重要事項説明書

		記入年月日	2019年5月1日
記入者名	椎名 一成	所属・職名	ケアヴィレッジ美乃里 支配人

1. 事業主体概

要

事業主体の名称、	主たる事務所の所存	生地及び電話	番号その他の連絡先		
	事業主体の名称	法人の種	営利法人		
		類			
		名称	(ふりがな)		
			かぶしきがいしゃゆにまっと りたいあめんと・こみゅに		
			てい		
			(株)ユニマット リタイアメント・コミュニティ		
	事業主体の主た	〒107-	東京都港区北青山二丁目7番13号		
	る	0061	プラセオ青山ビル		
	事務所の所在地				
	事業主体の連絡	電話番号	03-5413-8228		
	先	FAX番	03-5413-8227		
		号			
		ホームペー	なし		
		ジ	あり:http://www.unimat-rc.co.jp		
		アドレス			
事業主体の代表者	· Ø	職名	代表取締役		
職名及び氏名		氏名	中川 清彦		
事業主体の設立年月日		1975年6月	1975年6月2日		
		•			

介護サービスの種類				
<居宅サービス>				
訪問介護	あり	なし	三橋ケアセンターそよ風	さいたま市大宮区三橋 1-871
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	デイサービスセンターりはせんそよ風	さいたま市見沼区蓮沼 1500-1
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	大宮東ケアセンターそよ風	さいたま市見沼区大字南中野 1135-7
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	戸田ケアコミュニティそよ風	戸田市氷川町 2-16-23
福祉用具貸与	あり	なし	そよ風ホームケアサポートセンターさいたま	さいたま市中央区桜丘 1-11-11
特定福祉用具販売	あり	なし	そよ風ホームケアサポートセンターさいたま	さいたま市中央区桜丘 1-11-11
<地域密着型サービス>				
定期巡回・随時訪問介護・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	こうのすケアセンターそよ風	鴻巣市天神 4-32-1
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	岩槻ケアセンターそよ風	さいたま市岩槻区飯塚 1280-3
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		
複合型サービス	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	三橋ケアセンターそよ風	さいたま市大宮区三橋 1-871
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし	三橋ケアセンターそよ風	さいたま市大宮区三橋 1-871
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	デイサービスセンターりはせんそよ風	さいたま市見沼区蓮沼 1500-1
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	大宮東ケアセンターそよ風	さいたま市見沼区大字南中野 1135-7
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	戸田ケアコミュニティそよ風	戸田市氷川町 2-16-23
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	そよ風ホームケアサポートセンターさいたま	さいたま市中央区桜丘 1-11-11
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	そよ風ホームケアサポートセンターさいたま	さいたま市中央区桜丘 1-11-11
・ <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	こうのすケアセンターそよ風	鴻巣市天神 4-32-1
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	岩槻ケアセンターそよ風	さいたま市岩槻区飯塚 1280-3
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		

2. 施設概要

施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先					
施設の名称	(ふりがな) け	あう゛ぃれっじみのり			
	ケ	アヴィレッジ美乃里			
施設の所在地	₹352-0001	埼玉県新座市東北 2-6-26			
施設の連絡先	電話番号	048-471-1155			
	FAX番号	048-476-3939			
	ホームページ	なし			
	アドレス	あり: http://www.unimat-rc.co.jp/minori/			
施設の開設年月日		1986年9月10日			
施設の管理者の職名及び氏名	職名	支配人			
	氏名	椎名 一成			
施設までの主な利用交通手段					
東武東上線または地下鉄有第	E 町線、副都心線	「志木駅南口」より約800 m			
西武バス「志木駅」より「て	トばりヶ丘駅北口谷	テき」又は「朝霞台駅行き」で「東三丁目」下車約 160 m			
施設の類型及び表示事項	○類型:介護付	有料老人ホーム(一般型特定施設入居者生活介護)			
	○居住の権利形	態:利用権方式			
	〇利用料支払方:	式:選択方式			
	○入居時の要件	: 入居時自立・要支援・要介護			
	○介護保険:埼	玉県指定介護保険特定施設(一般型特定施設)			
	○介護居室区分	: 全室個室(夫婦等居室含む)			
	○介護にかかわ	る職員体制: 2.5:1以上			
介護保険事業所番号	①指定特定施	設入居者生活介護 : 埼玉県指定第 1175101482 号			
	②指定介護予	防特定施設入居者生活介護:埼玉県指定第1175101482号			
特定施設入居者生活介護の事業	美の開始年月日又に	は開始予定年月日及び指定又は許可を受けた年月日(指定			
又は許可の更新を受けた場合に	は、その年月日)				
事業の開始(予定)年月日 2012年7月1日					
指定の年月日	2012年7月1	. H			
指定の更新年月日	2018年7月1	. 日			

3. 従業者に関する事項

職種別の従業者の人数及びその勤務形態(2019年5月1日現在)

有料老人ホームの人数及びその勤務形態

実人数	常勤		非常	常勤	合計	常勤換算
	専従	非専従	専従	非専従		人数
施設長		1			1	0. 1
生活相談員		2			2	1.2
看護職員	1		12		13	6. 7
介護職員	7	4	13		24	15. 1
機能訓練指導員			2		2	0. 2
計画作成担当者		2			2	1. 1
栄養士	1				1	1
調理員			4		4	3.8
事務員	1				1	1
その他従業者			10		10	3. 7
1週間のうち、常勤の従業者が勤	務すべき 時間	引数		40 時間		

※ 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。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常	勤	非常勤		
	専従	非専従	専従	非専従	
社会福祉士					
介護福祉士	3	2	4		
介護職員初任者研修	1		1		
訪問介護員1級					
訪問介護員2級	3		3		
訪問介護員3級					
介護支援専門員		2			

従業者である機能訓練指導員が有している資格

100/10 T T T T T T T T T T T T T T T T T T T	13 0 1 0 0 0 1 1 1				
延べ人数	常勤		非常勤		
	専従	非専従	専従	非専従	
理学療法士			2		
作業療法士					
言語聴覚士					
看護師及び准看護師					
柔道整復士					
あん摩マッサージ指圧師					

夜勤を行う看護職員及び介護職員の人数

- 12	23 2 17 7 1 to 16 6 5 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7								
	人 数	夜勤帯平均人数	最少時人数						
		(18時 ~ 7時)	(休憩者等を除く)						
	看護職員	1	1						
	介護職員	2	1						

特定施設入居者生活介護の提供に当たる従業者の人数及びその勤務形態 実人数 常勤 非常勤 合計 常勤換算 専従 非専従 専従 非専従 人数 生活相談員 2 2 1.2 看護職員 1 12 13 6.7 7 介護職員 4 13 24 15. 1 機能訓練指導員 2 2 0.2 計画作成担当者 1.1 その他従業者 10 10 3. 7 40 時間 1週間のうち、常勤の従事者が勤務すべき時間数 ※ 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。 従業者である介護職員が有している資格 延べ人数 常勤 非常勤 非専従 専従 非専従 専従 社会福祉士 介護福祉士 3 2 4 介護職員初任者研修 1 1 訪問介護員1級 訪問介護員2級 3 3 訪問介護員3級 介護支援専門員 従業者である機能訓練指導員が有している資格 延べ人数 常勤 非常勤 非専従 専従 非専従 専従 理学療法士 2 作業療法士 言語聴覚士 看護師及び准看護師 柔道整復士 あん摩マッサージ指圧師 管理者の他の職務との兼務の有無 あり なし 管理者が有している当該業務に係る資

