

# 都市型軽費老人ホーム 入居者（登録）募集のしおり

都市型軽費老人ホームは、生活に少し不安のある高齢者の方などが、安心して自立した生活をしていただくための施設です。

食事の提供や入浴の準備、生活相談などのサービスが受けられます。区内には「茂ホーム」と「ケアハウス足立万葉苑」、「ケアハウスレスパイト千住」の三つの施設があります。

## 目 次

<u>1 申込方法</u> .....	2 ページ
<u>2 施設内容</u> .....	2 ページ
<u>3 入居要件</u> .....	3 ページ
<u>4 利用料等</u> .....	3~6 ページ
<u>5 おもなサービス</u> .....	7 ページ
<u>6 退居していただく場合</u> .....	7 ページ
<u>7 入居までの流れと注意事項</u> .....	8 ページ
<u>8 案内図</u> .....	9~11 ページ
★ <u>入所申込書・変更届</u> .....	13~14 ページ
★ <u>申込書の記入方法</u> .....	15~16 ページ
★ <u>入所優先度判定表</u> .....	17 ページ
★ <u>質問と回答</u> .....	18 ページ
★ <u>辞退届</u> .....	19 ページ

## 1 申込方法

申込書は末尾にございます。ご本人（又はご家族等の方）が、希望する施設へ申込書を持参又は郵送してください。

※ 受付時間：午前10時から午後4時まで（土日祝日も可）

※ 施設の見学を希望される方は、必ず、事前に連絡をお願いします。

## 2 施設内容

名称	茂ホーム	ケアハウス 足立万葉苑	ケアハウス レスパート千住	
所在地	〒120-0006 谷中一丁目17番7号	〒121-0814 六月二丁目11番20号	〒120-0045 千住桜木二丁目11番8号	
電話番号	03-3620-5188	03-5851-8256	03-6684-1010	
運営	社会福祉法人 長寿村	社会福祉法人 射水万葉会	社会福祉法人 清洞会	
施設概要	開設	平成23年4月1日	平成26年6月1日	平成31年2月1日
	建物	5階建て2階部分	4階建て1階部分	8階建て1階部分
	定員	12名（1人部屋）	10名（1人部屋）	10名（1人部屋）
	部屋 タイプ 広さ	洋室 12.60㎡	和室 9.89～10.42㎡	洋室 10.69～11.25㎡
		ベッド・エアコン・洗面台・収納スペース・カーテンが設置		
	共用部	食堂、浴室 トイレ、洗濯室	食堂、浴室 トイレ、洗濯室	食堂、浴室 トイレ、洗濯室 キッチン
併設 施設	サービス付高齢者住 宅グループリビング あやせほか	特別養護老人ホーム 足立万葉苑ほか	特別養護老人ホーム レスパート千住ほか	

### 3 入居要件

次の全ての項目に該当する方を入居の対象とします。

- 1 60歳以上の低所得者で足立区に概ね1年以上居住している方
- 2 身元保証人が得られる方（ただし、特別の事情がある場合はご相談ください）
- 3 身体機能の低下等により自立した日常生活を営むことについて不安がある方（要介護1までの方）
- 4 財産管理及び日常の金銭管理等について判断能力に関連した問題がなく、自己管理ができる方
- 5 感染症（結核・疥癬等）がなく、かつ、医療について自己管理できる方
- 6 問題行動を伴わない方で共同生活が可能な方
- 7 家族等の支援により在宅生活を維持することができない方
- 8 暴力団員等でない方（ここでいう暴力団員等とは、「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」第2条第6号に規定する暴力団員及び、関係者をいいます）なお、確認のため、警視庁へ照会する場合があります。

### 4 利用料等

- 1 食事等の生活費、居住費、サービスの提供に要する費用を利用料として負担していただきます。
- 2 利用料は、収入額に応じて変動いたします。なお、物価の変動等により変更することがあります。
- 3 居室の電気代等は自己負担（実費額）になります。このほか個人的にかかる費用は、すべて自己負担になります。
- 4 11月から翌年3月までは、暖房費（約2千円程度）が加算されます。

#### ★利用料一覧表（次ページより）

**利用料＝サービスの提供に要する費用の利用者負担費 + 生活費 + 居住費**

- ・「生活費」とは、食費と共用部分の光熱水費、維持管理費になります。
- ・「サービスの提供に要する費用」とは、職員人件費、修繕費、利用者保健衛生費などの費用で、対象収入により負担費用が異なります。
- ・「対象収入」とは、前年の収入（社会通念上、収入として認定することが適当でないものを除く。）から、前年の租税、社会保険料等の必要経費を控除した後の収入になります。

