

別記第1号

サービス付き高齢者向け住宅ウイステリア小樽稲穂  
重要事項説明書

		記入年月日	2022年7月1日
記入者名	青井 良彰	所属・職名	施設長

1. 事業主体概要

種類	法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃめでいかるしすてむねっとわーく 株式会社 メディカルシステムネットワーク	
事業主体の主たる 事務所の所在地	〒060-0010	札幌市中央区北10条西24丁目3番地
事業主体の連絡先	電話番号	011-615-9900
	FAX番号	011-615-9901
	ホームページアドレス	なし あり : <a href="http://www.msnw.co.jp/">http://www.msnw.co.jp/</a>
事業主体の代表者の 氏名及び職名	氏名	田尻 稲雄
	職名	代表取締役
事業主体の設立年月日	平成11年9月16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. 施設概要  
(住まいの概要)

名称	(ふりがな)さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく ういす てりあおたるいなほ サービス付き高齢者向け住宅 ウイステリア小樽稲穂	
所在地	〒047-0032	
	小樽市稲穂1丁目4番2号	
主な利用交通手段	最寄駅	小樽駅
	交通手段と所用時間	① 小樽駅から徒歩7分 ② 北海道中央バス 産業会館前より徒歩3分
連絡先	電話番号	0134-34-1722
	FAX番号	0134-34-1723
	ホームページアドレス	なし あり : <a href="https://www.msnw-wis.jp/">https://www.msnw-wis.jp/</a>
管理者	氏名	青井 良彰
	職名	施設長
建物の竣工日		平成27年11月13日
有料老人ホーム事業の開始日		平成27年12月1日

(類型) 【表示事項】

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	介護保険事業所番号	0172002479
	指定した自治体名	北海道/小樽市
	事業所の指定日	平成29年10月1日
	指定の更新年月日(直近)	平成33年12月1日

3. 建物概要

土地	敷地面積	1,874.65㎡				
	所有関係	1	事業者が自ら所有する土地			
		2	事業者が賃借する土地			
		抵当権の有無	1	あり	2	なし
		契約期間	1	あり	(27年4月1日～28年3月31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	4,683.25㎡			
		うち、老人ホーム部分	㎡			
	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	( 年 月 日～ 年 月 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	人部屋			
		最大	人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	有/無	有/無	36.21㎡	6	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	38.24㎡	12	一般居室個室
	タイプ3	有/無	有/無	37.32㎡	3	一般居室個室
	タイプ4	有/無	有/無	18.52㎡	10	一般居室個室
	タイプ5	有/無	有/無	19.71㎡	40	一般居室個室
タイプ6	有/無	有/無	20.69㎡	10	一般居室個室	
※ 「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	14カ所	うち男女別の対応が可能な便房	7ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	7ヶ所		
	共用浴室	7ヶ所	個室	5ヶ所		
			大浴場	2ヶ所		
	廊下幅	片廊下	m			
中廊下		1.8m				
共用浴室における介護浴槽	3ヶ所	チェア一浴	3ヶ所			
		リフト浴	ヶ所			

サービス付き高齢者向け住宅  
ウイステリア小樽稲穂

			ストレッチャー浴	ヶ所
			その他 ( )	ヶ所
	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
	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
緊急通報装置等	居室	1	あり	2 一部あり 3 なし
	1		あり	
	2		一部あり	
	3		なし	
	便所	1	あり	2 一部あり 3 なし
	1		あり	
	2		一部あり	
	3		なし	
	浴室	1	あり	2 一部あり 3 なし
	1		あり	
	2		一部あり	
	3		なし	
	その他 ( )	1	あり	2 一部あり 3 なし
	1		あり	
	2		一部あり	
	3		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	「活動的な高齢者」、「一人暮らしの高齢者」、「要介護等の高齢者」それぞれの高齢者が安心して自立した生活を送れる『住』環境の提案・提供を中心に、高齢者のライフスタイルを支援する。高齢者個々の明るい人生を共に迎える『こころ』通う事業経営を目指す。
サービスの提供内容に関する特色	<p>○介護サービス 介護が必要になった場合、施設内のケアマネージャーが入居者にあった介護プランを作成し、ケアプランに沿って専門のスタッフが入居者の介護にあたります。</p> <p>○健康管理サービス 定期健康診断、健康相談、毎日の安否確認</p> <p>○食事サービス 1日3食の提供（食事代は実費）</p> <p>○生活相談・助言など 各種相談、助言等</p> <p>○コンシェルジュサービス 毎日を快適に楽しく過ごしていただくためにさまざまなお手伝いをします。 来訪者・ご家族との連絡、共用施設の予約管理、諸手続きのアドバイス代行、お困りごとの相談対応、タクシー手配、来訪者取次ぎ、モーニングコール、クリーニングの取次ぎ、不在時の伝言</p> <p>○コミュニケーションサポート イベント企画、生きがい支援</p>
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

