

## 重要事項説明書

記入年月日	令和4年12月1日
記入者名	志方 史生
所属・職名	施設長

1. サービスの内容  
(全体の方針)

運営に関する方針	基本サービススタッフが日常生活、介護などの相談、見守り、安否確認及び緊急時の対応などのサービスを提供するとともに、法人が運営する小規模多機能ホーム等のスタッフと連携しプライバシーに配慮した明るく家庭的な雰囲気の中、穏やかな生活が送れるように支援します。
サービスの提供内容に関する特色	一人で気ままに過ごす時間、誰かとひと時を過ごす安らぎの時間、暮らしの中でのつながりを大切に24時間365日の安心をお手伝いいたします。
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 ※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	新八千代病院
		住所	千葉県八千代市米本2167
		診療科目	内科、整形外科、眼科、他
		協力内容	入居者の医療の確保及び健康管理
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関	名称		
	住所		
	協力内容		

## (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( 本人、ご家族希望によるもの )
--------------------------	---

判断基準の内容	特になし		
手続きの内容	解約の手続き及び再契約		
追加的費用の有無	1 あり 2 なし		
居室利用権の取扱い	解約後再契約		
前払金償却の調整の有無	1 あり 2 なし		
従前の居室との仕様の変更	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)
	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	60歳以上	
契約の解除の内容	1 入居者が逝去された場合 (2人入居の場合はどちらとも逝去された場合) 2 入居者から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	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	1 入居者の行動が、他の入居者・職員の生命に危害を及ぼすかその恐れがあり、通常の介護方法・接遇方法では防止できない場合等。 2 入居契約書第11条に該当する場合等。
	解約予告期間	6ヶ月
入居者からの解約予告期間	1ヶ月	
体験入居の内容	1 あり(内容: ) 2 なし	
入居定員	42人	
その他		

2. 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)。

(職種別の職員数)

	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	

生活相談員	6	2	4	
直接処遇職員	8	0	8	
介護職員	8	0	8	
看護職員	0	0	0	
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	1	0	1	
調理員	8	1	7	
事務員	3	2	1	
その他職員	5	0	5	
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 <sup>※2</sup>				
<p>※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。</p> <p>※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。</p>				

**(資格を有している介護職員の人数)**

	合計	勤務状況	
		常勤	非常勤
社会福祉士	0	0	0
介護福祉士	6	2	4
実務者研修の修了者	1	0	1
初任者研修の修了者	2	0	2
介護支援専門員	3	1	2

**(資格を有している機能訓練指導員の人数)**

	合計	勤務状況	
		常勤	非常勤
看護師又は准看護師	0	0	0
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復士	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0
はり師	0	0	0
きゅう師	0	0	0

**(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		
			資格等の名称	介護支援専門員・介護福祉士	
		2 なし			
	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1年以上3年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	3年以上5年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5年以上10年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	10年以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0
従業者の健康診断の実施状況				1 あり 2 なし						

### 3. 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	7人
	女性	38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	16人
	85歳以上	26人
要介護度別	自立	4人
	要支援1	2人
	要支援2	3人
	要介護1	10人
	要介護2	13人
	要介護3	7人
	要介護4	4人

	要介護5	2人
入居期間別	6ヶ月未満	4人
	6ヶ月以上1年未満	0人
	1年以上5年未満	20人
	5年以上10年未満	21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	85.3歳
入居者数の合計	45人
入居率*	100%
※ 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	4人
	医療機関	1人
	死亡者	5人
	その他	2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	2人 (解約事由の例) 特別養護老人ホーム、グループホームへ転居

**4. 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		当施設苦情窓口
電話番号		047-484-2115
対応している時間	平日	9:00~17:45
	土曜	9:00~17:45
	日曜・祝日	9:00~17:45
定休日		なし

窓口の名称

千葉県健康福祉部高齢者福祉課

電話番号

043-223-2350

対応している時間

平日

9:00~17:00

土曜

日曜・祝日

定休日

土日、祝日、年末年始

**(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) サービス提供上の事故により入居者の生命等に損害が発生した場合、不可効力による場合を除き賠償。
	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) 事故対応マニュアルに基づく
	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	都度
		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		

**5. 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

## 6. その他

運営懇談会	1 あり	(開催頻度)年 回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容) 法律、政令、省令、告示等の発令に伴う変更 内容の説明
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(平成 年 月 日届出) 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(平成25年 9月18日登録) 2 なし	
千葉県有料老人ホーム設置運 営指導指針「規模及び構造設 備」に合致しない事項	1 あり 2 なし (平成30年 4月 2日施行の設置運営指導指針を適用)	
合致しない事項がある場合 の内容		
「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	
千葉県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(別の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 令和 年 月 日