## 【茂ホーム 利用料一覧表】（月額）

生活費	44,800 円	居住費	53,700 円
-----	----------	-----	----------

サービスの提供に要する費用		利用料
対象収入区分	利用者負担費	利用者負担費+生活費+居住費
1,500,000 円以下	10,000 円	108,500 円
1,500,001～1,600,000 円	13,000 円	111,500 円
1,600,001～1,700,000 円	16,000 円	114,500 円
1,700,001～1,800,000 円	19,000 円	117,500 円
1,800,001～1,900,000 円	22,000 円	120,500 円
1,900,001～2,000,000 円	25,000 円	123,500 円
2,000,001～2,100,000 円	30,000 円	128,500 円
2,100,001～2,200,000 円	35,000 円	133,500 円
2,200,001～2,300,000 円	40,000 円	138,500 円
2,300,001～2,400,000 円	45,000 円	143,500 円
2,400,001～2,500,000 円	50,000 円	148,500 円
2,500,001～2,600,000 円	57,000 円	155,500 円
2,600,001～2,700,000 円	64,000 円	162,500 円
2,700,001～2,800,000 円	71,000 円	169,500 円
2,800,001～2,900,000 円	78,000 円	176,500 円
2,900,001～3,000,000 円	85,000 円	183,500 円
3,000,001～3,100,000 円	92,000 円	190,500 円
3,100,001 円以上	144,400 円	242,900 円

## 【ケアハウス足立万葉苑 利用料一覧表】（月額）

生活費	44,810 円	居住費	27,000 円
-----	----------	-----	----------

サービスの提供に要する費用		利用料
対象収入区分	利用者負担費	利用者負担費+生活費+居住費
1,500,000 円以下	10,000 円	81,810 円
1,500,001～1,600,000 円	13,000 円	84,810 円
1,600,001～1,700,000 円	16,000 円	87,810 円
1,700,001～1,800,000 円	19,000 円	90,810 円
1,800,001～1,900,000 円	22,000 円	93,810 円
1,900,001～2,000,000 円	25,000 円	96,810 円
2,000,001～2,100,000 円	30,000 円	101,810 円
2,100,001～2,200,000 円	35,000 円	106,810 円
2,200,001～2,300,000 円	40,000 円	111,810 円
2,300,001～2,400,000 円	45,000 円	116,810 円
2,400,001～2,500,000 円	50,000 円	121,810 円
2,500,001～2,600,000 円	57,000 円	128,810 円
2,600,001～2,700,000 円	64,000 円	135,810 円
2,700,001～2,800,000 円	71,000 円	142,810 円
2,800,001～2,900,000 円	78,000 円	149,810 円
2,900,001～3,000,000 円	85,000 円	156,810 円
3,000,001～3,100,000 円	92,000 円	163,810 円
3,100,001 円以上	143,600 円	215,410 円

【ケアハウスレスパイト千住 利用料一覧表】（月額）

生活費	48,260 円	居住費	53,700 円
-----	----------	-----	----------

サービスの提供に要する費用		利用料
対象収入区分	利用者負担費	利用者負担費+生活費+居住費
1,500,000 円以下	10,000 円	111,960 円
1,500,001～1,600,000 円	13,000 円	114,960 円
1,600,001～1,700,000 円	16,000 円	117,960 円
1,700,001～1,800,000 円	19,000 円	120,960 円
1,800,001～1,900,000 円	22,000 円	123,960 円
1,900,001～2,000,000 円	25,000 円	126,960 円
2,000,001～2,100,000 円	30,000 円	131,960 円
2,100,001～2,200,000 円	35,000 円	136,960 円
2,200,001～2,300,000 円	40,000 円	141,960 円
2,300,001～2,400,000 円	45,000 円	146,960 円
2,400,001～2,500,000 円	50,000 円	151,960 円
2,500,001～2,600,000 円	57,000 円	158,960 円
2,600,001～2,700,000 円	64,000 円	165,960 円
2,700,001～2,800,000 円	71,000 円	172,960 円
2,800,001～2,900,000 円	78,000 円	179,960 円
2,900,001～3,000,000 円	85,000 円	186,960 円
3,000,001～3,100,000 円	92,000 円	193,960 円
3,100,001 円以上	144,400 円	246,360 円