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無	入居継続支援加算	1 あり 2 なし
	生活機能向上連携加算	1 あり 2 なし
	個別機能訓練加算	1 あり 2 なし
	夜間看護体制加算	1 あり 2 なし
	若年性認知症入居者受入加算	1 あり 2 なし
	医療機関連携加算	1 あり 2 なし
	口腔衛生管理体制加算	1 あり 2 なし
	栄養スクリーニング加算	1 あり 2 なし
	退院・退所時連携加算	1 あり 2 なし
	看取り介護加算	1 あり 2 なし

	認知症専門ケア加算	(I)	1 あり	2 なし
		(II)	1 あり	2 なし
	サービス提供体制強化加算	(I)イ	1 あり	2 なし
		(I)ロ	1 あり	2 なし
		(II)	1 あり	2 なし
		(III)	1 あり	2 なし
	介護職員処遇改善加算	(I)	1 あり	2 なし
		(II)	1 あり	2 なし
		(III)	1 あり	2 なし
		(IV)	1 あり	2 なし
(V)		1 あり	2 なし	
介護職員等特定処遇改善加算	(I)	1 あり	2 なし	
	(II)	1 あり	2 なし	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1 あり	(介護・看護職員の配置率) : 1		
	2 なし			

(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	北海道社会事業協会病院
		住所	小樽市住之江1丁目6番15号
		診療科目	呼吸器科、循環器科、整形外科 他
		協力内容	入居者の通院又は緊急時の協力。
	2	名称	三ツ山病院
		住所	小樽市稲穂1丁目9番2号
協力歯科医療機関		名称	サンモール歯科
		住所	小樽市稲穂1丁目3番8号
		協力内容	入居者の口腔内治療に関する協力。
		名称	医療法人社団徳友会市村歯科クリニック
		住所	小樽市花園1丁目10番13号
		協力内容	入居者の口腔内治療に関する協力。

(入居後に居室を住み替える場合) ※住み替えを行っていない場合は省略可能

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可	1	一時介護室へ移る場合
	2	介護居室へ移る場合
	3	その他 (ご希望の居室へ移る場合)
判断基準の内容	居室の状況と入居者の希望	
手続きの内容	現居室の契約解除と住み替え先居室の契約	
追加的費用の有無	1	あり 2 なし

居室利用権の取扱い		利用権方式ではなく建物賃貸借方式	
前払金償却の調整の有無		1 あり	2 なし
従前の居室との使用の変更	面積の増減	1 あり	2 なし
	便所の変更	1 あり	2 なし
	浴室の変更	1 あり	2 なし
	洗面所の変更	1 あり	2 なし
	台所の変更	1 あり	2 なし
	その他の変更	1 あり	(変更内容) 部屋のタイプによって窓数の変更あり
		2 なし	

(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	1 あり	2 なし
	要支援の者	1 あり	2 なし
	要介護の者	1 あり	2 なし
留意事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>・原則として60歳以上の方</li> <li>・同居できるのは入居者の配偶者。又は2親等以内の親族</li> <li>・3人での入居は原則として認められません</li> <li>・他の入居者と共同生活を円満にできる方。</li> </ul>		
契約の解除の内容	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 入居者から契約解除が行われた場合</li> <li>2. 建物賃貸借契約書第15条、事業者の契約解除権に該当する場合</li> </ol>		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	<ol style="list-style-type: none"> <li>① 家賃等を2ヶ月以上滞納したとき</li> <li>② 家賃等の支払いをしばしば遅延し、その遅延が本契約における事業者・入居者間の信頼関係を害するものと事業者が認めたとき</li> <li>③ 事業者の承諾を得ないで賃貸借契約書第12条各号に該当する行為を行ったとき</li> <li>④ 賃貸借契約書第14条に規定する事業者への通知を怠ったとき</li> <li>⑤ 本物件・付帯施設・本件建物又はその敷地を、入居者の責めに帰すべき事由により毀損・汚損・破損又は滅失して、その財産上の価値を著しく減少させたとき</li> <li>⑥ 入居者及び同居者が2ヶ月以上行方不明となり、第2条第3項の義務を履行することができないと認められるとき</li> <li>⑦ 共同生活の秩序を著しく乱す行為があったとき</li> <li>⑧ その他、本契約及び管理規程、並びにこれらに付帯する諸規定に違反したとき</li> <li>⑨ 本物件の入居申込書等に虚偽の事項を記載し、その他不正の手段により本物件に入居したことが判明したとき</li> <li>⑩ 入居者が、暴力団構成員・同準構成員・暴走族・反社会的勢力の構成員・関係者であることが判明したとき、又は入居後それらの者が</li> </ol>	

