

重要事項説明書

記入年月日	R5年7月1日
記入者名	大森 三英子
所属・職名	事務長補佐

※ 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	医療法人
名称	(ふりがな)いりょうほうじんしゃだんたくしんかい 医療法人社団琢心会	
主たる事務所の所在地	〒290-0003 市原市辰巳台東5-5-1	
連絡先	電話番号	0436-74-1321
	FAX番号	0436-74-8926
	ホームページアドレス	https://www.takushinkai.net
代表者	氏名	鈴木 啓之
	職名	理事長
設立年月日	昭和52年 1月 1日	
主な実施事業	※別添1(別々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)ぷらいむがーでんいちほらたつみ プライムガーデン市原辰巳	
所在地	〒290-0003 市原市辰巳台東5-2-56	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 内房線 八幡宿駅
	交通手段と所要時間	例:①バス利用の場合 ・小湊バス、労災病院行きで乗車15分、東小入口停留所で下車、徒歩5分 ②自動車利用の場合 ・東関東自動車道 千葉・館山線 蘇我インターから乗車15分
連絡先	電話番号	0436-75-3080
	FAX番号	0436-75-3081
	メール	plaimugarden@gmail.com

	ホームページアドレス	https://www.takushinkai.net
管理者	氏名	小山 智恵美
	職名	管理者
建物の竣工日		平成28年 3月 31日
有料老人ホーム事業の開始日		平成28年 4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	
	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	1078.61㎡	
	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(普通賃借・定期賃借)	
		抵当権の有無	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		
建物	延床面積	全体	1167.84㎡
		うち、老人ホーム部分	1157.57㎡
	耐火構造	1 耐火建築物	
		2 準耐火建築物	
		3 その他()	
		4 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(普通賃借・定期賃借)		
	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	18.05㎡	1	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	18.34㎡	2	同上
	タイプ3	有/無	有/無	18.41㎡	12	同上
	タイプ4	有/無	有/無	18.78㎡	2	同上
	タイプ5	有/無	有/無	20.72㎡	1	同上
	タイプ6	有/無	有/無	21.13㎡	14	同上
	タイプ7	有/無	有/無	21.56㎡	2	同上
	タイプ8	有/無	有/無	㎡		
	タイプ9	有/無	有/無	㎡		
	タイプ10	有/無	有/無	㎡		
※「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	2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	2ヶ所		
	共用浴室	4ヶ所	個室	4ヶ所		
			大浴場	0ヶ所		
	共用浴室における 介護浴槽	ヶ所	チェアー浴	0ヶ所		
			リフト浴	0ヶ所		
			ストレッチャー浴	0ヶ所		
その他(入浴介助が可能)			1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	便所	浴室	その他(談話コー ナー、2階リビング)		
	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	1 あり 2 一部あり 3 なし		
その他	エントランスホール、談話コーナー、2階リビング、ウッドデッキ、洗濯室、物干し場、 駐車場					

4. サービスの内容 (全体の方針)

運営に関する方針	<ul style="list-style-type: none"> 入居者の希望ならびに心身の状況に応じ、安定的かつ適切なサービスを提供します。 必要に応じ、福祉、医療機関との連携を行います。 サービスの内容、提供方法、費用負担など、書面で分かりやすく説明します。
----------	--

サービスの提供内容に関する特色	同一法人が運営する病院をはじめ、デイケアサービス、訪問看護、訪問介護、居宅介護支援事業所、地域包括支援センター等在宅系サービス事業所が充実しており、グループ法人の社会福祉法人琢心会の事業との連携も強く、入居者が安心・安全に生活を送れる体制が整っています。
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	医療法人社団琢心会 辰巳病院
		住所	市原市辰巳台東5-5-1
		診療科目	内科、外科、眼科、消化器科、肛門科、呼吸器科、小児科、リハビリテーション科、皮膚科、整形外科
		協力科目	内科、外科、眼科
		協力内容	緊急時には連携し、対応します。
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関	名称		
	住所		
	協力内容		

(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	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	1. 単身高齢者世帯 2. 高齢者+同居人(配偶者/60歳以上の親族/要支援・要介護認定を受けている60歳未満親族/特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者)	
契約の解除の内容	1. 入居者が死亡した場合 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. 賃料支払い義務、共益費支払い義務、生活支援サービス費支払い義務の不履行

