火災報知設備	①あり	2 なし			
	火災通報設備	①あり	2 なし			
	スプリンクラー	①あり	2 なし			
	防火管理者	①あり	2 なし			
	防災計画	①あり	2 なし			
その他						

4 サービスの内容 (全体の方針)

運営に関する方針	入居者様(著しく精神症状を呈する方及び著しい行動異常がある方並びに急性疾患の状態にある方を除く)について、共同住居において、家庭的な環境の下で居宅介護支援事業所のケアプランに基づき地域の居宅サービスとの連携を図りながら入浴、排泄、食事等の介護その他の日常生活上の世話をを行うことにより、利用者様がその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるようにするものとする。					
サービスの提供内容に関する特色	入居者様が安心して暮せるよう、介護職員による 24 時間の勤務体制を整え、入居者様の健康と安心を支援します。又、万一の事態に備えて、各居室や共用スペースにナースコールを設置し迅速な対応が出来るようにします。家族様同様の温かな交流を通じて、入居者様の様々なご相談に応じていきます。					
入浴、排せつ又は食事の介護	① 自ら実施	2 委託	3 なし			
食事の提供	1 自ら実施	② 委託	3 なし			
洗濯、掃除等の家事の供与	① 自ら実施	2 委託	3 なし			
健康管理の供与	① 自ら実施	2 委託	3 なし			
安否確認又は状況把握サービス	① 自ら実施	2 委託	3 なし			
生活相談サービス	① 自ら実施	2 委託	3 なし			

(医療連携の内容)

医療支援		<input checked="" type="radio"/> 1 救急車の手配 2 入退院の付き添い <input checked="" type="radio"/> 3 通院介助 4 その他()	
※複数選択可			
協力医療機関	1	名称	さざんか往診クリニック
		住所	多賀城市東田中2丁目 2-3
		診療科目	内科
		協力内容	入居者の健康管理
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	仙台デンタルクリニック
		住所	仙台市青葉区二日町 7-28-3F
		協力内容	一般歯科 ・ 予防歯科

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし
	要支援の者	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし
	要介護の者	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし
留意事項	入居前には当社指定の書類(診断書)と日常生活動作(ADL)調査をし入居判定会議を行った上入居が決定します。	
契約の解除の内容	① 入居者が逝去した場合 ② 入居者からの契約解除が行われた場合 ③ 事業者から契約解除が行われた場合 ・他の入居者の生命の危害を及ぼす恐れがある場合 ・本契約を継続する事が社会通念上、著しく困難な場合 ・入居者が正当な理由なく支払うべきサービス利用料を 3 ヶ月以上滞納した場合。	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第 10 条
	解約予告期間	30 日以上の相当な期間(入居契約書別表第1を除く)
入居者からの解約予告期間	30 日前	
体験入居の内容	1 あり(内容:) <input checked="" type="radio"/> 2 なし	
入居定員	12 人	
その他		

5 職員体制

※ 有料老人ホームの職員について記載すること(同一法人が運営する他の事業所の職員については記載する必要はありません)。

	職員数			常勤換算人数 ※1※2
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	16	4	12	
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士		1		委託:富士産業㈱
調理員	5	1	4	委託:富士産業㈱
事務員				
その他職員				
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				
※1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。				
※2 特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要。				

(資格を有している介護職員の人数)

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士	4	1	3
実務者研修の修了者	1	1	
初任者研修の修了者	11	2	9
介護支援専門員			

(資格を有している機能訓練指導員の人数)

	合計		
		常勤	非常勤
看護師又は准看護師			
理学療法士			
作業療法士			
言語聴覚士			
柔道整復師			
あん摩マッサージ指圧師			

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の時間設定(23時～9時)		
	平均人数	最少時人数(休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	1人	1人

(職員の状況)

管理者		他の業務との兼務		①あり 2なし	
		業務に係る資格等		①あり	
				資格等の名称	介護福祉士
				2なし	
		看護職員		介護職員	
		常勤	非常勤	常勤	非常勤
職員の人数	業務に従事した経験年数に応じた	1年未満		1	
		1年以上		1	10
		3年未満			
		3年以上		1	2
		5年未満			
		5年以上		1	
		10年未満			
		10年以上			
従業者の健康診断の実施状況				①あり 2なし	

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】		1 利用権方式 ② 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】		1 全額前払い方式 ② 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式	
		4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定		1 あり ②なし	
要介護状態に応じた金額設定		1 あり ②なし	
入院等による不在時における利用料金 (月払い)の取り扱い		1 減額なし ② 日割り計算で減額 3 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額	
利用料金の改定	条件	住宅が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案して改定する。	
	手続き	運営懇親会等の意見又は書面にて同意を頂き改定するものとします。	

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	要介護2	
	年齢	80 歳	歳
居室の状況	床面積	18.13 m ²	m ²
	便所	①有 2 無	1 有 2 無
	浴室	1 有 ②無	1 有 2 無
	台所	1 有 ②無	1 有 2 無
入居時点で 必要な費用	前払金	円	円
	敷金	165,000 円	円
月額費用の合計		160,160 円	円
家賃		55,000 円	円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		円
	※2 介護保険外	食費	59,160 円
		管理費	24,000 円
		介護費用	円
		光熱水費	円
		その他(生活支援サービス)	22,000 円

