

重要事項説明書

記入年月日	2023/7/1
記入者名	益子 千晴
所属・職名	法人本部

※ 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	個人 / 法人	
	※法人の場合、その種類	社会福祉法人
名称	(ふりがな) しゃかいふくしほうじんひまわりのさと 社会福祉法人ひまわりの里	
主たる事務所の所在地	〒285-0836	
連絡先	電話番号	043-488-3371
	FAX番号	043-488-3372
	ホームページアドレス	http://www.himawari-sato.jp
代表者	氏名	佐藤 恭之
	職名	理事長
設立年月日	平成18年10月2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. 有料老人ホーム事業の概要

(住まいの概要)

名称	(ふりがな) そめいのひるずひまわりのさと 染井野ヒルズひまわりの里
----	---------------------------------------

所在地	〒285-0836 千葉県佐倉市生谷 1575 番地 5	
主な利用交通手段	最寄駅	京成臼井駅
	交通手段と所要時間	① 徒歩 15 分 ② バスの場合 ・ 染井野巡回バスで乗車 5 分、消防署前で下車、徒歩 1 分
連絡先	電話番号	043-488-1411
	FAX番号	043-488-1412
	メール	someino-hills@himawari-sato.jp
	ホームページアドレス	https://www.someino-hills.jp/
管理者	氏名	飯島 環
	職名	管理者
建物の竣工日		2010年10月29日
有料老人ホーム事業の開始日		2011年1月21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	介護保険事業者番号	1271701805
	指定した自治体名	千葉県 (市)
	事業所の指定日	2012年10月1日
	指定の更新日 (直近)	2018年10月1日

3. 建物概要

土地	敷地面積	3307.7 m ²	
	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 (<u>普通賃借</u> ・ 定期賃借)	
		抵当権の有無	① あり 2 なし
		契約期間	① あり (2010年11月1日～2041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	1178.73 m ²

		うち、老人ホーム部分	1178.73 m ²		
耐火構造	<input checked="" type="radio"/> 1 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他 ()				
構造	<input checked="" type="radio"/> 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				
	<input checked="" type="radio"/> 2 事業者が賃借する建物 (<input checked="" type="radio"/> 普通賃借 ・ 定期賃借)				
	抵当権の設定	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし			
	契約期間	<input checked="" type="radio"/> 1 あり (2011年10月1日～2047年9月30日) 2 なし			
	契約の自動更新	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし			
居室の状況	<input checked="" type="radio"/> 1 全室個室				
	居室区分 【表示事項】	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	<input checked="" type="radio"/> 有 / 無	有 <input checked="" type="radio"/> 無	18.03～ 27.95 m ²	25	介護居室
タイプ2	有 / 無	有 / 無	m ²		
タイプ3	有 / 無	有 / 無	m ²		
タイプ4	有 / 無	有 / 無	m ²		
タイプ5	有 / 無	有 / 無	m ²		
タイプ6	有 / 無	有 / 無	m ²		
タイプ7	有 / 無	有 / 無	m ²		
タイプ8	有 / 無	有 / 無	m ²		
タイプ9	有 / 無	有 / 無	m ²		
タイプ10	有 / 無	有 / 無	m ²		
※ 「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	ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房	3ヶ所	
	共用浴室	3ヶ所	個室	3ヶ所	
			大浴場	ヶ所	
共用浴室における	2ヶ所	チェアー浴	ヶ所		

	介護浴槽		リフト浴	2ヶ所
			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	
	火災通報設備	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	① あり 2 一部あり 3 なし
	便所			① あり 2 一部あり 3 なし
	浴室			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
その他				

4. サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	染井野ヒルズひまわりの里では、日常生活に介護と医療とを連携し、少しでも介護が必要になった段階から、入居者お一人おひとりの状況にあわせた介護サービスがご利用いただけます。年齢を重ねても自分らしく暮らしたい、そんな想いに応えられる有料老人ホームを目指しています。
サービスの提供内容に関する特色	専門介護スタッフが24時間365日体制で常駐していますので、安心して生活できます。
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

(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	① 救急車の手配
※複数選択可	② 入退院の付き添い
	③ 通院介助

		④ その他（ 内服薬、塗布薬等の管理 ）	
協力医療機関	1	名称	南ヶ丘病院
		住所	佐倉市下志津 218
		診療科目	内科、循環器科、脳外科、神経科
		協力科目	内科、循環器科、脳外科、神経科
		協力内容	外来診療、訪問診療、入院対応、休日及び夜間の救急診療
	2	名称	佐倉中央病院
		住所	佐倉市栄町 20-4
		診療科目	内科、循環器科、整形外科、リウマチ科、消化器科、肛門外科、糖尿病、内分泌内科、脳神経外科、泌尿器科
		協力科目	内科、循環器科、整形外科、リウマチ科、消化器科、肛門外科、糖尿病、内分泌内科、脳神経外科、泌尿器科
		協力内容	外来診療、訪問診療、入院対応、休日及び夜間の救急診療
協力歯科医療機関		名称	秀島歯科医院
		住所	佐倉市生谷 1554-14
		協力内容	外来診療、訪問診療、歯科定期健康診断