		2. 契約条項に違反した場合(反社会的勢力との関りを有する場合、騒音、振動、不潔行為等で近隣又は他の入居者に迷惑をかける場合等)
	解約予告期間	3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		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		
生活相談員	16	2	13	
直接処遇職員				
介護職員				
看護職員				
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}				
<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		
	常勤	非常勤	
社会福祉士			
介護福祉士	5	2	3
実務者研修の修了者	1	1	
初任者研修の修了者	7		7
介護支援専門員			

(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					1	1				
前年度1年間の退職者数					1					
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満				1	1				
	1年以上3年未満									
	3年以上5年未満									
	5年以上10年未満				2	12				
	10年以上									
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	1. 土地または建物に対する租税その他の負担の増減により賃料が不相当となった場合 2. 土地または建物の価格の上昇または低下その他の経済事情の変動により賃料が不相当となった場合 3. 近傍同種の建物の賃料に比較して賃料が不相当となった場合
	手続き	事業者と入居者との協議による

(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	20.72㎡	18.78㎡	
	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	0円	0円	
	敷金	135,000円	150,000円	
月額費用の合計		148,500円	153,500円	
家賃		45,000円	50,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用		円	
	介護保険外 ^{※2}	食費	52,500円	52,500円
		管理費	円	円
		介護費用	円	円
		光熱水費	21,000円	21,000円
その他		30,000円	30,000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)

*別途消費是が加わります。

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	建設費、借入利息等を基礎に、部屋の向きと居室面積を勘案して算出、
敷金	家賃の3ヶ月分
介護費用	
共益費	共用施設の維持管理費、事務管理費、水道料金、ガス料金等
食費	厨房維持費、食材費
光熱水費	電気料金のみ実費
利用者の個別的な選択に	別添2

よるサービス利用料	
その他のサービス利用料	

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	11人
	女性	20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	4人
	85歳以上	25人
要介護度別	自立	3人
	要支援1	1人
	要支援2	4人
	要介護1	13人
	要介護2	3人
	要介護3	5人
	要介護4	2人
入居期間別	要介護5	0人
	6ヶ月未満	4人
	6ヶ月以上1年未満	3人
	1年以上5年未満	16人
	5年以上10年未満	8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	87.5歳
入居者数の合計	31人
入居率*	91.2%

※ 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	1人
	医療機関	1人
	死亡者	3人
	その他	1人
生前解約の状況	施設側の申し出	0人
	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		苦情相談窓口
電話番号		0436-74-1321
対応している時間	平日	9:00~17:00
	土曜	9:00~17:00
	日曜・祝日	—
定休日		日曜・祝日

(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)
	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)
	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	意見箱を設置
		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			

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 回
	2 なし	

	1 代替措置あり	(内容)
	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(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27年 7月 3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25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	辰巳ホームヘルパーステーション なごみ	市原市辰巳台東5-2-56
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	辰巳訪問看護ステーション	市原市辰巳台東5-5-1
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	同上	同上
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接	辰巳病院	同上
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	介護老人保健施設辰巳ナーシング・ヴィラ	同上
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	同上	同上
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	介護サポート辰巳	市原市辰巳台東5-7-6
<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	辰巳訪問看護ステーション	市原市辰巳台東5-5-1
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	同上	同上
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接	辰巳病院	同上
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	介護老人保健施設辰巳ナーシング・ヴィラ	同上
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	同上	同上
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	市原市地域保活支援センター・たつみ	市原市辰巳台東5-7-6
<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	介護老人保健施設辰巳ナーシング	市原市辰巳台東5-5-1

				グ・ヴィラ	
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	辰巳ホームヘルパーステーション なごみ	市原市辰巳台東5-2-56
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		

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

備 考

(利用者が全額負担)

包含^{※2}

都度^{※2}

料金^{※3}

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

入浴(一般浴)介助・清拭

なし
あり
なし
あり

特浴介助

なし
あり
なし
あり

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

※付添いができる範囲を明確化すること
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

居室配膳・下膳

なし
あり
なし
あり

150 円/回

入居者の嗜好に応じた特別な食事

なし
あり

おやつ

なし
あり

理美容師による理美容サービス

なし
あり

買い物代行

なし
あり
なし
あり

※利用できる範囲を明確化すること

役所手続き代行

なし
あり
なし
あり

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

※回数(年〇回など)を明記すること

健康相談

なし
あり
なし
あり

生活指導・栄養指導

なし
あり
なし
あり

服薬支援

なし
あり
なし
あり

1500 円/月

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

入退院時の同行

なし
あり
なし
あり

※付添いができる範囲を明確化すること

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。