## 5 おもなサービス

### 1 食事サービス

食事は1日3食を食堂で提供いたします。配膳、下膳はセルフサービスとなります。

### 2 入浴サービス

浴場は男女共用です。時間帯別で入浴していただきます。入浴介助は行いません。

### 3 相談助言サービス

施設の職員が各種相談に応じます。

### 4 緊急時の対応

各部屋には、緊急通報装置（ナースコール）を設置してあります。

緊急時には、施設の職員が関係機関への連絡等を行います。

夜間は、宿直員が対応いたします。

※ お部屋の清掃、洗濯など身の回りのことは、ご自身で行っていただきます。

※ 日常生活上の援助や介護を必要とする状態になった場合には、介護保険等の福祉サービスを利用していただきます。福祉サービスを利用しても日常生活を維持することが困難な心身の状況になった時は、退居していただくこととなります。

## 6 退居していただく場合

次のような場合は、施設使用の取消を行い退居していただくこととなります。

1 不正または偽りの行為によって使用の承認を受けた場合

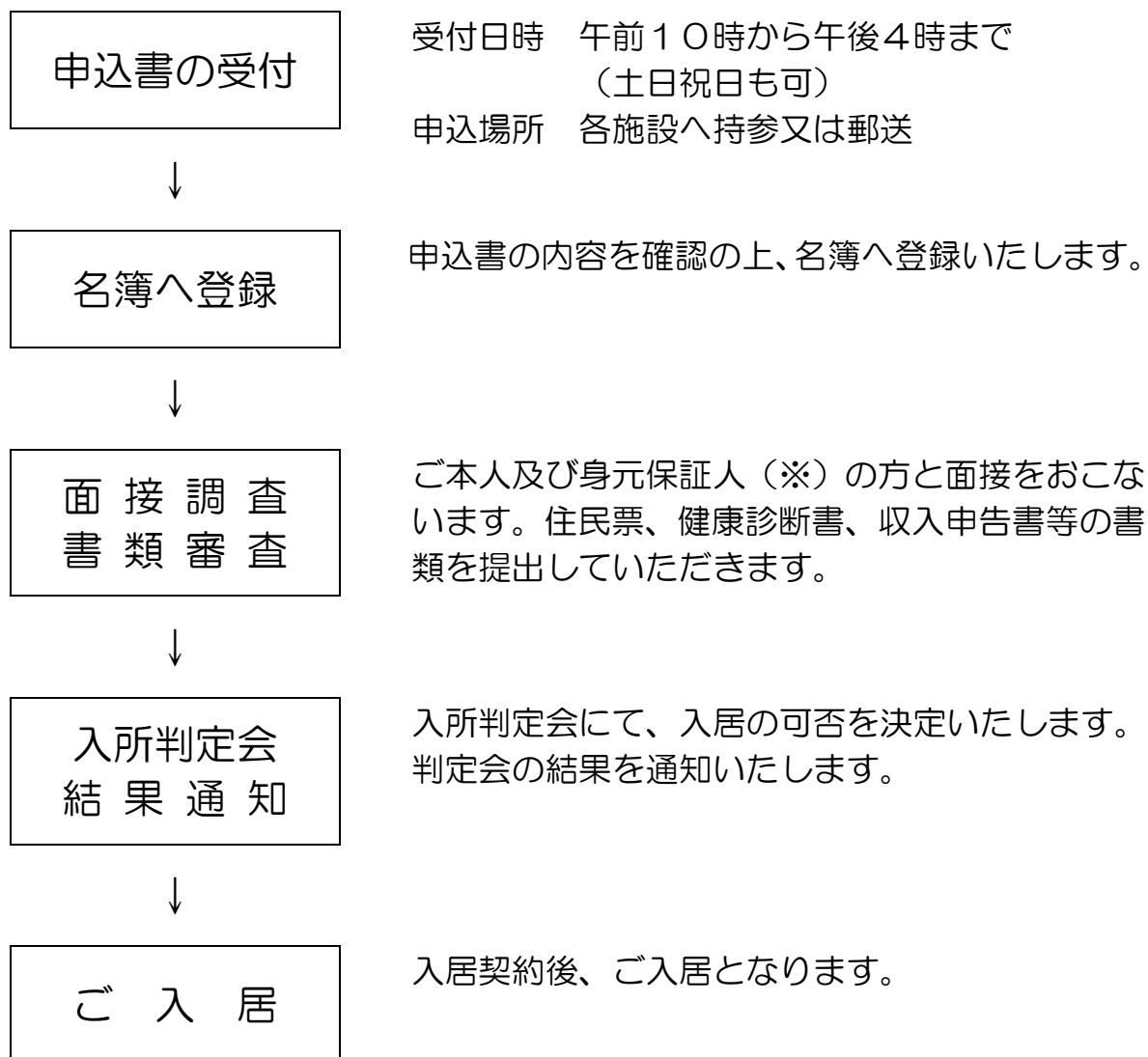
2 正当な理由なく利用料を滞納した場合、又は利用料を支払うことができなくなった場合