なし

特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護職員及び介護職員の常勤換算方

法による人数の割合

あり

資格等の名称

介護福祉士 介護支援専門員

2.5:1

	看護	職員	介記	護職員	生活相談員	
	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	6	1	8	1	
前年度1年間の退職者数	2	4	4	3		
業務に従事した経験年数						
1年未満の者の人数		6	2	12	2	
1年以上3年未満の者の人数				2		
3年以上5年未満の者の人数		2	2	2		
5年以上10年未満の者の人数	1	4	3	1		1
10年以上の者の人数						1
	機能	能訓練指導	員	計	画作成担当	5者
	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						
1年未満の者の人数			1	1		
1年以上3年未満の者の人数						
3年以上5年未満の者の人数						
5年以上10年未満の者の人数			1	1		
10年以上の者の人数						
業者の健康診断の実施状況	•	•		なし		あり

4. サービスの内容

施設の運営に関する方針

【そよ風憲章】

≪基本理念≫

私たちは、高齢者社会で果たす役割の重大性を自覚し、明るく元気ですこやかなヒューマンライフを支えます。 《介護サービスの基本方針》

常に愛情と誠意を持って利用者の自立を助け、その家庭の繁栄にお手伝いいたします。

介護のスペシャリストとして常に自己研鑽に励み、誠意を持って質の高い介護サービスが提供できるよう、専門性の向上 に努めます。

医療機関との連携を図り、医療・介護技術の進歩に即応し、高水準の介護を追求します。

個人のニーズと意志を尊重し、生活の質の向上に努めます。

業務上で知り得た個人及び家庭の情報については、一切漏洩しません。

≪品質方針≫

利用者のニーズを常に把握し、ハートフルな介護サービスを提供します。

医療スタッフ・家族と一体となったチームケアを推進し、利用者のADLの向上を図ります。

規定・手順書を熟知し、介護力の均一化と事故の防止に努めます。

介護サービスの内容、利用定員等

71 12 7		
個別機能訓練加算: 125円(利用者負担額:13円)/日(1割負担の方)		あり
※上記金額は、介護報酬告示上の額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応		
じた額を徴収する。	なし	
専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の理学療法士等を1名以上配置し		
ている事業所において、利用者に対して、機能訓練指導員、看護職員、介護職員		
等が共同して、利用者ごとに個別機能訓練計画を作成し、当該計画に基づき		
計画的に機能訓練を行っている場合に加算されます。		
夜間看護体制加算: 104円 (利用者負担額:11円) /日 (1割負担の方)		あり
※上記金額は、介護報酬告示上の額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応		
じた額を徴収する。	なし	
常勤の看護師を1名以上配置し、看護に係る責任者を定めている事業所にお		
いて、看護職員により、又は病院若しくは診療所若しくは訪問看護ステーシ		
ョンとの連携により、利用者に対して24時間連絡体制及び必要に応じて健康		
上の管理等を行う体制を確保した上で、重度化した場合における対応に係る		
指針を定め、入居の際に、利用者又はその家族に対して当該指針の内容を説		
明し、同意を得ている場合に加算されます。		
医療機関連携加算: 836円(利用者負担額:84円)/月(1割負担の方)	なし	あり
※上記金額は、介護報酬告示上の額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応		
じた額を徴収する。		
看護職員が、利用者ごとに健康の状況を継続的に記録している場合において、		
当該利用者の同意を得て、協力医療機関又は当該利用者の主治医に対して、当該		
利用者の健康の状況について月に1回以上情報を提供した場合に加算されます。		
看取り介護加算:	なし	あり
死亡日以前4日以上30日以下: 1,504円(利用者負担額:151円)/日		
死亡日以前2日又は3日: 7,106円(利用者負担額:711円)/日		
死 亡 日 : 13,376円(利用者負担額:1,338円)/日		
(上記金額は1割負担の場合)		
※上記金額は、介護報酬告示上の額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応		
じた額を徴収する。		
医師が一般に認められている医学的知見に基づき回復の見込みがないと診断し		
た利用者に対して、利用者又はその家族等に看取りに関する指針の内容を説明		
し同意を得た上で、医師、看護職員、介護支援専門員、介護職員等が共同して当		

ᅪᄡᄭᇹᆓᇕᅪᆀᇚᆇᇶᄼᇕᇦᅜᅺᆌᆍᄼᅜᄼᆡᅠᄝᄙᄨᄁᆀᄜᆇᇶᇄᄵᆋᄓ		
該指針に基づき利用者の介護に係る計画を作成し、医師等が利用者の状態又は		
家族の求め等に応じ、随時本人又はその家族に介護記録等を活用して説明を行		
い、同意を得て介護が行われている場合に加算されます。		+ 10
認知症専門ケア加算(I): 31円(利用者負担額:4円)/日(1割負担の 方)	なし	あり
※上記金額は、介護報酬告示上の額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応		
じた額を徴収する。		
認知症高齢者の日常生活自立度のランクⅢ、Ⅳ又はMに該当する利用者(以		
下「対象者」という。)の占める割合が2分の1以上である事業所において、認		
知症介護実践リーダー研修修了者を対象者の数に応じて1名以上配置し、当該		
事業所の従業者に対して認知症ケアに関する留意事項の伝達又は技術指導に		
係る会議を定期的に開催している場合に加算されます。		
認知症専門ケア加算(Ⅱ): 41円(利用者負担額:5円)/日(1割負担の	なし	あり
方)		
※上記金額は、介護報酬告示上の額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応		
じた額を徴収する。		
認知症高齢者の日常生活自立度のランクⅢ、Ⅳ又はMに該当する利用者(以下		
「対象者」という。)の占める割合が2分の1以上である事業所において、認知症介		
護指導者研修修了者を1名以上及び認知症介護実践リーダー研修修了者を対象者		
の数に応じて1名以上配置し、当該事業所の従業者に対して認知症ケアに関する留		
意事項の伝達又は技術指導に係る会議を定期的に開催すると共に、介護職員、看護		
職員ごとに認知症ケアに関する研修計画を作成し、当該計画に従い研修を実施又は		
予定している場合に加算されます。		
サービス提供体制強化加算(I)イ: 188 円(利用者負担額:19 円)/日	なし	あり
(1割負担の方)		
※上記金額は、介護報酬告示上の額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応		
じた額を徴収する。		
事業所の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が 100 分の 60 以上であ		
る場合に加算されます。		
サービス提供体制強化加算(I)ロ: 125 円(利用者負担額:13 円)/日(1	なし	あり
割負担の方)		
※上記金額は、介護報酬告示上の額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応		
じた額を徴収する。		
事業所の介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が 100 分の 50 以上であ		
る場合に加算されます。		
サービス提供体制強化加算(Ⅱ): 62円(利用者負担額:7円)/日(1割負	なし	あり
坦の方)		
※上記金額は、介護報酬告示上の額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応		
じた額を徴収する。		
事業所の看護・介護職員の総数のうち、常勤職員の占める割合が100分の75以上		
である場合に加算されます。		
サービス提供体制強化加算(Ⅲ): 62円(利用者負担額:7円)/日(1割負	なし	あり
担の方)		
※上記金額は、介護報酬告示上の額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応		
じた額を徴収する。		
事業所のサービスを利用者に直接提供する職員の総数のうち、勤続年数3年以上		
の者の占める割合が 100 分の 30 以上である場合に加算されます。		<u> </u>
退院・退所時連携加算 : 313円(利用者負担額:32円)/日(1割負担の方)	なし	あり