	<p>出入りしているとき</p> <p>⑪ 本件建物内又は近隣において、暴力団及び反社会的勢力の威力を背景にして、粗野又は乱暴な言動をし、他の入居者・管理者・出入者等に対し迷惑や不安感を与えたとき</p> <p>⑫ 本件建物内又は近隣において、暴行・傷害・脅迫・恐喝・器物損壊・逮捕・監禁・凶器準備集合・賭博・売春・ノミ行為・覚せい剤・拳銃・火薬類等に関する犯罪を敢行し、若しくは入居者又は同居者と関係ある者がこれらの犯罪を敢行したとき</p>		
	<table border="1"> <tr> <td>解約予告期間</td> <td>1ヶ月(但し、上記⑨～⑫の場合、解約予告期間は設けない)</td> </tr> </table>	解約予告期間	1ヶ月(但し、上記⑨～⑫の場合、解約予告期間は設けない)
解約予告期間	1ヶ月(但し、上記⑨～⑫の場合、解約予告期間は設けない)		
入居者から解約予告期間	1ヶ月		
体験入居の内容	1 あり(内容： 2 なし)		
入居定員	102名(居室81室、定員81～102名)		
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)

(職員別の職員数)

	職員数(実人数)			常勤換算人数 ※1※2
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		0.5
生活相談員	2	2		1
直接処遇職員				
介護職員	10	9	1	9.8
看護職員	3	3		2.2
機能訓練指導員	1	1		0.3
計画作成担当者	2	2		1.5
栄養士				委託
調理員				委託
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				40.00
※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	8	7	1
実務者研修の修了者	1	1	
初任者研修の修了者	1	1	
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
看護師及び准看護師	1	1	
理学療法士			
作業療法士			
言語聴覚士			
柔道整復士			
あん摩マッサージ指圧師			
はり師			
きゅう師			

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (16時00分～翌9時30分)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0人	0人
介護職員	1人	1人

(特定施設入居者生活介護等の提供体制)

特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護・介護職員の割合 (一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	契約上の職員配置比率※ 【表示事項】	a	1.5 : 1 以上
		b	2 : 1 以上
		c	2.5 : 1 以上
		d	3 : 1 以上
	実際の配置比率 (記入日時点での利用者数 : 常勤換算職員数)	2.2 : 1	
※広告、パンフレット等における記載内容に合致するものを選択			
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 (外部サービス利用型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	ホームの職員数		
	訪問介護事業所の名称		
	訪問看護事業所の名称		
	通所介護事業の名称		

(職員の状況)

管理者		他の職務との兼務		1 あり		2 なし					
		業務に係る資格等		1 あり		2 なし					
		資格等の名称		甲種防火管理者							
		看護職員		介護職員		生活相談員		機能訓練指導員		計画作成担当者	
		常勤 非常勤		常勤 非常勤		常勤 非常勤		常勤 非常勤		常勤 非常勤	
前年度1年間の採用者数				2							
前年度1年間の退職者数				1							
業務に 応じた 従業 した 職員の 経験 の 人数	1年未満										
	1年以上 3年未満			2							
	3年以上 5年未満			1							
	5年以上 10年未満										
	10年以上	3		7 1		3		1		1	
	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)の取扱い		1 減額なし		2 日割り計算で減額(食費のみ)		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	1. 消費者物価指数、雇用情勢その他の経済事情の変動					
	手続き	1. 協議の上、改定を行う 2. 消費税法の改正期日に改定を行う					

(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	なし	
	年齢	80歳 単身	80歳 78歳 夫婦	
居室の状況	床面積	19.71㎡	36.21㎡	
	便所	1 あり 2 なし	1 あり 2 なし	
	浴室	1 あり 2 なし	1 あり 2 なし	
	台所	1 あり 2 なし	1 あり 2 なし	
入居時点で必要な費用	前払金			
	敷金	272,000円	620,000円	
月額費用の合計		168,500円	298,500円～	
家賃		68,000円	155,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用			
	介護保険外※2	食費の費用	33,000円	66,000円
		管理費	40,000円	50,000円
		介護費用		
		水光熱費	11,000円	実費
		その他	16,500円	27,500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） 個別的な外出介助 1,650円/時間 個別的な買い物等の代行 1,650円/時間 標準的な回数を超えた入浴（個人的な要望で回数を超えた場合）1,650円/回				

