

## 重要事項説明書

記入年月日	2023年6月28日
記入者名	宮川恵美子
所属・職名	管理者

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙4の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙4の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

## 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) かぶしきがいしゃはーとけあすまいる 株式会社ハートケアスマイル	
主たる事務所の所在地	〒275-0002 千葉県習志野市実籾4丁目40番10号	
連絡先	電話番号	047-403-5006
	FAX番号	047-403-5016
	ホームページアドレス	http://
代表者	氏名	宮川恵美子
	職名	代表取締役
設立年月日	2007年 9月 27日	
主な実施事業	※別添1 (別の実施する介護サービス一覧表)	

## 2. 有料老人ホーム事業の概要

### (住まいの概要)

名称	(ふりがな) はーとけあすまいるはうす ハートケアスマイルハウス		
所在地	〒275-0002 千葉県習志野市実籾4丁目40番10号		
主な利用交通手段	最寄駅	実籾駅	
	交通手段と所要時間	徒歩 10分	
連絡先	電話番号	047-403-5006	
	FAX番号	047-403-5016	
	メール		
	ホームページアドレス	http://	
管理者	氏名	宮川恵美子	
	職名	管理者	
建物の竣工日		1989年	1月 25日
有料老人ホーム事業の開始日		2009年	8月 17日

### (類型)【表示事項】

3 住宅型			
1又は2に 該当する場 合	介護保険事業者番号		
	指定した自治体名	県(市)	
	事業所の指定日	年	月 日
	指定の更新日(直近)	年	月 日

### 3. 建物概要

土地	敷地面積	696.1 m <sup>2</sup>				
	所有関係	2 事業者が賃借する土地（ 定期賃借 ）				
		抵当権の有無	1 あり			
		契約期間	1 あり (2014年2月1日～2044年1月31日)			
	契約の自動更新	2 なし				
建物	延床面積	全体	634.73 m <sup>2</sup>			
		うち、老人ホーム部分	634.73 m <sup>2</sup>			
	耐火構造	1 耐火建築物				
	構造	2 鉄骨造				
	所有関係	2 事業者が賃借する建物（ 定期賃借 ）				
		抵当権の設定	1 あり			
契約期間		1 あり (2014年2月1日～2044年1月31日)				
	契約の自動更新	2 なし				
居室の状況	居室区分 【表示事項】	2 相部屋あり				
		最少	1 人部屋			
		最大	3 人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	有	無	12 m <sup>2</sup>	11	一般居室個室
	タイプ2	有	無	12 m <sup>2</sup>	7	一般居室相部屋
	タイプ3	有	無	14 m <sup>2</sup>	3	一般居室相部屋
	タイプ4	有	無	26.2 m <sup>2</sup>	1	一般居室相部屋
	※「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	3ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所	
うち車椅子等の対応が可能な便房				0ヶ所		
共用浴室		1ヶ所	個室	0ヶ所		
			大浴場	1ヶ所		
共用浴室における 介護浴槽		ヶ所	チェアー浴	ヶ所		
			リフト浴	ヶ所		
	ストレッチャー浴		ヶ所			
	その他（ ）		ヶ所			
食堂	1 あり					
入居者や家族が利 用できる調理設備	2 なし					

	エレベーター	4	なし		
消防用設備等	消火器	1	あり		
	自動火災報知設備	1	あり		
	火災通報設備	1	あり		
	スプリンクラー	1	あり		
	防火管理者	1	あり		
	防災計画	1	あり		
緊急通報装置等	居室		便所	浴室	その他 ( )
	1 あり		1 あり	1 あり	1 あり
	2 一部あり		2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり
	3 なし		3 なし	3 なし	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	<p>老人は、多年にわたり社会の進展に寄与し、かつ豊富な知識と経験を有する。当事業所は、そうした人々を敬愛するとともに、生きがいをもてる健全で安らかな生活を送れるよう援助し、適正なサービスを提供することを目的とする。</p> <p>「愛、希望、奉仕」の精神のもと、当老人ホームの入居を希望する利用者が、24 時間安心安楽に過ごせるよう、細心の注意に心がけ、従事者側もまた、仕事への誇りと地域・社会貢献に寄与していることを実感できるよう相互のコミュニケーション、必要な情報交換と研修に力点を置いた運営をする。</p>
サービスの提供内容に関する特色	
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施
食事の提供	1 自ら実施
洗濯、掃除等の家事の供与	1 自ら実施
健康管理の供与	1 自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	1 自ら実施
生活相談サービス	1 自ら実施

(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	省略	
	生活機能向上連携加算		
	個別機能訓練加算		
	夜間看護体制加算		
	若年性認知症入居者受入加算		
	医療機関連携加算		
	口腔衛生管理体制加算		
	栄養スクリーニング加算		
	退院・退所時連携加算		
	看取り介護加算		
	認知症専門 ケア加算	(Ⅰ)	
		(Ⅱ)	
	サービス提 供体制強化 加算	(Ⅰ)イ	
		(Ⅰ)ロ	
		(Ⅱ)	
		(Ⅲ)	
	介護職員処 遇改善加算	(Ⅰ)	
(Ⅱ)			
(Ⅲ)			
(Ⅳ)			
(Ⅴ)			
介護職員等 特定処遇改 善加算	(Ⅰ)		
	(Ⅱ)		
人員配置が手厚い介護サービスの 実施の有無	(介護・看護職員の配置率)		
		: 1	

