

重要事項説明書（老人福祉法による）

1. サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	「地域社会と融合し、安心・安全と和やかな生活を約束します」という基本理念に則り <ul style="list-style-type: none"> ・ 地域の皆様・関係機関と積極的に交友を図り、地域社会に貢献することを常に心がけます ・ 福祉事業理念を全職員が理解します ・ スタッフが業務に安心して集中できる環境を構築します ・ ご利用者様だけでなく、ご家族のご意思・ご要望を理解し支援に生かします
サービスの提供内容に関する特色	<ul style="list-style-type: none"> ・ デイサービスが併設されていること ・ 居宅介護支援事業所との連携ができていること ・ 訪問介護事業所との連携ができていること
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	<input type="checkbox"/> 1 救急車の手配 <input type="checkbox"/> 2 入退院の付き添い <input type="checkbox"/> 3 通院介助 <input type="checkbox"/> 4 その他（ ）		
協力医療機関	1	名称	医療法人 加藤医院
		住所	〒919-1331 福井県三方上中郡若狭町鳥浜 25-75
		診療科目	内科・消化器科
		協力内容	緊急時の外来診療、訪問診療、看護職員への助言等
	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	住宅賃貸借契約書による				
契約の解除の内容	住宅賃貸借契約書による				
事業主体から解約を求める場合	解約条項	住宅賃貸借契約書第 18 条			
	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: 1 日から日割にて体験入居可能) 2) なし				
入居定員	18 人 ※ただし、一部屋 2 名入居も可能				
その他					

2. 職員体制

(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	0	0	0	
直接処遇職員	7	1	6	
介護職員	5	1	4	
看護職員	2	0	2	
機能訓練指導員	0	0	0	
1 週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				40

(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	0	0	0
介護福祉士	3	1	2
実務者研修の修了者	0	0	0
初任者研修の修了者	2	0	2
介護支援専門員	0	0	0

(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	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

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (18時～ 9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

(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									
	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	2	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
応じた職員 の人数 業務に従事した 経験年数に	1年未満	0	0	0	2	0	0	0	0	0
	1年以上	0	2	1	2	0	0	0	0	0
	3年未満									
	3年以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5年未満									
	5年以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	10年未満									
	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

(入居者の人数)

性別	男性	7人
	女性	13人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上 75歳未満	1人
	75歳以上 85歳未満	7人
	85歳以上	12人
要介護度別	自立	0人
	要支援 1	1人
	要支援 2	1人
	要介護 1	5人
	要介護 2	6人
	要介護 3	4人
	要介護 4	3人
	要介護 5	0人
入居期間別	6ヶ月未満	3人
	6ヶ月以上 1年未満	2人
	1年以上 5年未満	15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歳
入居者数の合計	20人
入居率※	94%

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	1人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	3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
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	5人
		(解約事由の例)

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)

窓口の名称		あい福井
電話番号		0770-47-6884
対応している時間	平日	9:00~18:00
	土曜	9:00~18:00
	日曜・祝日	9:00~18:00
定休日		

(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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	介護事業者賠償責任補償制度に加入
	<input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	介護事業者賠償責任補償制度に加入
	<input type="checkbox"/> 2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	<input type="checkbox"/> 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
	<input checked="" type="checkbox"/> 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
	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input checked="" type="checkbox"/> 3 公開していない
管理規程	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input checked="" type="checkbox"/> 3 公開していない
事業収支計画書	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 3 公開していない

6. その他

運営懇談会	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり (開催頻度) 年 1回			
	2 なし			
	<table border="1"> <tr> <td>1 代替措置あり</td> <td>(内容)</td> </tr> <tr> <td colspan="2">2 代替措置なし</td> </tr> </table>	1 代替措置あり	(内容)	2 代替措置なし
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:) <input checked="" type="checkbox"/> 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 2 なし <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし			
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	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 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				

添付書類：別添1（別を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）

高齢者の居住の安定確保に関する法律に基づく「登録事項等についての説明」、
および、老人福祉法にもとづく「重要事項説明書」の説明を受けました。

※_____様

説明年月日 平成 年 月 日

説明者署名_____

別添 1

事業者が運営する介護サービス事業一覧表

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	詳細別紙	
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	詳細別紙	
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		
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		
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		
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	詳細別紙	
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし	詳細別紙	
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	詳細別紙	
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		
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