※上記金額は、介護報酬告示上の額に対し	※上記金額は、介護報酬告示上の額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に原					
じた額を徴収する。医療提供施設を退院・退所して特定施設に入居する場合に						
加算されます。※入居から30日以内。(要支援1及び要支援2の方は対象外)						
介護職員処遇改善加算 (I): 所定単位	立数×サ	ービス別加	算率(8.2%)×10.45円	なし		
(1割負担の方)					あり	
※上記金額は、介護報酬告示上の額に対し	ノ、介護	保険負担害	合証に記載の割合に応			
じた額を徴収する。						
事業所が厚生労働大臣が定める基準に適	i合する	介護職員の	賃金の改善等を実施し			
ている場合に加算されます。						
人員配置が手厚い介護サービスの実施の不	有無			なし	あり	
利用者の個別的な選択による介護サービス	スの実施	状況		別.	l紙	
協力医療機関の名称 ①医療法人社団武蔵野会 新座志木中央総合病院(327 床)					27 床)	
埼玉県新座市東北 1-7-2 (ホームから約 800m)					n)	
	②さい	たま往診り	フリニック			
			富士見市鶴瀬東 1-6-11(ホームから!	5 7km)	
(協力の内容)	!	- 11 - 12 / 17		21% 9 (J. TIMI)	
①年1回の一般健康診断の実施	布 油打	1か治療 ⁻	A 陰笑の掛置が受けられ	ス		
		,		- 0	成立が込度	
② 24 時間緊急対応(オンコー)		1	1			
協力歯科医療機関(訪問)	なし	あり	医療法人エイヂング会	エイヂンク	グ歯科医院	
			埼玉県ふじみ野市上福	岡 6−9−21−11	7(訪問診	
			療 ホームから 9.6km)			
(協力の内容)						
定期的な訪問による診察、治療	寮					
	丰石					
要介護時における居室の住替えに関する事項						
要介護時に介護を行う場所						
一般居室、又は一時介護室						

一時介護室へ移る場合		
判断基準・手続について		
(その内容)		
一一時介護室において介護を行う場合は、		
①事業者の指定する医師の意見を聞く		
②入居者の意思を確認する		
ただし、緊急を要する場合には、医師の意見	及び入居者の音思を確認し	たトで
事業者が判断します。		77611. ((
追加的費用の有無	なし	あり
居室利用権の取扱い	74.0	(4)
「その内容)		
	は去体ナフ	
一 一 一時的な共用施設の利用であり、居室の権利	は仔紅する。	
入居一時金償却の調整の有無	なし	あり
従前の居室からの面積の増減の有無	なし	あり
従前居室との仕様の変更		
便所の変更の有無	なし	あり
浴室の変更の有無	なし	あり
洗面所の変更の有無	なし	あり
台所の変更の有無	なし	あり
その他の変更の有無	なし	あり
(その内容)	3.0	٠, ٠,
	レかります	
	C.& / & / 8	
介護居室へ移る場合		
判断基準・手続について		
(その内容)		
介護居室はありません。		
7,12,12		
追加的費用の有無	なし	あり
居室利用権の取扱い		
(その内容)		
入居一時金償却の調整の有無	なし	あり
従前の居室からの面積の増減の有無	なし	あり
従前居室との仕様の変更	5	
便所の変更の有無	なし	あり
浴室の変更の有無	なし	あり
洗面所の変更の有無	なし	あり
台所の変更の有無	なし	あり
	なし	あり
その他の変更の有無 (その内容)		

~	の他()	なし	あり
	判断基準・手続について			
	(その内容)			
			なし	あり
	居室利用権の取扱い			
	(その内容)			
			なし	あり
	従前の居室からの面積の増減の有無		なし	あ
	従前居室との仕様の変更		1,40	ω,
	便所の変更の有無		なし	あ
	浴室の変更の有無		なし	あり
	洗面所の変更の有無		なし	あり
	台所の変更の有無		なし	あり
	その他の変更の有無		なし	あり
	(その内容)		1 /4 0	α)
<u> </u>	立している者を対象 支接の者を対象		なしたし	ああ
要	支援の者を対象		なし	あ
要分	介護の者を対象		なし	あ
	②2人入居の場合は、2人の関係が2 あること<追加入居> 次の場合、原契約から10年以内で国 ①原契約が1人入居の場合②原契約が2人入居で1人入居になっ 但し、配偶者を含む全ての追加入居者	且つ1回に限り、追加入 った場合	居することがら	出来ます
契約の解	満60歳以上であること。除の内容【契約の終了】①入居者が逝去した場合(2名の場合)		場合)	
	②事業者から契約解除が行われた場合 ③入居者から契約解除が行われた場合 【事業者からの契約解除】 事業者は、つぎのいずれかに該当し、な て維持する事が社会通念上著しく困難	- 合 かつ、そのことが本契約		
	契約を解除する事があります。 ①入居申込書に虚偽の事項を記載する ②月額の利用料その他の支払いを正当 ③入居契約書第20条(禁止又は制限	当な理由なく、しばしは	「遅滞するとき	

	⑥事業者の承認を得ず、第三者を同居させたとき
	【入居者からの契約解除】
	事業者に対して少なくとも30日前に解約の申し入れを行う事により契約を解除出来
	ます。
	解約届を提出しないで退去した場合には、退去の事実を知った日の翌日から起算して
	30日目をもって、契約は解約されたものとします。
体験入居の内容	2 泊 3 日~1 週間程度の日程で体験入居が可能
	料金:5,400円(税込)
	1泊2日 3食付(朝食・昼食・夕食)
入居定員	80名
その他	【その他入居契約の解除】
	契約締結日から14日以内であり、入居前であれば、書面によって事業者に通知する
	ことにより、契約を解除することが出来ます。この場合、基本プラン及び入居金軽減プ
	ランを選択されている場合、受領済みの入居一時金を全額無利息で返還します。

