

退職者数											
応じた業務に従事した経験年数に 職員の人数	1年未満			1	2						
	1年以上 3年未満			4	7						
	3年以上 5年未満			0	2						
	5年以上 10年未満			5	7						
	10年以上	1			1						
	従業者の健康診断の実施状況				<input checked="" type="checkbox"/> 1	あり	<input type="checkbox"/> 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】	<input checked="" type="checkbox"/> 1 利用権方式 <input type="checkbox"/> 2 建物賃貸借方式 <input type="checkbox"/> 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	<input type="checkbox"/> 1 全額前払い方式 <input type="checkbox"/> 2 一部前払い・一部月払い方式	
	<input checked="" type="checkbox"/> 3 月払い方式 <input type="checkbox"/> 4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	<input type="checkbox"/> 1 全額前払い方式 <input type="checkbox"/> 2 一部前払い・一部月払い方式 <input type="checkbox"/> 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定	<input type="checkbox"/> 1 あり	<input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
要介護状態に応じた金額設定	<input type="checkbox"/> 1 あり	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 1 減額なし <input checked="" type="checkbox"/> 2 日割り計算で減額 （食費は、欠食の場合は3日前までの申出により、返金いたします） <input type="checkbox"/> 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 諸物価、公共料金等の変動に基づき、改定する事があります。 手続き 運営懇談会等において十分な説明を行います。

### (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	要介護度1	
	年齢	概ね60歳以上	歳

居室の状況	床面積	18.45 m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
	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	0 円	0 円	
月額費用の合計		180,835 円	円	
家賃相当額		84,500 円	84,500 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 <sup>※1</sup> の費用	18,092 円	円	
	介護保険外 <sup>※2</sup>	食費	42,738 円 (うち消費税等 3,165 円)	42,738 円 (うち消費税等 3,165 円)
		管理費	35,505 円	35,505 円
		介護費用	介護サービス一覧表等参照	円
		光熱水費	管理費に含まれます	管理費に含まれます
		その他	0 円	円
<p>※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。</p> <p>※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）</p>				

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃相当額	修繕費、管理事務費、オーナー様への月額賃料、施設所在地周辺での家賃相場及び初期総投資相当額から家賃を算出しております。
敷金	—
介護費用	<p>※介護保険サービスの自己負担額は含まない。</p> <p>別紙：生活サポート提供表、介護サービス一覧表参照</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・自立の方がご入居の際には、「生活サポート費」としてプラン①67,716円（うち消費税等 5,016円）、プラン②45,036円（うち消費税等 3,336円）、プラン③28,836円（うち消費税等 2,136円）を月額利用料として別途お支払頂きます。また、本利用料をお支払頂くことで別紙「生活サポート提供表」に定めるサービスをお受け頂けます。</li> <li>・介護用品費や理美容費等の個人に関わる費用や医療費、医師の往診等は別途実費ご負担いただきます。その他、別紙「介護サービス等一覧表」に記載の料金を受領いたします。</li> </ul>
管理費	共用施設の維持管理費、水光熱費、その他共同の益に供する全ての経費から月額の必要経費を算出し、その必要経費から一人当たりの管理費を算出しております。
食費	<ul style="list-style-type: none"> <li>・食費は朝食 324円（うち消費税等 24円）、昼食 550円（うち消費税等 40円）、夕食 550円（うち消費税等 40円）、1日あたり 1,424円（うち消費税等 104円）として計算し請求致します。</li> <li>・欠食の場合は3日前までの申出により、朝食 183円（うち消費税等 13円）、昼食 304円（うち消費税等 22円）、夕食 329円（うち消費税等 24円）として計算し返金いたします。なお、厨房管理費 18,258円（うち消費税等 1,352円）は、厨房設備の管理費、維持費に充当する為、欠食による返金はありません。</li> </ul>
光熱水費	管理費に含まれます。
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	利用者の負担割合に応じた額の支払いを受けるものとします。
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		
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	13人
	女性	36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	16人
	85歳以上	32人

要介護度別	自立	0人
	要支援1	4人
	要支援2	1人
	要介護1	14人
	要介護2	8人
	要介護3	10人
	要介護4	6人
	要介護5	5人
入居期間別	6ヶ月未満	4人
	6ヶ月以上1年未満	4人
	1年以上5年未満	20人
	5年以上10年未満	20人
	10年以上15年未満	人

**(入居者の属性)**

平均年齢	86.1歳
入居者数の合計	48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	1人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	10人
	死亡者	3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	9人
		(解約事由の例) 医療機関入院等