**(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	
協力医療機関	1	名称	さくらライフ津田沼クリニック
		住所	千葉県習志野市つだぬま1-3-11 昭和第3ビル3F
		診療科目	内科・精神科・心療内科・皮膚科
		協力科目	同上
		協力内容	必要時の往診、緊急時対応
協力歯科医療機関		名称	ほんま歯科クリニック
		住所	千葉県白井市堀込1-2-7
		協力内容	訪問歯科、入れ歯調整、口腔ケア、虫歯治療

**(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		省略	
判断基準の内容			
手続きの内容			
追加的費用の有無			
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無			
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減		
	便所の変更		
	浴室の変更		
	洗面所の変更		
	台所の変更		
	その他の変更		(変更内容)

(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	2	なし
	要支援の者	1	あり
	要介護の者	1	あり
留意事項			
契約の解除の内容			
事業主体から解約を求める場合	解約条項		
	解約予告期間	ヶ月	
入居者からの解約予告期間	ヶ月		
体験入居の内容	2	なし	
入居定員	34人		
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		0.5
生活相談員	2	1	1	1.7
直接処遇職員	19	15	4	13.9
介護職員	19	15	4	13.9
看護職員	1	1		0.4
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
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
※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	5	5	
実務者研修の修了者	7	7	
初任者研修の修了者	11	7	4
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
看護師又は准看護師	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 ( 22 時～ 5 時 )		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	人	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】 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)	
※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	ホームの職員数	人
	訪問介護事業所の名称	



サービス利用型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	訪問看護事業所の名称	
	通所介護事業所の名称	

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務		1 あり							
	業務に係る資格等									
	資格等の名称		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			1							
前年度1年間の退職者数				1						
応じた業務に従事した職員の人数 の経験年数に	1年未満		1							
	1年以上									
	3年未満									
	3年以上									
	5年未満									
	5年以上			1	1	1				
	10年未満									
10年以上			13	3		1				
従業者の健康診断の実施状況			1 あり							

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】	2 建物賃貸借方式
利用料金の支払い方式 【表示事項】	3 月払い方式
年齢に応じた金額設定	2 なし
要介護状態に応じた金額設定	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
利用料金 の改定	条件 手続き

(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			
	年齢	歳	歳	
居室の状況	床面積	m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
	便所	2 無	2 無	
	浴室	2 無	2 無	
	台所	2 無	2 無	
入居時点で必要な費用	前払金	円	円	
	敷金	円	円	
月額費用の合計		101000 円	91000 円	
家賃		35000 円	25000 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 <sup>※1</sup> の費用	円	円	
	介護保険外 <sup>※2</sup>	食費	38500 円	38500 円
		管理費	円	円
		介護費用	円	円
		光熱水費	22000 円	22000 円
その他	5500 円	5500 円		
<p>※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。</p> <p>※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）</p>				

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	
敷金	家賃の 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	
食費	
光熱水費	
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	

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠) ※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

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担	省略
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）	
※ 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	省略
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： ）

## 7. 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	20人
	女性	11人
年齢別	65歳未満	2人
	65歳以上 75歳未満	10人
	75歳以上 85歳未満	14人
	85歳以上	5人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	1人
	要支援2	0人

	要介護 1	5 人
	要介護 2	6 人
	要介護 3	7 人
	要介護 4	8 人
	要介護 5	4 人
入居期間別	6 ヶ月未満	6 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	5 人
	1 年以上 5 年未満	7 人
	5 年以上 10 年未満	8 人
	10 年以上 15 年未満	5 人
	15 年以上	0 人

**(入居者の属性)**

平均年齢	75 歳
入居者数の合計	31 人
入居率※	97%
※ 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	0 人
	社会福祉施設	0 人
	医療機関	1 人
	死亡者	7 人
	その他	0 人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	人
		(解約事由の例)

## 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		当ホーム苦情受付窓口
電話番号		047-403-5008
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

(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) 東京海上日動火災保険㈱「一般傷害保険「介護事業」」に加入
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) 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、不可抗力による場合を除き賠償される。
事故対応及びその予防のための指針	1 あり	

(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	2 なし
第三者による評価の実施状況	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	3 公開していない
管理規程	3 公開していない
事業収支計画書	3 公開していない
財務諸表の要旨	3 公開していない
財務諸表の原本	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
提携ホームへの移行 【表示事項】	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	
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	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	
合致しない事項がある場合の内容	居室の面積を満たしていない	
「既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性		
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 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			併設・隣接の 状況	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	併設・隣接	ハートケア スマイル	実叡 4 - 4 0 - 1 0
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
通所介護	あり	なし	併設・隣接		
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<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	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接		
<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	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<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	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
<b>&lt;介護保険施設&gt;</b>					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		
<b>&lt;介護予防・日常生活支援総合事業&gt;</b>					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接		
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接		
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

