

重要事項説明書

2018年7月

あなたに対するサービス付き高齢者向け住宅の入居にあたり、当事業所があなたに説明すべき重要事項は次のとおりです。

1. 事業主体概要

種類	法人	
	法人の種類	社会福祉法人
名称	(ふりがな) しゃかいふくしほうじん ろくじょうこうせいかい 社会福祉法人 六条厚生会	
主たる事務所の所在地	〒918-8112 福井県福井市下馬3丁目606番地3	
連絡先	電話番号	0776-43-9571
	FAX番号	0776-43-9572
	ホームページアドレス	http://www14.plala.or.jp/yawaragi/top
代表者	氏名	志賀 厚
	職名	理事長
設立年月日	平成15年7月23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) えばたのさと えばたの郷	
所在地	〒918-8016 福井県福井市江端町20字1-3	
主な利用交通手段	最寄駅	江端駅
	交通手段と所要時間	福井鉄道 福武線 江端駅で下車、徒歩3分
連絡先	電話番号	0776-43-1360
	FAX番号	0776-38-4471
	ホームページアドレス	http://www14.plala.or.jp/yawaragi/kaigo/index.html
管理者	氏名	岩佐 真紀
	職名	管理者・生活相談員
建物の竣工日		平成26年7月7日
有料老人ホーム事業の開始日		平成26年8月1日

3. 建物概要

土地	敷地面積	5083.38 m ²				
		事業者が賃借する土地				
		抵当権の有無	あり			
		契約期間	2013年10月1日～2038年9月30日			
	契約の自動更新	なし				
建物	延床面積	全体	3354.36 m ²			
		うち、老人ホーム部分	2096.85 m ²			
	耐火構造	耐火建築物				
	構造	鉄骨造				
	所有関係	事業者が自ら所有する建物				
居室の状況	居室区分	全室個室				
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分*
	Aタイプ	有	無	18.00 m ²	22	一般居室個室
	Bタイプ	有	無	21.60 m ²	25	一般居室個室
	Cタイプ	有	有	30.00 m ²	3	一般居室個室
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		3ヶ所	
	共用浴室	3ヶ所	個室		3ヶ所	
			大浴場		0ヶ所	
	共用浴室における 介護浴槽	0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 ()		0ヶ所	
食堂	あり					
入居者や家族が利 用できる調理設備	あり					
エレベーター	あり (ストレッチャー対応)					
消防用設備 等	消火器	あり				
	自動火災報知設備	あり				
	火災通報設備	あり				
	スプリンクラー	あり				
	防火管理者	あり				
	防災計画	あり				
その他	24時間365日ケアスタッフが在中し生活をサポート					

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	高齢者に対し、社会的孤立感の解消及び心身機能の維持並びに家族の身体的、精神的負担の軽減を図ります。
サービスの提供内容に関する特色	24時間365日ケアスタッフが在中し生活をサポート
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施
食事の提供	自ら実施
洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施
健康管理の供与	自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	自ら実施
生活相談サービス	自ら実施

(医療連携の内容)

医療支援	救急車の手配		
協力医療機関	1	名称	福井厚生病院
		住所	福井県福井市下六条町 201 番地
		協力内容	入居者への緊急時対応

(入居後に居室を住み替える場合)

入居後に居室を住み替える場合	空部屋がある場合	
判断基準の内容	入居者の心身状態により住み替えが妥当と判断された場合	
手続きの内容	再契約	
追加的費用の有無	あり	
居室利用権の取扱い	再契約日に従う	
前払金償却の調整の有無	なし	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	あり
	便所の変更	なし
	浴室の変更	あり
	洗面所の変更	なし
	台所の変更	あり

(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	あり
	要支援の者	あり
	要介護の者	あり

留意事項	感染症にかかっていない 60 歳以上の方または介護保険要介護（要支援を含む）を受けている 60 歳未満の方		
契約の解除の内容	契約書 第 10 条 1 号から 5 号		
事業主体から解約を求める場合	解約条項		
	解約予告期間		
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月		
体験入居の内容	あり（内容： ）		
入居定員	53 人		

5. 職員体制

（職種別の職員数・状況）

	職員数（実人数）			常勤換算人数
	合計			
		常勤	非常勤	
管理者	1	1		0.5
生活相談員	1	1		0.5
看護師	2	1	1	1.6
准看護師	1	1		1
介護支援専門員	1	1		1
介護福祉士	7	6	1	6.75
上記以外の職員	4	1	3	3.61

6. 利用料金

（利用料金の支払い方法）

居住の権利形態	建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式	月払い方式	
年齢に応じた金額設定	なし	
要介護状態に応じた金額設定	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	減額なし	
利用料金の改定	条件	契約書第 4 条 3 項
	手続き	協議により改定

（利用料金のプラン）

		プラン 1	プラン 2
入居者の状況	要介護度	自立	要介護 2

	年齢	85歳	90歳
居室の状況	床面積	18㎡	21.6㎡
	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	無	無
	敷金	無	無
月額費用の合計		129,000円	136,000円
家賃		42,000円	49,000円
介護保険外※	食費	44,550円	44,550円
	共益費（管理費・光熱水費含）	20,000円	20,000円
	介護費用（生活支援費）	22,450円	22,450円
	その他（ベッドレンタル代など）	円	円