3 特別養護老人ホーム入所対象程度の心身の状態になったこと等により、福祉サービスを利用してもケアハウスでの生活が著しく困難になった場合

4 金銭の管理、各種サービスの利用について自分で判断できなくなった場合

5 共同生活の秩序を著しく乱し、他の入居者に迷惑をかける場合

## 7 入居までの流れと注意事項

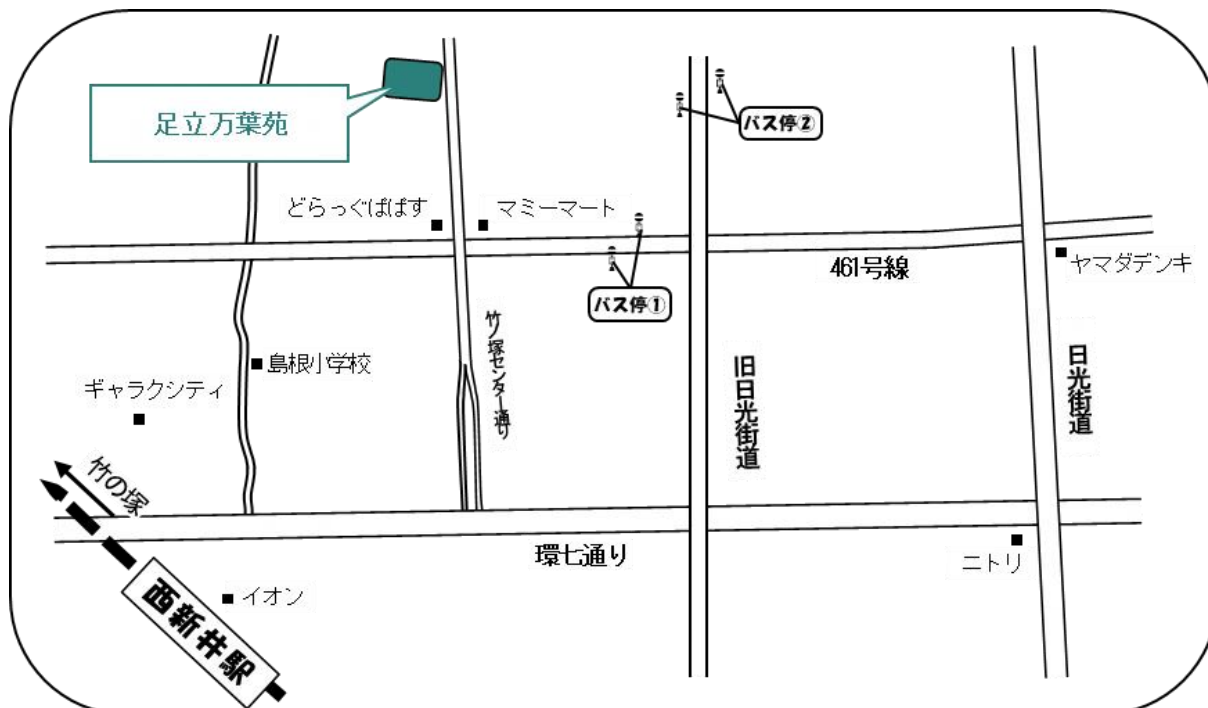


- ★使用にあたっては、施設の管理運営規程等を遵守していただきます。
- ★使用权を譲渡、転貸することやご契約者以外の方を同居させることはできません。
- ★審査の結果入居できない場合もあります。

※ 入居の際の保証人は、原則として緊急時の対応のできる範囲にお住まいの親族の方に限ります。なお、扶養義務者がいない等、保証人を立て難い特別の事情がある場合には、別途お問い合わせください。