※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。

※2 有料老人ホーム事業として受領する費用(訪問介護などの介護保険サービスに関わる介護費用は、同一法人によって提供される介護サービスであっても、本欄には記入していない)

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	初期投資額及び地域月額賃貸料の一部をもとに算出
敷金	家賃の3ヶ月分
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	月額 24,000 円(維持管理費・水道光熱費)
光熱水費	管理費に含まれる
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	サービス利用料金表参照
その他のサービス利用料	—

7 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	2 人
	女性	8 人
年齢別	65 歳未満	1人
	65 歳以上 75 歳未満	1 人
	75 歳以上 85 歳未満	5人
	85 歳以上	3人
要介護度別	自立	人
	要支援1	1 人
	要支援2	人
	要介護1	4人
	要介護2	4人
	要介護3	人
	要介護4	1人
	要介護5	人
入居期間別	6ヶ月未満	1 人
	6ヶ月以上1年未満	人
	1年以上5年未満	9人
	5年以上 10 年未満	人
	10 年以上 15 年未満	人
	15 年以上	人

(入居者の属性)

平均年齢	84歳
入居者数の合計	10 人
入居率※	83%
※ 入居者数の合計を入居定員数で除して得られ他割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。	

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	人
	社会福祉施設	2 人
	医療機関	人
	死亡者	1 人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	0 人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	0 人
		(解約事由の例)

8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対応する窓口等の状況)※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称		コスモス中野栄苦情相談係
電話番号		022-766-9032
対応している時間	平日	8時30分～17時30分
	土曜	8時30分～17時30分
	日曜・祝日	8時30分～17時30分
定休日		年中無休

(サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応)

損害賠償責任保険の加入状況	①あり	(その内容)損害賠償保険 三井住友海上火災保険
	2 なし	
介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応	①あり	(その内容) 介護サービスの提供に伴って、当社の責めに帰すべき事由により入居者様の生命、身体又は財産に損害を及ぼした場合は、入居者様に対してその損害を賠償します。
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	①あり 2 なし	

(利用者等の意見を把握する体制, 第三者による評価の実施状況等)

利用者アンケート調査, 意見箱等 利用者の意見等を把握する取組の状況	1 あり	実施日	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	②なし		
第三者による評価の実施状況	1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	②なし		

9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	①入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
管理規程	①入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
事業収支計画書	①入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
財務諸表の要旨	①入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない

財務諸表の原本	<input checked="" type="radio"/> ① 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
---------	--

10. その他

運営懇談会	<input checked="" type="radio"/> ① あり	(開催頻度) 年 1 回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	
提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり(提携ホーム名:) <input checked="" type="radio"/> ② なし	
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	1 あり 2 なし <input checked="" type="radio"/> ③ 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	
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の登録	<input checked="" type="radio"/> ① あり 2 なし	
有料老人ホーム設置運営指導指針「第6章規模及び構造設備」に合致しない事項	1 あり <input checked="" type="radio"/> ② なし	
合致しない事項がある場合の内容		
「第7章既存建築物等の活用 の場合等の特例」への適合性	1 適合している(代替措置) 2 適合している(将来の改善計画) 3 適合していない	
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項		
不適合事項がある場合の内容		

添付書類:別添1(別に実施する介護サービス一覧表)
別添2(個別選択による介護サービス一覧表)

※ 様

説明年月日 年 月 日

説明者署名

様式第9-1号

別添1 事業者が運営する介護サービス事業一覧表

介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞				
訪問介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	・コスモス鶴ヶ谷ホームケア ・コスモス向陽台ホームケア ・コスモス木ノ下ホームケア ・コスモス中野栄ホームケア	・ 仙台市宮城野区鶴ヶ谷東 4 丁目 13ー8 ・ 仙台市泉区向陽台 5 丁目 16 番 16 号 ・ 仙台市若林区木ノ下 1 丁目 12ー28 ・ 仙台市宮城野区出花2-11-5
訪問入浴介護	あり	<input type="checkbox"/>		
訪問看護	あり	<input type="checkbox"/>		
訪問リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>		
居宅療養管理指導	あり	<input type="checkbox"/>		
通所介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	・コスモス木ノ下デイサービス ・コスモス南光台デイサービス ・コスモス向陽台デイサービス ・コスモス中野栄デイサービス	・ 仙台市若林区木ノ下 1 丁目 12ー28 ・ 仙台市泉区松森明神20-1 ・ 仙台市泉区向陽台5丁目16番16号 ・ 仙台市宮城野区出花2-11-5
通所リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>		
短期入所生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	・ショートステイコスモス南光台 ・ショートステイコスモス中野栄	・ 仙台市泉区松森明神20-1 ・ 仙台市宮城野区出花2-11-5
短期入所療養介護	あり	<input type="checkbox"/>		
特定施設入居者生活介護	あり	<input type="checkbox"/>		
福祉用具貸与	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	・コスモスウェルテック	・ 仙台市宮城野区鶴ヶ谷東 4 丁目 13ー8
特定福祉用具販売	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	・コスモスウェルテック	・ 仙台市宮城野区鶴ヶ谷東 4 丁目 13ー8
＜地域密着型サービス＞				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	<input type="checkbox"/>		
夜間対応型訪問看護	あり	<input type="checkbox"/>		
認知症対応型通所介護	あり	<input type="checkbox"/>		
小規模多機能型居宅介護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	・コスモス南光台東マルチケ	・ 仙台市泉区南光台東3-3-12

