

## 有料老人ホームの類型および表示事項

別表 1

類型	類型の説明
介護付有料老人ホーム (一般型特定施設入居者生活介護)	介護等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。 介護が必要となっても、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護を利用しながら当該有料老人ホームの居室での生活を継続することが可能です。(介護サービスは有料老人ホームの職員が提供します。特定施設入居者生活介護の指定を受けていない有料老人ホームについては、介護付と表示することはできません。)
介護付有料老人ホーム (外部サービス利用型特定施設入居者生活介護)	介護等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。 介護が必要となっても、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護を利用しながら当該有料老人ホームの居室での生活を継続することが可能です。(有料老人ホームの職員が安否確認や計画作成等を実施し、介護サービスは委託先の介護サービス事業所が提供します。特定施設入居者生活介護の指定を受けていない有料老人ホームについては、介護付と表示することはできません。)
住宅型有料老人ホーム (注)	生活支援等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。 介護が必要になった場合、入居者自身の選択により、地域の訪問介護等の介護サービスを利用しながら当該有料老人ホームの居室での生活を継続することが可能です。
健康型有料老人ホーム (注)	食事等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。 介護が必要となった場合には、契約を解除し退去しなければなりません。

(注) 特定施設入居者生活介護の指定を受けていないホームにあつては、広告、パンフレット等において「介護付き」、「ケア付き」等の表示を行ってはいけません。

### ○介護付有料老人ホームの表示事項

表示事項	表示事項の説明	
居住の権利形態 (右のいずれかを表示)	利用権方式	建物賃貸借契約および終身建物賃貸借契約以外の契約の形態で、居住部分と介護や生活支援等のサービス部分の契約が一体となっているものです。
	建物賃貸借方式	賃貸住宅における居住の契約形態であり、居住部分と介護等のサービス部分の契約が別々になっているものです。入居者の死亡をもって契約を終了するという内容は有効になりません。
	終身建物賃貸借方式	建物賃貸借契約の特別な類型で、都道府県知事から高齢者の居住の安定確保に関する法律の規定に基づく終身建物賃貸借事業の認可を受けたものです。入居者の死亡をもって契約を終了するという内容が有効です。
利用料の支払い方式	前払い方式	終身にわたって受領する家賃またはサービス費用の全部または一部を前払金として一括して受領する方式
	月払い方式	前払金を受領せず、家賃またはサービス費用を月払いする方式
	選択方式	入居者により、前払い方式と月払い方式のいずれかを選択できます。

表示事項		表示事項の説明
入居時の要件 (右を参考に施設の入居対象に応じて表示)	入居時自立	入居時において自立である方です。
	入居時要介護	入居時において要介護認定を受けている方(要支援認定を受けている方を除く)が対象です。
	入居時要支援・要介護	入居時において要支援認定または要介護認定を受けている方が対象です。
	入居時自立・要支援・要介護	自立である方も要支援認定・要介護認定を受けている方も入居できます。
介護保険 (右の事項を表示)	指定介護保険(地域密着型)特定施設(一般型特定施設)	介護が必要となった場合、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護サービスを利用することができます。介護サービスは有料老人ホームの職員が提供します。(注1)
	指定介護保険(地域密着型)特定施設(外部サービス利用型特定施設)	介護が必要となった場合、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護サービスを利用することができます。有料老人ホームの職員が安否確認や計画作成等を実施し、介護サービスは委託先の介護サービス事業者が提供します。(注1)
居室区分 (右のいずれかを表示。○には1～4の数値を表示)	全室個室	居室は全て個室であるホームです。(注2)
	相部屋あり(○人部屋～○人部屋)	居室は全てが個室ではなく、相部屋となる場合があるホームです。
一般型特定施設である有料老人ホームの介護にかかわる職員体制 (右のいずれかを表示) (注3)	1.5 : 1以上	現在および将来にわたって要介護者3人に対して職員2人(要介護者1.5人に対して職員1人)以上の割合(年度ごと平均値)で職員が介護にあたります。これは、介護保険の特定施設入居者生活介護の基準の2倍以上の人数です。
	2 : 1以上	現在および将来にわたって要介護者2人に対して職員1人以上の割合(年度ごと平均値)で職員が介護にあたります。これは、介護保険の特定施設入居者生活介護の基準の1.5倍以上の人数です。
	2.5 : 1以上	現在および将来にわたって要介護者5人に対して職員2人(要介護者2.5人に対して職員1人)以上の割合(年度ごと平均値)で職員が介護にあたります。これは、介護保険の特定施設入居者生活介護で、手厚い職員体制であるとして保険外に別途費用を受領できる場合の基準以上の人数です。
	3 : 1以上	現在および将来にわたって要介護者3人に対して職員1人以上の割合(年度ごと平均値)で職員が介護にあたります。これは、介護保険の特定施設入居者生活介護のサービスを提供するため少なくとも満たさなければならない基準以上の人数です。
外部サービス利用型特定施設である有料老人ホームの介護サービス提供体制(○に職員数、□に介護サービス事業所の名称を入れて表示)(注4)	有料老人ホームの職員○人 委託先である介護サービス事業所 訪問介護 □□□□□□ 訪問看護 □□□□□□ 通所介護 □□□□□□	有料老人ホームの職員が安否確認や計画作成等を実施し、介護サービスは委託先の介護サービス事業所が提供します。
その他 (右に該当する場合のみ表示。○に提携先の有料老人ホーム名を入れて表示。)	提携ホーム利用可 (○○ホーム)	介護が必要となった場合、提携ホーム(同一設置者の有料老人ホームを含む)に住み替えて特定施設入居者生活介護を利用することができます。(注5)