※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）

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	近隣のサ高住の料金体系にあわせて
敷金	なし
管理費	共益費(¥20,000)に含む
食費	給食部門の原価算定による
光熱水費	共益費(¥20,000)に含む 一般的な一人暮らしの高熱水費より算定
介護費用（生活支援費）	介護福祉士の時間給により算定
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2（サービスの一覧）の他、居室内の電話代、NHK受信料、衛星放送受信料等
その他のサービス利用料	基本サービスの一月あたり作業時間合計より算定

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	10人
	女性	41人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上 75歳未満	5人
	75歳以上 85歳未満	16人
	85歳以上	30人

要介護度別	自立	6人
	要支援1	0人
	要支援2	6人
	要介護1	16人
	要介護2	11人
	要介護3	7人
	要介護4	3人
	要介護5	2人
入居期間別	6ヶ月未満	5人
	6ヶ月以上1年未満	5人
	1年以上5年未満	41人
	5年以上10年未満	0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	51人
入居率	96.2%

(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	2人
	医療機関	3人
	死亡者	3人
	その他	3人
前解約の状況	施設側の申し出	1人
		(解約事由の例) 他者への迷惑行為
	入居者側の申し出	4人
		(解約事由の例) 他施設へ転居

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		当事業所
電話番号		0776-43-1360
対応している時間	平日	午前 8 時 30 分～午後 5 時 30 分
	土曜	午前 8 時 30 分～午後 5 時 30 分
	日曜・祝日	午前 8 時 30 分～午後 5 時 30 分
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	あり	(その内容) 対人、対物
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	あり	(その内容)
事故対応及びその予防のための指針	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	なし	
第三者による評価の実施状況	実施日	年 1・2 回
	評価機関名称	運営推進会議
	結果の開示	あり

9. 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に交付
管理規程	入居希望者に公開
事業収支計画書	公開していない
財務諸表の要旨	入居希望者に公開
財務諸表の原本	入居希望者に公開

10. その他

運営懇談会	あり	(開催頻度) 年 1・2 回
提携ホームへの移行	提携ホーム名：六条ホームやわらぎ・松本ホームやわらぎ	
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	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	あり	
有料老人ホーム設置運営指導指針「5.規模及び構造設備」に合致しない事項	なし	
合致しない事項がある場合の内容		
「6.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	
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		

11. 高齢者居宅生活支援事業を行う者との連携及び協力

協力居宅機関	1	名称	ヘルパーステーション いなほ
		住所	福井県福井市江端町 20-20-24
		協力内容	入居者への訪問介護サービスの提供
	2	名称	いなほ 在宅介護支援事業所
		住所	福井県福井市江端町 20-20-24
		協力内容	入居者への介護の申請、サービス利用の相談
	3	名称	いなほ リハビリサポートセンター
		住所	福井県福井市江端町 20-20-24
		協力内容	入居者への通所介護サービスの提供

添付書類：別添 1（別々に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			事業所の名称	所在地
<居宅サービス>				
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	えぼたホームやわらぎ	福井市江端町20-1-3
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		
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	六条ホームやわらぎ 松本ホームやわらぎ	福井市下六条町217-4 福井市松本1丁目2-19
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		
<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		
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		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	六条ホームやわらぎ	福井市下六条町217-4
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
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	六条ホームやわらぎ 松本ホームやわらぎ	福井市下六条町217-4 福井市松本1丁目2-19
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	えぼたホームやわらぎ	福井市江端町20-1-3
居宅介護支援	あり	なし		
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし		
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		
介護予防通所介護	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	六条ホームやわらぎ 松本ホームやわらぎ	福井市下六条町217-4 福井市松本1丁目2-19
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		
<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		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援	あり	なし		
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり	なし		
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		

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

	個別の利用料で、実施するサービス (利用者が全額負担)			都度 ^{※2}	料金 ^{※3}	備 考
	包含 ^{※2}					
介護サービス						
食事介助	なし	あり		○	¥600～	30分毎に600円
排泄介助・おむつ交換	なし	あり		○	¥600～	30分毎に600円
おむつ代	なし	あり				
入浴(一般浴)介助・清拭	なし	あり		○	¥600～	30分毎に600円
特浴介助	なし	あり		○	¥600～	30分毎に600円
身辺介助(移動・着替え等)	なし	あり		○	¥600～	30分毎に600円
機能訓練	なし	あり				
通院介助	なし	あり		○	¥600～	福井市内
生活サービス						
居室清掃	なし	あり	○			
リネン交換	なし	あり		○	¥600～	30分毎に600円
日常の洗濯	なし	あり		○	¥200～	小200円/回 大400円/回
居室配膳・下膳	なし	あり		○	¥3,000	
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		○	¥600～	30分毎に600円 別途買物代 施設より1km圏内に限る
役所手続き代行	なし	あり		○	¥600～	30分毎に600円 別途手続代
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				
健康相談	なし	あり	○			
生活指導・栄養指導	なし	あり	○			
服薬支援	なし	あり		○	¥2,000	月額
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	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		○	¥600～	30分毎に600円 別途車代
入退院時の同行	なし	あり		○	¥600～	30分毎に600円 別途車代
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	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、月額のサービス費用に包含される場合と、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。