

施設名：サンビナス立川

東京都有料老人ホーム設置運営指導指針との適合表

指針項目	該当に○	備考
<b>安定的・継続的な居住の確保のための項目</b>		
1 有料老人ホーム事業の継続を制限する恐れのある抵当権が設定されていないか。	○適合	・ 不適合
2 借地・借家の場合、入居者の居住の継続を確実なものとするため、指針3(3)に定めるすべての要件を満たしているか。	○適合	・ 不適合 ・ 非該当 普通賃貸借契約 建物賃貸借契約(30年・自動更新)
<b>緊急時の安全確保のための項目</b>		
3 有料老人ホーム(児童福祉施設等)の建物として建築基準法第7条第5項に規定する検査済証が交付されているか。	○適合	・ 不適合
4 耐火建築物又は準耐火建築物であるか。	○適合	・ 不適合
5 各居室・各トイレ・浴室・脱衣室のすべてにナースコール等緊急通報装置を設置しているか。	○適合	・ 不適合 大浴場の脱衣室にもナースコール設置
6 【収容人員(従業員含む。)10人以上の施設】 消防署に届け出た消防計画に基づき避難訓練を実施しているか。	○適合	・ 不適合 ・ 非該当
7 消防法施行令に定める消防用設備等(延べ面積275㎡以上の施設においてはスプリンクラー設備を含む。)を設置し、消防機関の検査を受けているか。	○適合	・ 不適合
<b>入居者の尊厳を守り、心身の健康を保持するための項目</b>		
8 各居室は界壁により区分されているか。	○適合	・ 不適合
9 各居室の入居者1人当たりの面積は壁芯13㎡以上であるか。	○適合	・ 不適合
10 すべての居室が個室又は2名定員(親族に限る。)であるか。	○適合	・ 不適合
11 入居時及び1年に2回以上健康診断を受ける機会を提供しているか。	○適合	・ 不適合
12 緊急時にやむを得ず身体拘束等を行う場合は、記録を作成することが決められているか。	○適合	・ 不適合
<b>入居者の財産を保全するための項目</b>		
13 前払金について、規定された保全措置を講じているか。	○適合	・ 不適合 ・ 非該当 保全先：全国有料老人ホーム協会「入居者基金制度」に加入
14 前払金について、全額を返還対象としているか。(初期償却0の場合のみ「適」とする。)	適合	・ ○不適合 ・ 非該当 初期償却率：15% 85%は15年間にわたり返還金あり
15 入居日から90日以内の契約解除(死亡退去含む)の場合については、既受領の前払金の全額(実費を除く。)を利用者に返還することが定められているか。	○適合	・ 不適合 ・ 非該当

※ 開設日前にあつては見込みで記入し、実際の状況については備考欄に記入すること。  
 ※ 不適の項目についてはその具体的な状況のほか、代替措置がある場合はその内容について記入すること。