			ア ・コスモス松陵マルチケア ・コスモス松島マルチケア	・ 仙台市泉区松陵1丁目28-1 ・ 宮城県松島町磯崎字長田80-209
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	・グループホームコスモス鶴ヶ谷 ・グループホームコスモス松陵 ・グループホームコスモス松島 ・グループホームコスモス向陽台	・ 仙台市宮城野区鶴ヶ谷東4丁目13-8 ・ 仙台市泉区松陵1丁目28-1 ・ 宮城県松島町磯崎字長田80番222 ・ 仙台市泉区向陽台5丁目16番16号
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし		
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし	・コスモス鶴ヶ谷ホームケア ・コスモス向陽台ホームケア ・コスモス木ノ下ホームケア ・コスモス中野栄ホームケア	・ 仙台市宮城野区鶴ヶ谷東4丁目13-8 ・ 仙台市泉区向陽台5丁目16番16号 ・ 仙台市若林区木ノ下1丁目12-28 ・ 仙台市宮城野区出花2-11-5
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所介護	あり	なし	・コスモス木ノ下デイサービス ・南光台デイサービスセンター ・コスモス向陽台デイサービス ・コスモス中野栄デイサービス	・ 仙台市若林区木ノ下1丁目12-28 ・ 仙台市泉区松森明神20-1 ・ 仙台市泉区向陽台5丁目16番16号 ・ 仙台市宮城野区出花2-11-5
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	・ショートステイコスモス南光台 ・ショートステイコスモス中野	・ 仙台市泉区松森明神20-1 ・ 仙台市宮城野区出花2-11-5

			栄	
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	・コスモスウェルテック	・ 仙台市宮城野区鶴ヶ谷東4丁目13-8
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	・コスモスウェルテック	・ 仙台市宮城野区鶴ヶ谷東4丁目13-8
<地域密着型介護予防サービス>				
介護予防認知症対応型通所介護	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	・コスモス南光台東マルチケア ・コスモス松陵マルチケア ・コスモス松島マルチケア	・ 仙台市泉区南光台東3-3-12 ・ 仙台市泉区松陵1丁目28-1 ・ 宮城県松島町磯崎字長田80-209
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	・グループホームコスモス鶴ヶ谷 ・グループホームコスモス松陵 ・グループホームコスモス松島 ・グループホームコスモス向陽台	・ 仙台市宮城野区鶴ヶ谷東4丁目13-8 ・ 仙台市泉区松陵1丁目28-1 ・ 宮城県松島町磯崎字長田80番222 ・ 仙台市泉区向陽台5丁目16番16号
介護予防支援	あり	なし		
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		

別添2

有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービスの一覧表

特定施設入居者生活介護(地域密着型・介護予防を含む)の指定の有無								なし	あり
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス(利用者一部負担※1)		個別の利用料で、実施するサービス(利用者が全額負担)		包含※2	都度※2	料金※3	備 考	
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	10 分毎 600 円		
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	10 分毎 600 円		
おむつ代	なし	あり	なし	あり					
入浴(一般浴)介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	10 分毎 600 円		
特浴介助	なし	あり	なし	あり					
身辺介助(移動, 着替え等)	なし	あり	なし	あり		○	10 分毎 600 円		
機能訓練	なし	あり	なし	あり					
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	最初の 30 分 1,500 円	引き続き 30 分毎 1,000 円	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	20 分毎 1000 円		
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	20 分毎 1000 円		
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	20 分毎 1000 円		
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○			
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	なし	あり		○	20 分毎 1000 円		
おやつ	なし	あり	なし	あり					
理美容師による理美容サービス	なし	あり	なし	あり		○			
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	20 分毎 1000 円		
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり			30 分毎 1000 円	交通費別途(車両使用 1 キロ 20 円)	
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり		○			
健康管理サービス									

定期健康診断	なし	あり	なし	あり				
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			
服薬支援	なし	あり	なし	あり		○	1 日 100 円	
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし	あり	なし	あり	○			
入退院時・入院中のサービス								
移送サービス	なし	あり	なし	あり				
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり				
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割又は2割の利用者負担)。

※2：「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの費用に包含される場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、いずれかの欄に○を記入する。

※3：都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。

前記の契約を証するため、本書 2 通を作成し、甲及び乙記名押印の上、その 1 通を保有するものとします。

年 月 日

入居者

<住所>

<氏名>

印

事業者

<住所> 仙台市泉区八乙女中央 3 丁目 9-1

<氏名> コスモスケア株式会社

代表取締役 佐藤 活嗣

印