、居者の状況	ァ 目目 - ト フ	7 ∌l.imi/	の甘油	ロの芸具	+ n	(0010 /	5 F B 1 D 到 <i>去</i>	-1		
入居者の人数(報告)	に 関 9 6						F5月1日現在 ■ ■ ○ 蓋 4	<u> </u>	스크	
0 5 45 47 45		要介記	受Ⅰ	要介護	Z	要介護3	要介護4	要介護5	合計	
6 5 歳未満	-11-							+ , +		
65歳以上75歳未済		_		1				1	2	
75歳以上85歳未済	商	5		1		2	1	4	13	
85歳以上		3		8		4	9	9	33	
		自立	乙	要支援	1	要支援2	?		合計	
6 5 歳未満										
65歳以上75歳未済										
75歳以上85歳未済	茜			2					2	
85歳以上				3		5			8	
入居者の平均年齢						8	8.31歳			
入居者の男女別人数		男性	生	13名			女性	女性 4		
入居率(一時的に不満	在となっ	っている	る者を	含む)				(定員基準	72.50%	
前年度に退去した者の	の人数((2017 年	三度)					•		
		要介記	蒦 1	要介護	2	要介護3	要介護 4	要介護 5	合計	
自宅等										
社会福祉施設						1	1		2	
医療機関										
死亡者		1					1	2	4	
その他										
<u> </u>		自立	<u> </u>	要支援	1	要支援 2	2		 合計	
 自宅等										
社会福祉施設										
医療機関										
死亡者						1			1	
その他						1			1	
						<u> </u>				
入居期間	6ヶ月	未満	6 4	月以上	1	年以上	5年以上10	10 年以上 15	15 年以上	
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	0 // /11/	/ 〜1 叫				年未満			10 十丛工	
			1 1	F未満) 		年未満	年未満	_	
入居者数	11			11		15	18	1	2	