説明者署名\_\_\_\_\_

※契約を前提として説明を行った場合は、説明を受けた者の署名を求める。

別添1 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
<b>&lt;居宅サービス&gt;</b>				
訪問介護	あり	なし		
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし		
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし	美香苑デイサービスセンター(他4か所)	千葉県八千代市村上 641
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし	美香苑ショートステイサービス(他3か所)	千葉県八千代市村上 641
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし		
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	なし		
<b>&lt;地域密着型サービス&gt;</b>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし	グループホーム美乃里	千葉県八千代市村上 573-5
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	小規模多機能ホームアゼリアガーデン	千葉県八千代市 1248-6
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	グループホーム美乃里(他1か所)	千葉県八千代市村上 573-5
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	在宅介護支援センター美香苑(他5か所)	千葉県八千代市村上 641
<b>&lt;居宅介護予防サービス&gt;</b>				
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	美香苑ショートステイサービス(他3か所)	千葉県八千代市村上 641
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		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし		
<b>&lt;地域密着型介護予防サービス&gt;</b>				
介護予防認知症対応型通所介護	あり	なし	グループホーム	千葉県八千代市村上 573-5

			ム美乃里	
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	小規模多機能ホームアゼリアガーデン	千葉県八千代市 1248-6
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	グループホーム美乃里(他1か所)	千葉県八千代市村上 573-5
介護予防支援	あり	なし	在宅介護支援センター美香苑(他5か所)	千葉県八千代市村上 641
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり	なし	特別養護老人ホーム美香苑(他2か所)	千葉県八千代市村上 641
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		
介護医療院	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<sup>※1</sup>)  
 個別の利用料で、実施するサービス

備 考

(利用者が全額負担)

包含<sup>※2</sup>

都度<sup>※2</sup>

料金<sup>※3</sup>

介護サービス

食事介助

なし  
あり  
なし  
あり

660 円

住宅オプションサービス 1h 2640 円・15分 660 円

排泄介助・おむつ交換

なし

あり  
なし  
あり

660 円

同上

おむつ代

なし  
あり

660 円

同上

入浴(一般浴)介助・清拭

なし  
あり  
なし  
あり

660 円

同上

特浴介助

なし  
あり  
なし  
あり

660 円

同上

身辺介助(移動・着替え等)

なし  
あり  
なし  
あり

660 円

同上

機能訓練

なし  
あり  
なし  
あり

通院介助

なし  
あり  
なし  
あり

660 円

同上。車両・人員調整の為、事前予約必要な場合あり。  
生活サービス

居室清掃

なし  
あり  
なし  
あり

660 円

住宅オプションサービス 1h 2640 円・15分 660 円

リネン交換

なし  
あり  
なし  
あり

550 円

同上。リネンレンタル含むセットで 2200 円あり。

日常の洗濯

なし  
あり  
なし  
あり

660 円

住宅オプションサービス 1h 2640 円・15分 660 円

居室配膳・下膳

なし  
あり  
なし  
あり

110 円

配膳・下膳で 1 回

入居者の嗜好に応じた特別な食事

なし  
あり

1,920 円

食事代(朝 432 円・昼 797 円・夕 691 円)に含む

おやつ

なし  
あり

レストラン販売料金にて

理美容師による理美容サービス

なし  
あり

訪問理美容業指定による

買い物代行

なし  
あり  
なし  
あり

660 円

住宅オプションサービス 1h 2640 円・15 分 660 円

役所手続き代行

なし  
あり  
なし  
あり

660 円

同上

金銭・貯金管理

なし  
あり

1,100 円

1 か月 (月途中から管理含む)  
健康管理サービス

定期健康診断

なし  
あり

健康相談

なし  
あり  
なし  
あり

随時

生活指導・栄養指導

なし  
あり  
なし  
あり

随時。栄養士への相談は事前予約が必要な場合あり

服薬支援

なし  
あり  
なし  
あり

165 円

服薬管理 1 日 165 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

660 円

住宅オプションサービス 1h 2640 円・15 分 660 円

入退院時の同行

なし  
あり  
なし  
あり

660 円

同上

入院中の洗濯物交換・買い物

なし  
あり  
なし  
あり

660 円

同上

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、月額サービス費用に含まれる場合と、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。