○住宅型有料老人ホームの表示事項

表示事項		表示事項の説明
居住の権利形態 (右のいずれかを表示)	利用権方式	建物賃貸借契約および終身建物賃貸借契約以外の契約の形態で、居住部分と介護や生活支援等のサービス部分の契約が一体となっているものです。
	建物賃貸借方式	賃貸住宅における居住の契約形態であり、居住部分と介護等のサービス部分の契約が別々になっているものです。入居者の死亡をもって契約を終了するという内容は有効になりません。
	終身建物賃貸借方式	建物賃貸借契約の特別な類型で、都道府県知事から高齢者の居住の安定確保に関する法律の規定に基づく終身建物賃貸借事業の認可を受けたものです。入居者の死亡をもって契約を終了するという内容が有効です。
利用料の支払い方式	前払い方式	終身にわたって受領する家賃またはサービス費用の全部または一部を前払金として一括して受領する方式
	月払い方式	前払金を受領せず、家賃またはサービス費用を月払いする方式
	選択方式	入居者により、前払い方式と月払い方式のいずれかを選択できます。
入居時の要件 (右を参考に施設の入居対象に 応じて表示)	入居時自立	入居時において自立である方です。
	入居時要介護	入居時において要介護認定を受けている方(要支援認定を受けている方を除く)が対象です。
	入居時要支援・要介護	入居時において要支援認定または要介護認定を受けている方が対象です。
	入居時自立・要支援・要介護	自立である方も要支援認定・要介護認定を受けている方も入居できます。
介護保険 (右の事項を表示)	在宅サービス利用可	介護が必要となった場合に介護保険の在宅サービスを利用するホームです。
居室区分 (右のいずれかを表示。○には 1～4の数値を表示)	全室個室	全て個室であるホームです。(注2)
	相部屋あり(○人部屋 ～○人部屋)	居室は全てが個室ではなく、相部屋となる場合があるホームです。
その他 (右に該当する場合にのみ表 示。○に提携先ホームを入れて 表示)	提携ホーム移行型 (○○ホーム)	介護が必要となった場合、提携ホーム(同一の設置者の有料老人ホームを含む)に住み替えて特定施設入居者生活介護を利用することができます。(注5)

(注1) 入居者が希望すれば、当該有料老人ホームの特定施設入居者生活介護サービスに代えて、訪問介護等の介護サービスを利用することが可能です。

(注2) 個室とは、建築基準法第30条の「界壁」により隔てられたものに限ることとしていますので、一の居室をふすま、可動式の壁、収納家具等によって複数の空間に区分したものは個室ではありません。

(注3) 介護にかかわる職員体制は、当該有料老人ホームが現在および将来にわたって提供しようとする想定している水準を表示するものです。従って、例えば、現在は要介護者が少なく、1.5:1以上を満たす場合であっても、要介護者が増えた場合に2.5:1程度以上の介護サービスを想定している場合にあっては、2.5:1以上の表示を行うことになります。なお、職員体制の算定方法については、指定居宅サービス等の事業の人員、設備および運営に関する基準第175条第1項第2号イおよび同第2項の規定によります。なお、「1.5:1」、「2:1」または「2.5:1」の表示を行おうとする有料老人ホームについては、年度ごとに職員割合を算定し、表示と実態との乖離がないか自ら検証するとともに、入居者等に対して、算定結果およびその算定方法について説明することが必要です。

(注4) 訪問介護、訪問看護および通所介護以外のサービスについて、委託先のサービス事業所がある場合には、サービス区分およびサービス事業所の名称を表示することが必要です。

(注5) 提携ホームには、老人保健施設、病院、診療所、特別養護老人ホーム等は含まれません。