居室の状況 区分 室数 人数 1の居室の床面 一般居室個室 あり なし 65 17.3 ~ 36 一般居室相部屋 あり なし 介護居室個室 あり なし 介護居室相部屋 あり なし		建築基準法第2条	:第9号の2	に規定す	る耐火建築物	J	なし	あ
- 般居室側室 あり なし 65 17.3 ~ 36 - 般居室側室 あり なし		建築基準法第2条	:第9号の3	に規定す	る準耐火建築	物	なし	あ
一般居室相部屋 あり なし	居室の状況		区分		室数	人数	の居室の	の床面
		一般居室個室	あり	なし	65		17.3	\sim 36.
### (1997) 小護居室相部屋 あり なし 1 2 21		一般居室相部屋	あり	なし				
### (1997) 小護居室相部屋 あり なし 1 2 21								
### (1997) 小護居室相部屋 あり なし 1 2 21								
大用便所の設置数		介護居室個室	あり	なし				
共用便所の設置数		介護居室相部屋	あり	なし				
共用便所の設置数								
共用便所の設置数								
		1 11 11				2		21.
個室の便所の設置数 65 個室における便所の設置割合 100% 5 5 車 い す 等の対応 が 可能 な 数 38 浴室の設備状況 浴室の数 個浴 大浴槽 特殊浴槽 リフト浴 22 (一般居宝) 2 1 1 1 全の他、浴室の設備に関する事項 6 堂の設備状況 1 F に食堂あり(多目的ホールと兼用) 人居者等が調理を行う設備状況 なし あり (その内容) ロビー、ラウンジ、多目的室兼図書コーナー、健康管理室、談話室、機能訓練室、食堂兼多目的ホール、大浴場、機械浴室、エレベーター、洗濯室(乾燥機付き)、サンルーム、上浴りカルーム、来客用駐車場、差容室 ※下線がの施設は下記の料金が必要です。 喫茶コーナーで提供する飲食料。食堂での食事代。トランクルームの使用料。 美容室の外部サービス利用料。 ※ 第一次のより、デンタルームの使用料。 美容室の外部サービス利用料。 ※ 第一次のおり、東用施設は、手すり設置。車椅子での移動可能。 リフォーム済みの居室(38 室/66 室)は、バリアフリー 緊急通報装置の設置状況 なし 一部あり 全居室内にあり 今級電話回線の設置状況 なし 一部あり 全居室内にあり たりど回線の設置状況 なし 一部あり 全居室内にあり たりど回線の設置状況 なし 一部あり 全居室内にあり 施設の敷地に関する事項 数地の面積 2,235 ㎡ 事業所を運営する法人が所有 なし あり 契約期間 始 終	共用便所の設置数	5						
38			 					
	個室の便所の設置数	65						
22(一般居室) 2 1 1 1 その他、浴室の設備に関する事項 食堂の設備状況		l sur l sur	+					
その他、浴室の設備に関する事項 1 Fに食堂あり(多目的ホールと兼用) 入居者等が調理を行う設備状況 なし あり なし あり での内容)	浴室の設備状況	浴室の数				特殊浴槽	リフ	7 ト浴
食堂の設備状況	T	1	22(一般	号室)	2	1		1
入居者等が調理を行う設備状況 なし あり その他、共用施設の設備状況 (その内容) ロビー、ラウンジ、多目的室兼図書コーナー、健康管理室、談話室、機能訓練室、食堂兼多目的ホール、大浴場、機械浴室、エレベーター、洗濯室(乾燥機付き)、サンルーム、上ランクルーム、来客用駐車場、養容室 ※下線部の施設は下記の料金が必要です。 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1	に関する事項	> - 6 >/4	3 V / F)/ H)		
その他、共用施設の設備状況		S = 0 10 10 S			目的ホールと			
なし あり (その内容) ロビー、ラウンジ、多目的室兼図書コーナー、健康管理室、談話室、機能訓練室、食堂兼多目的ホール、大浴場、機械浴室、エレベーター、洗濯室(乾燥機付き)、サンルーム、トランクルーム、来客用駐車場、美容室 ※下線部の施設は下記の料金が必要です。 喫茶コーナーで提供する飲食料。食堂での食事代。トランクルームの使用料。 美容室の外部サービス利用料。 バリアフリーの対応状況 (その内容) 共用施設は、手すり設置。車椅子での移動可能。 リフォーム済みの居室(38室/66室)は、バリアフリー 緊急通報装置の設置状況 なし 一部あり 全居室内にあり テレビ回線の設置状況 なし 一部あり 全居室内にあり テレビ回線の設置状況 なし 一部あり 全居室内にあり テレビ回線の設置状況 なし 一部あり 全居室内にあり を見変内にあり なし 一部あり 全居室内にあり を別の敷地に関する事項 「敷地の面積 2,235㎡ 事業所を運営する法人が所有 なし 一部あり あり 抵当権の設定 なし あり				なし		あ	9	
バリアフリーの対応状況 (その内容) 共用施設は、手すり設置。車椅子での移動可能。 リフォーム済みの居室 (38 室/66 室) は、バリアフリー 緊急通報装置の設置状況 なし 一部あり 全居室内にあり 今線電話回線の設置状況 なし 一部あり 全居室内にあり テレビ回線の設置状況 なし 一部あり 全居室内にあり 施設の敷地に関する事項 2,235㎡ 事業所を運営する法人が所有 なし 一部あり あり 抵当権の設定 なし あり 貸借(借地) 終		(その内容) ロビー、ラウン 機能訓練室、 倉	堂兼多目的	りホール、	大浴場、機材	成浴室、エレー		`
リフォーム済みの居室 (38室/66室) は、バリアフリー 緊急通報装置の設置状況 なし 一部あり 全居室内にあり 外線電話回線の設置状況 なし 一部あり 全居室内にあり テレビ回線の設置状況 なし 一部あり 全居室内にあり 施設の敷地に関する事項 2,235㎡ 事業所を運営する法人が所有 なし 一部あり あり 抵当権の設定 なし あり 貸借(借地) 終		(その内容) ロビー、ラウン 機能訓練室、 億 洗濯室(乾燥機 来客用駐車場、 ※下線部の施設 喫茶コーナ	全堂兼多目的 幾付き)、サ 美容室 设は下記の料 ーーで提供す レームの使用	ウホール、 ナンルーム 斗金が必要 ける飲食料 目料。	大浴場、機材 、 <u>トランクノ</u> ごです。	成浴室、エレ· レーム、		`
外線電話回線の設置状況 なし 一部あり 全居室内にあり テレビ回線の設置状況 なし 一部あり 全居室内にあり 施設の敷地に関する事項 2,235㎡ 事業所を運営する法人が所有 なし 一部あり あり 抵当権の設定 なし あり 貸借(借地) 終	なし あり	(その内容) ロビー、ラウン 機能訓練室、 億 洗濯室(乾燥機 来客用駐車場、 ※下線部の施設 喫茶コーサ トランクル 美容室のタ	全堂兼多目的 幾付き)、サ 美容室 设は下記の料 ーーで提供す レームの使用	ウホール、 ナンルーム 斗金が必要 ける飲食料 目料。	大浴場、機材 、 <u>トランクノ</u> ごです。	成浴室、エレ· レーム、		`
テレビ回線の設置状況 なし 一部あり 全居室内にあり 施設の敷地に関する事項 2,235 m² 敷地の面積 2,235 m² 事業所を運営する法人が所有 なし 一部あり あり 抵当権の設定 なし あり 貸借(借地) なし 終	がし あり がリアフリーの対応状 (その内容) 共用施設は、手すり リフォーム済みの居	(その内容) ロビー、ラウン機能訓練室、金洗濯室(乾燥機来客用駐車場、※下線部の施設・ランクル美容室の夕	ま堂兼多目的 サック ままま ままま ままま ままま ままま ままま ままま ままま ままま ま	内ホール、 ナンルーム 斗金が必要 ける飲食料 月料。 ス利用料。	大浴場、機材、、 トランク / です。 ・、食堂での f	政治室、エレベルーム、	ベーター、	
施設の敷地に関する事項	ボリアフリーの対応状 (その内容) 共用施設は、手すり リフォーム済みの居 緊急通報装置の設置状	(その内容) ロビー、ラウン 機能訓練室、食 洗濯室(乾燥機 来客用駐車場、 ※下線部の施設 マトランクル 美容室のタ 況 設置。車椅子での移 室(38 室/66 室)は 況	全 全 生 生 生 生 生 き は に で ム サ で の で の で の で の で の で の で の で の で の で の で の で の で の で の の で の で の で の で の で の で の で の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の の に の の に の の の に の の の の の の の の の の の の の	内ホール、 ナンルーム 斗金が必要 ける飲食料 日料。 ス利用料。	大浴場、機材、、トランク/ です。 と、食堂での食	成浴室、エレベレーム、 ま事代。	ドーター、	あり
敷地の面積 2,235 m² 事業所を運営する法人が所有 なし 一部あり あり あり あり まり なし あり あり なし あり なし あり 数し あり なし あり なし あり なし あり なし あり なし おり なし あり なし かり ない から な	がリアフリーの対応状 (その内容) 共用施設は、手すり リフォーム済みの居 緊急通報装置の設置状 外線電話回線の設置状	(その内容) ロビー、ラウン機能訓練室、食 機能訓練室、食 洗濯室(乾燥機 来客用駐車場、 ※下線部の施引 トランクル 美容室の夕 況 設置。車椅子での移 室 (38 室/66 室) は 況	全 生 生 生 生 生 生 生 生 生 に で よ に で よ に で よ に で よ の に で よ の に で よ の に で よ の に で よ の に で し の に に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に 。 に の に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 。 。 。	内ホール、 ナンルーム 斗金が必要 十る飲食料 ス利用料。 し し なし	大浴場、機材 、 トランク/ です。 ・ 食堂での自 ー部あ ー部あ	成浴室、エレベレーム、 主事代。 う 全原 う 全原	ドーター、 居室内に 居室内に	あり
事業所を運営する法人が所有 なし 一部あり あり 抵当権の設定 なし あり 貸借(借地) なし あり なし あり 契約期間 始	ボリアフリーの対応状 (その内容) 共用施設は、手すり リフォーム済みの居 緊急通報装置の設置状 外線電話回線の設置状 テレビ回線の設置状況	(その内容) ロビー、ラウン 機能訓練室、金 洗濯室(乾燥機 来客用駐車場、 ※下線部のロークル 美容室のタ 況 設置。車椅子での移 室(38室/66室) は 況	全 生 生 生 生 生 生 生 生 生 に で よ に で よ に で よ に で よ の に で よ の に で よ の に で よ の に で よ の に で し の に に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に 。 に の に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 。 。 。	内ホール、 ナンルーム 斗金が必要 十る飲食料 ス利用料。 し し なし	大浴場、機材 、 トランク/ です。 ・ 食堂での自 ー部あ ー部あ	成浴室、エレベレーム、 主事代。 う 全原 う 全原	ドーター、 居室内に 居室内に	あり
抵当権の設定 なし あり 貸借(借地) なし あり なし あり 契約期間 始	がリアフリーの対応状 (その内容) 共用施設は、手すり リフォーム済みの居 緊急通報装置の設置状 外線電話回線の設置状 テレビ回線の設置状況 施設の敷地に関する事	(その内容) ロビー、ラウン 機能訓練室、金 洗濯室(乾燥機 来客用駐車場、 ※下線部のロークル 美容室のタ 況 設置。車椅子での移 室(38室/66室) は 況	全 生 生 生 生 生 生 生 生 生 に で よ に で よ に で よ に で よ の に で よ の に で よ の に で よ の に で よ の に で し の に に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に の に 。 に の に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 に 。 。 。 。	ウホール、 ・	大浴場、機材、、トランク/ です。 ・食堂での食 ー部あ ー部あ	成浴室、エレベレーム、 主事代。 う 全原 う 全原	ドーター、 居室内に 居室内に	あり
貸借(借地) なし あり 契約期間 始 終	ボリアフリーの対応状 (その内容) 共用施設ム済みの置 共用を選出を選出を表現では、手すり リフォーム済みの置 緊急通報装置の設置状 外線電話回線の設置状況 た設の敷地に関する事 敷地の面積	(その内容) ロビー、ラウン 機能訓練室、食 洗濯室(乾燥機 来客用駐車場、 ※下線部 コンクル 美容室のタ 況 設置。車椅子での移 室 (38 室/66 室) は 況	全 生 生 生 生 生 生 生 生 生 生 に で よ に で よ に で よ し で よ し で よ し で よ し で よ し で よ し で よ し に で よ し に で よ し に に に に に に に に に に に に に	内ホール、 ナンルーム 斗金が食 計る飲食 料、 利用料。 リー しし しし 2,235	大浴場、機構、、トランク」 です。 ・。食堂での食 一部あり 一部あり 一部あり	成浴室、エレイン レーム、 ま事代。 ウ 全原 ウ 全原	ミ室内に 民室内に 民室内に	あり
なし あり 契約期間 始 終	がリアフリーの対応状 (その内容) 共用施設は、手すり リフォーム済みの置 緊急通報装置の設置状 外線電話回線の設置状 テレビ回線の設置状況 施設の敷地に関する事 敷地の面積 事業所を運営する法	(その内容) ロビー、ラウン 機能訓練室、食 洗濯室(乾燥機 来客用駐車場、 ※下線部 コンクル 美容室のタ 況 設置。車椅子での移 室 (38 室/66 室) は 況	全 生 生 生 生 生 生 生 生 生 生 に で よ に で よ に で よ し で よ し で よ し で よ し で よ し で よ し で よ し に で よ し に で よ し に に に に に に に に に に に に に	内ホール、 ナンルーム 斗金が食 計る飲食 料、 利用料。 リー しし しし 2,235	大浴場、機構、、トランク/ です。 。食堂での食 一部あ 一部あ 一部あ	成浴室、エレイン レーム、 ま事代。 ウ 全原 ウ 全原	ドーター、 居室内に 居室内に あり	あり
	ボリアフリーの対応状 (その内容) 共用施設ム済み設置状 リフォーム済み設置状外線電話回線の設置状の敷地に関する事 敷地の面積 事業地の設定 抵当権の設定	(その内容) ロビー、ラウン 機能訓練室、食 洗濯室(乾燥機 来客用駐車場、 ※下線部 コンクル 美容室のタ 況 設置。車椅子での移 室 (38 室/66 室) は 況	全 生 生 生 生 生 生 生 生 生 生 に で よ に で よ に で よ し で よ し で よ し で よ し で よ し で よ し で よ し に で よ し に で よ し に に に に に に に に に に に に に	内ホール、 ナンルーム 斗金が食 計る飲食 料、 利用料。 リー しし しし 2,235	大浴場、機構、、トランク/ です。 。食堂での食 一部あ 一部あ 一部あ	成浴室、エレイン レーム、 ま事代。 ウ 全原 ウ 全原	ドーター、 居室内に 居室内に あり	あり
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	ボリアフリーの対応状 (その内容) 共用施設ムム済み設置状 リフォ芸置の設置状の 繁急電話回線の設置状況 をシビ回線の設置状況 施設の敷地に関するる法 大レビの敷地に関する法 大レビの敷地に関する法 大しばの敷地に関する法 大しばの数地に関する法 大しばの数地に関する法 大しばの数地に関する法 大しばの数地に関する法 は当権の設定 は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、	(その内容) ロビースを 機能訓練室、 機能訓練室、 機能訓練を 来客用駐車の 下線本の 下線本の 下線本の 下の 大きで での を (38室/66室)は 況 現 で 別 に で の で の で の の の の の の の の の の の の の の	ま堂村美は一一部動 バー多)室記提の一前 バーまでムサー前 バーは、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アフー1は、アント1は、アント1は、アント1は、アント1は、アント1は、アント1は、アント1は、アント1は、アント1は、アント1は、アント1は、アント1は、アント1は	内ホール、 ナンルーム 斗金が食 計る飲食 料、 利用料。 リー しし しし 2,235	大浴場、機構、、トランク/ です。 とです。 ・食堂での食 一部あ 一部あ か。 かっ かっ かっ かっ かっ かっ いっ いっ いっ いっ いっ いっ いっ いっ いっ いっ いっ しっ いっ いっ いっ いっ いっ しっ いっ いっ いっ しっ いっ しっ いっ しっ いっ しっ いっ しっ いっ しっ いっ しっ しっ しっ しっ しっ しっ しっ しっ しっ しっ しっ しっ しっ	成浴室、エレイン レーム、 ま事代。 ウ 全原 ウ 全原	ドーター、 居室内に 居室内に あり	あり