## 2 ケアハウス足立万葉苑



住 所：〒121-0814 足立区六月二丁目11番20号

電 話：03-5851-8256

交通手段：電車（東武スカイツリーライン）

- ・「西新井駅」東口から 徒歩15分
- ・「竹ノ塚駅」東口から 徒歩20分

バス①（足立区コミュニティバスはるかぜ）

- ・「西新井駅」東口から「八潮駅北口」行き乗車、「島根住区センター」下車 徒歩3分

バス②（東武バス）

- ・「西新井駅」東口から「花畑桑袋団地」行き乗車、「島根二丁目」下車 徒歩7分
- ・「竹ノ塚駅」東口から「西新井駅東口」行き乗車、「島根二丁目」下車 徒歩7分

### 3 ケアハウスレスパイト千住



住 所：〒120-0045 足立区千住桜木二丁目1 1番8号

電 話：03-6684-1010

交通手段：電車（東武スカイツリーライン、千代田線、JR常磐線）

- ・「北千住駅」西口から 徒歩 20分

バス①（都営バス）

- ・「北千住駅」西口から「駒込病院前」又は「王子駅前」行き乗車「千住桜木」下車 徒歩1分

バス②（東武バス）

- ・「北千住駅」西口から「西新井大師」又は「西新井駅西口」行き乗車「千住桜木」下車 徒歩1分



## 都市型軽費老人ホーム入所申込書・変更届

申込日                      年    月    日

入所希望施設

\_\_\_\_\_ 施設長    様

**入所希望者**

該当する項目に○で囲んでください。

氏名	ふりがな _____	T・S 年    月    日生（    歳）	男・女
住所	〒 _____ 電話 _____ 足立区                      丁目    番    号		

**家族・親族状況**

氏名	続柄	年齢	住所	連絡先

**収入状況**

年間収入金額	約          万円
生活保護受給	あり・なし
収入種別	年金・恩給・仕送り・その他（                      ）
不動産	あり・なし

**お住まいの状況**

住宅種別	持ち家・賃貸住宅・都営住宅・その他（                      ）
住宅事情	立ち退き・高額家賃・老朽家屋・その他（                      ）

**介護保険状況**

要介護状態区分	要介護1・要支援・申請中・その他（                      ）
---------	--

健康状態（治療中の主な疾病、通院先、医療機器の使用の有無など）

--

生活状況（生活動作、性格など）

--

特記事項（申込理由、身体障害者手帳等の交付の有無など）

--

身元保証人

氏名	続柄	年齢	住所	連絡先

同意書

<p>私は、この申込書の提出に際し、以下の項目について同意します。</p> <ol style="list-style-type: none"><li>この申込書に記載された内容を地域包括支援センター、足立区へ提供すること。</li><li>都市型軽費老人ホームの入所に際して、指定された書類（住民票、収入確認資料、健康診断書等）を提出すること。</li><li>この申込書に記載された内容が事実と相違する場合は申込資格を無効とすること。</li></ol> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>本人氏名 _____ (代筆者氏名 _____)</p>
--

入所優先度判定（※施設記入欄）

点	A ・ B ・ C
---	-----------

## 〈申込書の記入方法〉

### 入所希望者

- ・ 入所を希望される方の氏名、ふりがな、生年月日、年齢、性別、郵便番号、住所、電話番号をご記入ください。

### 家族・親族状況

- ・ ご家族等の氏名、続柄、年齢、住所、連絡先をご記入ください。

### 収入状況

- ・ 昨年の年間の収入金額をご記入ください。
- ・ 生活保護受給の有無を○で囲んでください。
- ・ 収入の種類を○で囲んでください。
- ・ 収入の種類が複数ある場合は、該当するものすべてを○で囲み、年間収入金額は合計金額をご記入ください。
- ・ その他には、家賃収入、配当金など、収入の種類をご記入ください。
- ・ 不動産の有無を○で囲んでください。

### お住まいの状況

- ・ 現在のお住まいの種類を○で囲んでください。
- ・ その他には、有料老人ホームなど現在のお住まいの種類をご記入ください。
- ・ 現在のお住まいに問題がある方は、該当するものを○で囲んでください。
- ・ その他には、風呂がない、階段が急であるなど問題の内容をご記入ください。

### 介護保険状況

- ・ 介護保険の認定状況を○で囲んでください。

### 健康状態

- ・ 現在のお身体の状態をご記入ください。
- ・ 現在治療中の主な疾病、通院先、医療機器（在宅酸素、インスリン注射など）のご使用の有無などをご記入ください。
- ・ おもな既往歴、手術歴などをご記入ください。

- (例)
- ・ 糖尿病で薬を服用、月○回○○病院へ通院中
  - ・ ○年前に胃の摘出手術、経過観察で年○回○○病院へ通院中
  - ・ 在宅酸素を使用、入浴時ははずしている