(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（ 判断基準の内容に基づく ）
判断基準の内容	心身機能の低下及びそれに伴う介護保険認定結果の重度化により別の居室への移動をお願いする場合があります。下記具体的な基準に概ね該当するようになった場合です。 具体的基準： ① 障害老人日常生活自立度判定基準 B2 以上 （介助により車いすへの移乗が必要になった場合） ② 認知症高齢者日常生活自立度判定基準Ⅱ以上 （意思疎通の困難さが顕著に見られるようになった場合）
手続きの内容	契約書の変更を行います。
追加的費用の有無	1 あり ② なし
居室利用権の取扱い	居室の利用権が移行します。
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) 電動ベッド、エアコン等、設備備品の変更
	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	<p>入居者の条件は以下を全て満たす方とします。</p> <p>(1) 65 歳以上の要支援要介護の方、又は介護保険適用の方 (40 歳以上の方も応相談)</p> <p>(2) ご入居後、月額利用料のお支払いが可能な方</p> <p>(3) 健康保険に加入している方</p> <p>(4) 原則として身元引受人と連帯保証人を定められる方</p> <p>(5) 医療機関で常時治療を受ける必要のない方</p> <p>(6) 結核、疥癬などの感染症に罹患していない方</p> <p>(7) 施設内で円滑に共同生活が営める方</p>		
契約の解除の内容	<p>(1) 契約の終了と認めるのは以下の場合です。</p> <p>① 入居者が死亡したとき</p> <p>② 入居者が、施設に対し一定の手続きに基づいて契約の解約を通告し、予告期間が満了したとき</p> <p>③ 施設が、入居者に対し一定の手続きに基づいて契約の解除を通告し、予告期間が満了したとき（催告期間をおかずに解除が認められる場合には、通知により契約が解除されたとき）</p> <p>(2) 入居者からの契約の解約について</p> <p>① 入居者が、契約を解約しようとするときには、30 日以上の予告期間をもって、施設に契約解約届を提出し、そのとき決まった契約解約日に契約は解約されたものとします。</p> <p>契約終了後直ちに居室は明け渡すものとします。</p>		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	施設からの契約解除について	

	<p>① 施設は入居者が次の各号の一に該当し、かつ、そのことがこの契約をこれ以上将来にわたり、維持することが社会通念上著しく困難であると認められる場合には、入居者に対し、30 日以上の予告期間を置いて、この契約の解除を通告することができます。</p> <p>(イ) 入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき</p> <p>(ロ) 月払いの利用料その他の支払いを正当な理由なく、しばしばまたは2ヶ月を超えて遅滞したとき</p> <p>(ハ) 入居契約書に定める禁止条項等につき違反したとき</p> <p>(ニ) 入居者の暴力・奇声等の行為が入居者自身又は他者への身体、生命等に危害を及ぼす恐れがあり、かつ入居者に対する通常の介護サービスの提供などではこれを防止することができないとき。なお、この場合、一定の観察期間を設けるとともに、医師の意見を聞いたのち、判断し、契約解除後のことについても出来る限りの協力をいたします。</p> <p>(ホ) 入居者が病院または診療所に入院し、明らかに2ヶ月以内に退院できる見込みがないとき。または入院後2ヶ月経過しても退院できないことが明らかになったとき</p> <p>(ヘ) 入居者が常時医療行為の必要な状態となった為、有料老人ホームにおける通常の介護方法及び医療連携では対応が困難となったとき</p> <p>(ト) 入居者が事業者やサービス従業者又は他の入居者に対して、この契約を継続し難いほどの背信行為を行ったとき</p> <p>② 入居金振込予定日までに入居金(敷金)が入金されなかった場合には、事業者は何らの催告期間をおかずに、入居者</p>
--	--

		に通知することにより、この契約を解除することができるものとし、これに対する入居者及び連帯保証人(身元引受人)等からの異議申し立ては認められないものとします。
	解約予告期間	1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: 1泊2日以上、7泊8日までご利用できます。) 2 なし	
入居定員		25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		1.0
生活相談員	1	1		1.0
直接処遇職員	18	11	7	14.0
介護職員	16	10	6	12.5
看護職員	2	1	1	1.5
機能訓練指導員	1		1	0.3
計画作成担当者	1	1		1.1
栄養士	1		1	0.6
調理員	5	2	3	3.3
事務員	1	1		1.0
その他職員	2	2		2.0
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	14	10	4
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	4	2	2
介護支援専門員	1	1	

(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 (21 時～ 6 時)		
	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 ④ 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)	: 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	ホームの職員数	人
--------------------	---------	---

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)	訪問介護事業所の名称	
	訪問看護事業所の名称	
	通所介護事業所の名称	

(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								
			資格等の名称		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				3							
前年度1年間の退職者数				1	1						
応じた職員の数 業務に従事した経験年数に	1年未満										
	1年以上 3年未満		1	1							
	3年以上 5年未満			1							
	5年以上 10年未満	1		1	2						
	10年以上			7	4	1			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 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	運営懇談会で相談の上改定
	手続き	ホームが定める月払い利用料及び都度払い費用の金額は、物価の変動 又は人件費の増減及び設備の維持・運営経費等を勘案の上、運営懇 談会等で意見を聞いて改定します。