建物の構造			鉄魚	筋コンクリー	-ト造地_	上3階地下1階	建
建物の延床	面積				3731. 061	m²	
事業所を運	営する法人	が所有		なし	_	一部あり	あり
抵当権の	設定		•			なし	あり
貸借(借家)					•	•	
なし	あり	契約期間	始			終	
		契約の自	動更新			なし	あり

利	用	者からの苦情に対	対応する窓口等の状況							
	事	事業主体や施設に言	2置している利用者か	らの苦情に対応する窓口						
		窓口の名称	苦情相談窓口	1 (計画作成担当者・生活相談員)						
		電話番号	048-471-1155	048-471-1155						
		対応している時間	間 平日	9:00~18:00						
		1	土曜	9:00~18:00						
			日曜・祝日	9:00~18:00						
		定休日等		なし						
Ī	上	こ記以外の利用者だ	からの苦情に対応する	主な窓口等						
		窓口の名称	①公益社団法人	全国有料老人ホーム協会						
		1	②新座市役所苦	情相談窓口						
			③埼玉県国民領	康保険団体連合会(介護保険課苦情対応係)						
		電話番号	① 03-3272-378	1						
		1	2 048-477-238	② 048-477-2382						
			3 048-824-2568	8						
		対応している時間	間 平日	① 10:00~17:00						
		1		$28:30\sim17:15$						
		1		③8:30~17:00						
		1	土曜	休み						
			日曜・祝日	休み						
		定休日等	土・日・祝日	及び年末年始等						
サ	_	-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						
	推	員害賠償責任保険の	の加入状況							
		なしあり) (その内容)							
		[三井住友海上火	、災保険株式会社の「福祉事業者総合賠償責任保険」に加入してお						
		[り、当社が所有	、使用または管理している各種の施設・設備・用具などの不備や						
		[業務活動上のミ	スが原因で、第三者の身体障害や財物損壊等が生じ、被害者側と						
			の間に損害賠償	質問題が発生した場合で、不可抗力による場合を除き賠償する						
-	<u>ー</u> そ	 -の他、介護サート	 ごスの提供により賠償	すべき事故が発生したときの対応に関すること						
	Ĭ	なしあり) CTRA JETOLECC STATE (FINE) TO TE						
11	_	 -ビスの提供内容に								
ソ		こしへの定供り合い	- 関りの付出守							

(その内容)