入居者の個別選択によ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	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
	なし	あり				
介護サービス						
食事介助	なし	あり				
排泄介助・おむつ交換	なし	あり				
おむつ代	なし	あり		○	料金は商品による	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり				
特浴介助	なし	あり				
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり				
機能訓練	なし	あり				
通院介助	なし	あり				
生活サービス						
居室清掃	なし	あり		○	0～15,000円/月	
リネン交換	なし	あり		○	同上	
日常の洗濯	なし	あり		○	同上	
居室配膳・下膳	なし	あり		○	500円/月	
入居者の嗜好に応じた特別な食事						
おやつ						
理美容師による理美容サービス						
買い物代行	なし	あり				
役所手続き代行	なし	あり				
金銭・貯金管理						
健康管理サービス						
定期健康診断						
健康相談	なし	あり				
生活指導・栄養指導	なし	あり		○	0円	
服薬支援	なし	あり		○	2,000円/月	
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		○	3,000円/月	
入退院時の同行	なし	あり				
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：利用者の所得等に依り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、月額サービスの費用に包含される場合と、サービスの都度払いによる場合に依りて、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。

事業者が運営する介護サービス事業一覧表

訪問介護 介護予防訪問介護	ケアステーション新日本	山梨県甲府市落合町 568 番地 5
	ケアステーション嶺南	福井県三方上中郡若狭町鳥浜第 28 号 54 番地の 2
	ケアステーション静岡	静岡県富士宮市三園平 1406 番地 3
地域密着型通所介護 介護予防通所介護	あい山城	山梨県甲府市上今井町 571 番地 4
	あい清里	山梨県北杜市高根町村山北割 1391 番地 1
	あい双葉	山梨県甲斐市岩森 1392 番地 2
	あい常永	山梨県中巨摩郡昭和町河西 1615 番地 2
	あい清里別館	山梨県北杜市高根町村山北割 1386 番地 1
	あいう今井	山梨県甲斐市下今井 2689 番地 3
	あい山梨市	山梨県山梨市下井尻 894 番地
	あい響が丘	山梨県甲斐市龍地 3066 番地 1
	あいう黒沢	山梨県北杜市下黒澤 3790 番地 2
	あい笛吹	山梨県笛吹市春日居町鎮目 301 番地
	あい福井	福井県三方上中郡若狭町鳥浜第 28 号 54 番地の 2
	あい甲西	山梨県南アルス市古市場 595 番地
	あい竜王丘	山梨県甲斐市西八幡 869 番地
	あい小瀬泉	山梨県甲府市小瀬町 777 番地 1
	あい笛吹別館	山梨県笛吹市春日居町鎮目 299 番地 4
	あい中央西花輪	山梨県中央市西花輪 2259 番地
	あいう宮	山梨県笛吹市一宮町一ノ宮 1596 番地 1

	あい上町	山梨県甲府市小瀬町 772 番地 2
	あい葦崎	山梨県葦崎市栄 1 丁目 7 番 46・2 号
	あい熊野堂	山梨県笛吹市春日居町熊野堂 437 番地
	あい富士吉田	山梨県富士吉田市下吉田五丁目 29 番 34 号
	あい富士宮市	静岡県富士宮市三園平 1406 番地 3
	あい甲州	山梨県甲州市塩山上塩後 344 番地 1
	あい駅裏	山梨県甲斐市竜王新町 1066 番地 1
	あい葦崎栄	山梨県葦崎市栄 1 丁目 7 番 42 号
	あい藤田	山梨県南アズス市藤田 1657・4
居宅介護支援	ケアステーション新日本	山梨県甲府市落合町 568 番地 5
	ケアステーション北杜	山梨県北杜市高根町村山北割 1386 番地 1
	ケアステーション甲斐市	山梨県甲斐市龍地 3066 番地 1
	ケアステーション笛吹	山梨県笛吹市春日居町鎮目 299 番地 4
福祉用具貸与・ 介護予防福祉貸与	ケアステーション新日本	山梨県甲府市落合町 568 番地 5
短期入所生活介護・ 介護予防短期入所生活介護	シヨートステイ増坪東	山梨県甲府市増坪町 327 番地 1
	シヨートステイ葦崎大	山梨県葦崎市栄 1 丁目 7 番 46 号