(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	要支援2	要介護2	
	年齢	84歳	92歳	
居室の状況	床面積	22㎡	18㎡	
	便所	① 有 2 無	① 有 2 無	
	浴室	1 有 ② 無	1 有 ② 無	
	台所	1 有 ② 無	1 有 ② 無	
入居時点で 必要な費用	前払金※3	円	円	
	敷金	252,000円	243,000円	
月額費用の合計		265,400円	272,540円	
家賃		105,000円	102,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用	11,400円	21,540円	
	介護保険外※2	食費	69,000円	69,000円
		管理費	50,000円	50,000円
		介護費用	円	円
		光熱水費	30,000円※4	30,000円※4
その他	円	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）

※3 入居契約時に2カ月分の月額費用をお支払い頂きます。（該当月の利用料と相殺いたします）

※4 電気料金の価格高騰のため日額1,000円～2,000円の範囲にて実費変動額としてご負担頂きます。電気料金が安定しましたら日額1,000円にてご負担頂きます。

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
----	------

家賃	居室及び共用部の利用料
敷金	居室タイプ毎の定額
介護費用	なし
管理費	協力医療機関への通院に係る費用、買物代行や理美容等に係る事務費、寝具及びリネン費用、衣類の洗濯費用、共用部の維持費、フロントサービス
食費	朝食 500 円、昼食 950 円(おやつ込)、夕食 850 円
光熱水費	居室及び共用浴室などの水道光熱費
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	介護保険による自己負担額
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）	なし
※ 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： ）

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	6人
	女性	19人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上 75歳未満	2人
	75歳以上 85歳未満	2人
	85歳以上	21人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	1人
	要介護1	5人
	要介護2	8人
	要介護3	1人
	要介護4	7人
	要介護5	3人
入居期間別	6ヶ月未満	6人
	6ヶ月以上 1年未満	2人
	1年以上 5年未満	8人
	5年以上 10年未満	7人
	10年以上 15年未満	2人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	90歳
入居者数の合計	24人
入居率*	96%
※ 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を含む。	

(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	6人
	死亡者	0人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出	0人

況		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	0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	染井野ヒルズひまわりの里 苦情受付窓口	
電話番号	043-488-1411	
対応している時間	平日	8:45～17:45
	土曜	8:45～17:45
	日曜・祝日	8:45～17:45
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) あいおいニッセイ同和損保「介護保険・社会福祉事業者総合保険」に加入
	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) 事故が発生し、入居者の生命、身体、財産に損害が発生した場合は、地震・津波等の天災、戦争・暴動等または入居者の故意によるもの等を除いて損害賠償保険等の手配を行い誠実に対応します。
	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 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	

況	評価機関名称	
	結果の開示	1 あり 2 なし
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 1~2 回
	2 なし	
	① 代替措置あり	(内容) 書面開催
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 22 年 5 月 28 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	1 あり (年 月 日登録)	

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 ② なし (平成20年4月1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 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
<居宅サービス>					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
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	リハビリデイひまわりの里	千葉県佐倉市生谷1613-9
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		
<地域密着型サービス>					
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	ケアステーションひまわり王子台	千葉県佐倉市生谷1613-9 3階
<居宅介護予防サービス>					
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		
<地域密着型介護予防サービス>					
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	佐倉市白井地 千代田支援 域包括センター	千葉県佐倉市王子台1-23 レイクピアうすい3階
<介護保険施設>					
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		
<介護予防・日常生活支援総合事業>					

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	リハビリデ イひまわり の里	千葉県佐倉市生谷1613 -9
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

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※1）		個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）			包含※2	都度※2	料金※3	備考
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	あり					
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり					
おむつ代			なし	あり		○		実費	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	880円/回	週3回目以降（自立入浴は550円）	
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	880円/回	週3回目以降（自立入浴は550円）	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり					
機能訓練	なし	あり	なし	あり					
通院介助	なし	あり	なし	あり		○		協力医療機関外の場合 1,500円/30分（税込 1,650円）	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり					
リネン交換	なし	あり	なし	あり					
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○		管理費に充当 （ドライクリーニングは実費）	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり					
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		○		別途料金	
おやつ			なし	あり		○	200円/日		
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○		実費 外部からの訪問理美容	
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○		ネットスーパー（商品代は実費負担） 上記以外での買い物は 1,500円/30分（税込 1,650円）	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	○			管理費に充当（介護保険更新、おむつ券）	
金銭・貯金管理			なし	あり					
健康管理サービス									
定期健康診断			なし	あり		○		自己負担 主治医指示のもと適宜実施	
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			管理費に充当 適宜実施	
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			管理費に充当 適宜実施	
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○			管理費に充当 適宜実施	

生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし	あり	なし	あり	○		管理費に充当 適宜実施
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		○	1,500円/30分(税込1,650円)
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	協力医療機関以外の場合 1,500円/30分 (税込1,650円)
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり			
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。