常に「本当のご入居者目線」を念頭に、平成28年2月より24時間の看護師配置をスタート。 夜間の処置が必要な方でも対応出来ます。

外出レクリエーションを一番の特色とし、毎月多い月では3~4回の外出レクがあります。

【毎月】 買い物ツアー 季節の鑑賞ツアー(イチゴ狩り・バラ鑑賞・桜など多数あり)

【四季】 グルメツアー

【春・秋】 日帰り旅行ツアー

【随時】 喫茶店ツアー

医療体制としては、現在有料老人ホームの主流でもある「訪問診療」も導入済みですが、一部、「受診」スタイルを開設時より継続しております。新座志木中央総合病院にてワンストップの医療体制となります。朝9時に職員が受診番号をご入居者に変わって確保し、その番号になるまでは施設にて待機が出来るシステムとなっています。もちろん病院内の付添や送迎も職員にて対応しており、処方箋・薬の受取も行っております。

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

禾	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	なし あり 実施した年月日 意見箱を常時設置								
	当該結果の開示状況 なし あり									
角	写三者によ	る評価の実施	运 状況							
	なし	あり	実施した年月日							
	実施した評価機関の名称									
			当該結果の開示状況	あり	あり					

一時金方式

5. 利用料金

敷金

利用料の支払い方法

					13 (>3.9		/ / 4 / 3 /				
一時	金方式	, T									
	時金及	及び月単位で支	払う利用料								
	年歯	冷に応じた金額	設定		なし		あ				
	要介	↑護状態に応じ	た金額設定		なし		あ	り			
	料金	をプラン		!					!		
		プラン名称	一時金	月額(税込)			(内訳 税込)			
				計	家賃	介護費用	食費	光熱水費	管理費		
			•	基本プラン (入居一時金全額プラン)							
		基本プラン	21, 060, 000	167, 940 円	0円	_	59,940円	実費	108,000円		
		1人入居									
		(A タイプ゜)									
		基本プラン	14, 850, 000	167, 940 円	0円	_	59,940 円	実費	108,000円		
		1人入居									
		(B タイプ)									
Ī		基本プラン	10, 800, 000	167, 940 円	0円	_	59,940円	実費	108,000円		
		1人入居									
		(C タイプ)									
		基本プラン	23, 400, 000	167, 940 円	0円	_	59,940円	実費	108,000円		
		1人入居									

月払い方式

円(家賃の ヶ月分)

選択方式

(D タイプ°)							
基本プラン	8, 820, 000	167, 940 円	0円		59,940円	実費	108,000円
1人入居	0,020,000	101, 510 1	011		03, 310 1	八貝	100,000
(E 817°)							
基本プラン	26, 100, 000	167, 940 円	0円		59,940円	実費	108,000円
1人入居	20, 100, 000	10.,010,3			00,010,1	八兵	100,000,
(F 917°)							
基本プラン	23, 850, 000	167, 940 円	0円		59,940円	実費	108,000円
1人入居						<i></i>	
(G タイプ°)							
基本プラン	17, 100, 000	167, 940 円	0円	_	59,940円	実費	108,000円
1人入居							
(H タイプ゜)							
基本プラン	22, 500, 000	167, 940 円	0円		59,940円	実費	108,000円
1人入居							
(I タイプ)							
基本プラン	20, 700, 000	167, 940 円	0円	_	59,940円	実費	108,000円
1人入居							
(J タイプ)							
基本プラン	14, 670, 000	167, 940 円	0円	_	59,940円	実費	108,000円
1人入居							
(K タイプ°)							
基本プラン	20, 880, 000	167, 940 円	0円		59,940円	実費	108,000円
1人入居							
(L タイプ)			 入居金軽減プラ	ランノ			
入居金軽減	10, 530, 000	290, 790 円	122,850円		59,940円	実費	108,000 円
プラン	10, 000, 000	230, 130]	122,000 1		00, 040 1	人 員	100,000
1 人入居							
(A タイプ)							
入居金軽減	7, 420, 000	254, 565 円	86, 625 円		59,940円	実費	108,000円
プラン						,,,,	
1人入居							
(B タイプ゜)							
入居金軽減	5, 400, 000	230,940 円	63,000円	_	59,940円	実費	108,000円
プラン							
1人入居							
(C タイプ゜)							
入居金軽減	11, 700, 000	304, 440 円	136, 500 円	_	59,940円	実費	108,000円
プラン							
1人入居							
(D タイプ゜)							
入居金軽減	4, 410, 000	219, 390 円	51, 450 円		59,940 円	実費	108,000円
プラン							
1人入居							
(E タイプ°)							
入居金軽減	13, 050, 000	320, 190 円	152, 250 円	_	59,940円	実費	108,000円
プラン 1 人入居							

	(F タイプ)							
								1
	入居金軽減	11, 920, 000	307, 065 円	139, 125 円		59,940円	 実費	108,000円
	プラン	11, 020, 000		100, 120 1		00,010,1	<i></i>	
	1人入居							1
	(G タイプ゜)							
	入居金軽減	8, 550, 000	267, 690 円	99, 750 円		59,940円	実費	108,000円
	プラン							1
	1人入居							1
	(H タイプ)		200 100 11	101 050 11		50 040 FF		100 000 11
	入居金軽減	11, 250, 000	299, 190 円	131, 250 円		59,940円	実費	108,000円
	プラン 1 人入居							1
	(I タイプ)							1
	入居金軽減	10, 350, 000	288, 690 円	120, 750 円		59,940円	 実費	108,000円
	プラン		,	,		, , , , ,	, , , ,	
	1人入居							1
	(J タイプ)							
	入居金軽減	7, 330, 000	253, 515 円	85, 575 円		59,940 円	実費	108,000円
	プラン							1
	1人入居							1
	(K タイプ)	10 440 000	000 740 111	101 000 🖽		50, 040 FI		100,000 [
	入居金軽減 プラン	10, 440, 000	289, 740 円	121,800円	_	59,940円	実費	108,000円
	1 人入居							1
	(L タイプ゜)							1
	※2名での入	 居の場合、居室	上 宮タイプは、A	/D/F/G/	/I/J/		 限ります。	
	※2名入居の	場合						
		⇒ 管理費	145,800円((税込)				
				(税込)となりま	きす。			
Laka		ービスの自己			ton		/B A	lan X and
算	家賃相当額			家賃相当額の一	部です。	一時金方式の	場合は、その	の一部を一時
定担	△推典田		領しています。		+>1 >			
根拠	介護費用			∃負担額は含ま 呆険給付の対象	-	: 11-		
170				^{未映和刊の対象} を支援する費用			接費用	
				とくほりる真川 紀込)をお支払い			-1公月/11	
	食費	_	昼 702 円、夕 8		,, C 0	, 0		
	·			:献立、栄養管理	里、調理、	食事サービス	全般。食材費	人件費等の
		諸経費など	含む)					
	光熱水費	居室内にお	いて実費負担					
				下記の料金がか	かります	-		
		・水道基本	料金 470円	(税込)				

共用施設等の維持管理費、事務・管理部門の人件費、事務費、生活サービスに係る人件

一時金= (一時金に含まれる1ヶ月分の家賃相当額) × (想定居住期間※1) + (想定

居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて当社が受領する額※2)