(利用料金の算定根拠)

費用	算定根拠
家賃	土地取得費及び建築コストから㎡数で割り戻して算定しています。
敷金	家賃の4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	階段・廊下等共用部分の運営維持管理に必要な光熱費・上下水道利用料・清掃費等を根拠に算定しています。
食費	委託費及び食材費等を根拠に算定しています。
水光熱費	居室㎡数から算定し按分しています。
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2
その他のサービス利用料	生活サービス費として状況把握・生活相談に関わる人件費を根拠に算定しています。

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算根拠)

※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

費用	算定根拠
特定施設入居者生活介護※ に対する自己負担	国が定めた保険料の自己負担分
特定施設入居者生活介護※ における人員配置が手厚い 場合の介護サービス(上乘せ サービス)	ありません。
※介護予防・地域密着型の場合を含む。	

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略可能

算定根拠		
想定居住期間(償却年月数)		ヶ月
償却の開始日		入居日
想定居住期間を超えて契約が継続する 場合に備えて受領する額(初期償却額)		円
初期償却率		%
返還金の 算定方法	入居後3月以内の契約終了	
	入居後3月を超えた契約終了	
前払金の 保全先	1 連帯保証を行う銀行等の名称	
	2 信託契約を行う信託会社等の名称	
	3 保証保険を行う保険会社の名称	
	4 全国有料老人ホーム協会	
	5 その他(名称:)	

(入居者の人数)

性別	男性	11人
	女性	64人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	3人
	75歳以上85歳未満	8人
	85歳以上	64人
要介護度別	自立	12人
	要支援1	11人
	要支援2	8人
	要介護1	20人
	要介護2	13人
	要介護3	7人
	要介護4	4人
	要介護5	0人
入居期間別	6ヶ月未満	3人
	6ヶ月以上1年未満	6人
	1年以上5年未満	20人
	5年以上10年未満	46人
	10年以上15年未満	0人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	88.5歳
入居者数の合計	75人
入居率※	85%

※入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。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	2人
	社会福祉施設(有料含む)	2人
	医療機関	2人
	死亡者	5人
	その他	1人
生前解約の状況	施設側の申し出 (解約事由の例)	人
	入居者側の申し出 (解約事由の例)	12人

### 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状況)

窓口の名称	お客様相談窓口 施設長	
電話番号	0134-34-1722	
対応している時間	平日	9:00～17:00
	土曜	9:00～17:00
	日曜・祝日	9:00～17:00
定休日	なし。事情により即時に対応できない場合は、後日回答となる場合がございます。	

(サービスの提供により賠償すべき事故が発生したと対応)

損害賠償責任保険の加入状況	1	あり	(その内容) 施設賠償責任保険に加入し、サービス提供上の事故により、入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合、不可抗力の場合を除き賠償されます。
	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) 万が一事故が発生し、入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合には、不可抗力による場合を除き、速やかに入居者に対して、加入している保険により損害を賠償します。但し、入居者に重大な過失がある場合は、賠償額を減ずることがあります。
	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
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			

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	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	1 あり (開催頻度) 年1回
	2 なし
	1 代替措置あり 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 : ) 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 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	1 あり 2 なし
有料老人ホーム設置運営指導指針「5.規模及び構造設備」に合致しない事項	1 あり 2 なし
合致しない事項がある場合	
「6.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 (別を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)

サービス付き高齢者向け住宅 ウイステリア小樽稲穂建物賃貸借契約を前提とし本書面に基  
づき重要事項説明書の説明を行いました。

〈事業者〉

事業者名：株式会社 メディカルシステムネットワーク  
住 所：札幌市中央区北10条西24丁目3番地  
代 表 者：代表取締役 田尻 稲雄  
事業所名：サービス付き高齢者向け住宅 ウイステリア小樽稲穂  
住 所：小樽市稲穂1丁目4番2号

説明者：\_\_\_\_\_ 印

(西暦) 年 月 日

※本書面にて、サービス付き高齢者向け住宅ウイステリア小樽稲穂の入居契約を前提とした重  
要事項説明を受けました。

氏名\_\_\_\_\_ 印

氏名\_\_\_\_\_ 印