## 生活状況

- ・ 介護や見守りが必要な場合はその内容をご記入ください。
- ・ ご自分の性格についてご記入ください。
- ・ 日常生活で特に伝えたいことがあればこちらにご記入ください。

- (例)
- ・ 歩行は杖を使用、ゆっくりだが自分で歩ける
  - ・ 補聴器を使用、会話にはすこしだけ支障がある
  - ・ 足腰が弱ってきたので浴槽の出入りの際等に注意している
  - ・ おおらかである、几帳面である、人見知り、頑固であるなど

## 特記事項

- ・ お申し込み理由、虐待を受けている疑いのある方、身体障害者手帳をお持ちの方など個別の事情をご記入ください。
- ・ 特に申告しておきたい事項がある場合はこちらにご記入ください。

## 身元保証人

- ・ 身元保証人となる方の氏名、続柄、住所、連絡先をご記入ください。

## 同意書

- ・ 各項目に同意いただきましたら、記入年月日とお名前をご記入ください。

## 入所優先度判定（※施設記入欄）

- ・ こちらは記入しないでください。

※ 記載内容について、確認のため、お問い合わせをする場合があります。

## 入所優先度判定表

1 家族の状況

状 況	点 数
独居である（区内に2親等以内の親族がいない）	3
独居である（区内に2親等以内の親族がいる）	2
同居者はいるが見守りや世話は期待できない	1

2 収入の状況

状 況	点 数
生活保護受給有り又は区民税が非課税である	3
区民税が課税で年間収入が230万円以下である	2
年間収入が230万円超から310万円以下である	1

3 住宅の状況

状 況	点 数
現在の住宅で生活することが困難である（立ち退き要求等）	3
現在の住宅で生活することに著しく支障がある（高額家賃等）	2
現在の住宅で生活することに支障がある（階段が急である等）	1

4 介護の状況

状 況	点 数
要介護1	3
要支援1～2	2
介護認定を申請中である（区分変更を除く）	1

5 特別な事情

状 況	点 数
虐待を受けている又は虐待を受けている疑いが認められる	3
身体障害者手帳等を交付されている	2
75歳以上である	1

6 入所優先度の判定

点 数	優先度
11点以上	A
6点～10点	B
5点以下	C

## 質問と回答

2026年6月1日現在

### 問1 「身体機能の低下」とは、どの程度でしょうか。

答1 ADL（日常生活動作）のレベルでは、自立及び要支援、要介護1程度になります。介護施設ではありませんので、身の回りのことはご自身でおこなっていただきます。ただし、在宅支援のサービスを利用することはできます。（自己負担）

### 問2 身元保証人がいなくても認められる「特別の事情」とは、何ですか。

答2 足立区社会福祉協議会でおこなっている「高齢者あんしん生活支援事業」など、保障機能サービスに加入している方などです。

※ 上記、事業については、お近くの地域包括支援センターへご相談ください。

### 問3 医療について、「自己管理できる方」とは、どういった方ですか。

答3 往診、訪問看護の利用、定期的に通院をされている方などです。インスリンの自己注射、在宅酸素の方などは、個別に判断させていただきます。服薬の自己管理ができない方、ご病気があるのに医師の指示に従わない方は入居できません。

### 問4 「申し込み先」や「申し込み方法」などを教えてください。

答4 お申し込みは、入居を希望する施設へ申込書を提出してください。入居のご相談は、施設及び、地域包括支援センター、区役所にておこなっております。

### 問5 「申し込みの時期」はいつですか。また、「申し込み手続」は毎年必要ですか。

答5 お申し込み、随時施設にて受付いたします。毎年のお申し込みは不要です。お部屋に空きがない場合は、入所待機者としてお部屋の準備ができるまでお待ちいただきます。

### 問6 「入居の順番」は申し込み順ですか。

答6 原則として名簿の優先度順にお声がけをいたします。  
※ 優先度は、年齢、お身体の状態、お住まいの状況などを項目別にポイント設定したものを集計して判定いたします。

### 問7 「利用料金」はおいくらですか。

答7 前年度の収入により、料金は変動いたします。各施設で利用料が異なります。利用料一覧表（P4～6）をご参照ください。

## 辞 退 届

都市型軽費老人ホーム

\_\_\_\_\_ 施設長 様

届出者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

私は、貴施設へ入所申込書を提出しましたが、下記理由により辞退いたします。

(辞退理由)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

年 月 日

入居申込人

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

※ 届出者と同じ場合は「届出者と同じ」と記入してください。