・ 共用施設の光熱水費の一部

費・備品・消耗品費、定期診察費用、健康診断費用

管理費

一時金

※1 当社既存ホームのお客様情報と有料老人ホーム協会入居者基金の統計データを元 に算定し、60ヶ月と設定しております。 ※2 想定居住期間を超えて入居が継続している場合に必要な家賃相当額として算定し 入居金額の30%としております。 【基本プラン Cタイプの場合】 10,800,000円= (一時金に含まれる家賃相当額7,560,000円) +初期償却3,240,000円 一時金の償却に関する事項 償却開始日の設定 入居日 初期償却率(%) 30% 想定居住期間を超えて契約が継続 一時金の30% する場合に備えて受領する額 権利金等(※)の額 0円 (※) 平成24年3月31日までに老人福祉法第29条第1項の規定により届出がされた施設に限る。 償却年月数 60ヶ月 (想定居住期間) 契約終了時返還金の算定方法 償却年月数内に利用契約が終了した場合の返還金=一時金-(月次償却額×利用期間) - (想定居住期間を 超えて契約が継続する場合に備えて当社が受領する額) ※月次償却額:「一時金×70%÷償却年月数」 で算定する1ヶ月あたりの償却額です。 ※月途中に利用契約が開始又は終了した月においては、30で除した日割り計算にて算出します。 ※入居金の30%は、入居日から、3ヶ月を経過すると返還されません。 ※償却年月数を経過すると、返還金がなくなります。 ※居室の原状回復のための実費を差し引かれることがあります。 ※償却期間最終月の償却金額:月次償却額に1円未満の端数が発生する場合は償却期間の最終月に端数金額 の合計を月次償却額に上乗せした額を償却するものとします。 保全措置の実施状況 なし あり (保全先) 公益社団法人全国有料老人ホーム協会の入居者生活保証制度 (当社が上記協会に個別入居者の拠出金を支払うことにより、万一 倒産等に至り、入居者のすべてが退去せざるを得なくなり、かつ入 居者から入居契約が解除された場合に、償却期間終了後でも保証金 として上限500万円までとして支払われる。) 三月以内の契約終了による返還金について 三月の起算日 入居日 契約終了日までの利用期間に係る利用料及び原状回復のための費用の算定方法 3ヶ月以内に契約が終了した場合は、入居契約に基づき、受領済みの一時金の全額を返還します。ただし、この 場合において、契約期間に係る家賃相当額(一時金に含まれる家賃相当額)を月額の家賃相当額とは別に受 領し、契約終了日までの利用期間に係る利用料及び原状回復の費用については別途精算させていただきます 一時金の支払方法 入居一時金は入居時一括払い 月払い方式 月単位で支払う利用料 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 料金プラン プラン名称 月額 (内訳) 計 食費 家賃 介護費用 光熱水費 管理費

月額プラン	449,004円	281,064円	_	59,940 円	実費	108,000円
1人入居						
(A タイプ゜)						
月額プラン	373, 334 円	205, 394 円	_	59,940円	実費	108,000円
1人入居						
(B タイプ゜)						
月額プラン	323, 984 円	156, 044 円	_	59,940円	実費	108,000円
1人入居						
(C タイプ゜)						
月額プラン	477, 518 円	309, 578 円	_	59,940円	実費	108,000円
1人入居						
(D タイプ゜)						
月額プラン	299, 858 円	131,918円	_	59,940円	実費	108,000円
1人入居						
(E タイプ°)						
月額プラン	510,418円	342, 478 円		59,940円	実費	108,000円
1人入居						
(F タイプ゜)						
月額プラン	483,001円	315,061円	_	59,940円	実費	108,000円
1人入居						
(G タイプ゜)						
月額プラン	400,751円	232,811円	_	59,940円	実費	108,000円
1人入居						
(H タイプ゜)						
月額プラン	466, 551 円	298, 611 円	_	59,940円	実費	108,000円
1人入居						
(I タイプ)						
月額プラン	444,618円	276, 678 円	_	59,940円	実費	108,000円
1人入居						
(J タイプ)						
月額プラン	371, 141 円	203, 201 円	_	59,940円	実費	108,000円
1人入居						
(K タイプ゜)						
月額プラン	446,811円	278,871円	_	59,940円	実費	108,000円
1人入居						
(L タイプ)						
		1	1	1	1	

※2名での入居の場合、居室タイプは、A/D/F/G/I/J/Lタイプに限ります。

※2名入居の場合

⇒ 管理費 145,800円(税込)

⇒ 食費 119,880円(税込)となります。

※介護保険サービスの自己負担額は含まない。

算	家賃相当額	居室および共用施設等の家賃相当額です。		
定				
根 介護費用 ※介護保険サー		※介護保険サービスの自己負担額は含まない。		
拠		※「自立」の方は、介護保険給付の対象となりません。		
		※「自立」の方は、生活を支援する費用として、自立者生活支援費用		
		57,996円/人・月(税込)をお支払い頂きます。		
	食費	朝 486 円、昼 702 円、夕 810 円(税込)		
		食費に含まれるサービス:献立、栄養管理、調理、食事サービス全般。食材費、人件費等		

				の諸経費など含む)				
	光熱水費		· ·	居室内において実費負担				
				※使用しない場合でも、下記の料金がかかります ・水道基本料金 470円 (税込) ・共用施設の光熱水費の一部				
管理費				共用施設等の維持管理費、事務・管理部門の人件費、事務費、生活サービスに係る人件				
				費・備品・消耗品費、定期診察費用、健康診断費用				
_	-時金	定方式・月						
	介部	護保険サービスの自己負担額						
		内容	※介護報酬告示上の額に対し、介護保険負担割合証に記載の割合に応じた額を徴収する。					
	人員	員配置が手厚い場合の介護サービス (再掲)			なし	あり		
		内容			•			
利用料 円(月額 ・ 日額) 算定								
		根拠						
		支払い	月単位(日割り計算の有無 あり ・ なし)					
		方法						
利用者の個別的な選択による生活支援サービス利用料								
		個別的な	よ選択による 生	上活支援サービス	なし	あり		
算定 人件費等を勘案したサービスごとの価格設定(介護サービス等の一覧表を参照)						≽照)		
		根拠	•					
料金改定の手続								
本施設の所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数および人件費、また諸種の経済状況の変化、						経済状況の変化、介護		

料サービスの単価、介護費用を改定することができます。 また厚生労働省の定める介護保険法上の特定施設入居者生活介護及び介護予防特定施設入居者生活介護の 介護報酬単価および所在地域の地域単価等、介護保険給付の基準が変更される場合には、それに応じて介護 保険給付費を変更します。

保険制度の改正等を勘案し、事業の安定的継続の視点から、運営懇談会の意見を聞いて、月額施設利用料、有

6. その他

7	なし								
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項									
	なし								
	あり	(その内容)							

添付書類:「介護サービス等の一覧表」

※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。