## 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①		ニチイケアセンター幸手千塚（事業所内の苦情受付窓口） 担当・高橋哲矢
電話番号		0480-40-3161
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		なし
窓口の名称②		株式会社ニチイ学館南越谷支店（事業主体の受付窓口）
電話番号		048-988-0834
対応している時間	平日	9：00～17：15
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日		原則として、土曜日、日曜日、国民の祝祭日、年末年始
窓口の名称③		ニチイコールセンター（事業主体の受付窓口）
電話番号		0120-605025
対応している時間	平日	24時間対応
	土曜	24時間対応
	日曜・祝日	24時間対応
定休日		なし
窓口の名称④		第三者委員事務局【委員：乙丸秀次、土屋徳美】 （ニチイ学館の苦情受付窓口）
電話番号		03-3291-5902
対応している時間	平日	9：30～17：00
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日		原則として、土曜日、日曜日、国民の祝祭日、年末年始
窓口の名称⑤		埼玉県国民健康保険団体連合会 苦情相談窓口
電話番号		048-824-2568
対応している時間	平日	8:30～12:00／13:00～17:00
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日		土・日・祝日・年末年始（12/29-1/3）

窓口の名称⑥	幸手市介護福祉課	
電話番号	0480-42-8444	
対応している時間	平日	8:30～12:00／13:00～17:15
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日	土、日曜日、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) 損害保険ジャパン日本興和株式会社 賠償責任保険
	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) 以下のとおり対応します。
	2 なし	<p>入居契約書の規定に基づき、対応します。</p> <p>1. ニチイ学館は、お客様に対するサービスの提供に伴って、ニチイ学館の責めに帰すべき事由によりお客様又はご家族の生命、身体、財産又は名誉に損害が発生したときは、速やかに損害を賠償します。但し、お客様に過失のあるときは、ニチイ学館の賠償責任が免除され、又は賠償額が減額されるものとします。</p> <p>2. ニチイ学館は、ニチイ学館の責めに帰すべからざる事由によりお客様に生じた損害については、損害賠償の責を負わないものとします。とりわけ、以下の事由に該当する場合には損害賠償の責を免れます。</p> <p>(1) お客様及び身元引受人、ご家族その他ご関係者が、契約締結時にその疾患及び身体等の重要事項について故意にこれを告げず、又は不実の告知を行ったことに起因して損害が発生した場合</p> <p>(2) お客様及び身元引受人、ご家族その他ご関係者が、サービス提供のために必要な事項に関する聴取及び確認に対して、故意にこれを告げず、又は不実の告知を行ったことに起因して損害が発生した場合</p> <p>(3) お客様の身体上の素因による急激な体調の変化その他ニチイ学館の提供したサービスを原因としない事由により損害が発生した場合</p>

	<p>(4) ニチイ学館が第 18 条第 2 項の規定により管理することとした金銭を除くお客様の金銭その他の財産が、ニチイ学館の責めに帰さない事由により紛失した場合</p> <p>(5) ニチイ学館が、必要なサービス提供のために、お客様又は身元引受人、ご家族その他ご関係者の所有物品を通常的使用方法により使用したにも関わらず、当該物品が耐用年数の超過その他の理由により破損した場合</p> <p>(6) お客様及び身元引受人、ご家族、その他ご関係者が、ニチイ学館及びホームの従業員の指示及び依頼に反して行った行為に起因して損害が発生した場合</p> <p>3. お客様又は身元引受人は、お客様又は身元引受人、ご家族その他ご関係者の故意又は過失によりホームの居室又は共同の利益に供する場所の備品について通常の保守及び管理の程度を越える補修等が必要となったときは、その費用を負担するものとします。</p> <p>4. お客様又は身元引受人は、前項に定めるものの他、お客様又は身元引受人、ご家族、その他ご関係者の責めに帰すべき事由によりニチイ学館又はホームの従業員もしくは他のお客様の生命、身体、財産又は信用に損害を及ぼしたときは、その損害賠償の責を追うものとします。</p>
事故対応及びその予防のための指針	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり <input type="checkbox"/> 2 なし	実施日	平成 28 年 1 月
		結果の開示	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり      2 なし
第三者による評価の実施状況	<input type="checkbox"/> 1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	<input type="checkbox"/> 1 あり      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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input checked="" type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 3 公開していない ※ 公開・交付を希望される方に対しては、開示しています。
管理規程	<input checked="" type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input checked="" type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 3 公開していない ※ 公開・交付を希望される方に対しては、開示しています。
事業収支計画書	<input checked="" type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input checked="" type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 3 公開していない ※ 公開・交付を希望される方に対しては、開示しています。
財務諸表の要旨	<input checked="" type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input checked="" type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 3 公開していない ※ 設置者ホームページ（p 1）に掲載しています。
財務諸表の原本	<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

10. その他

運営懇談会	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	(開催頻度) 年 2 回
	<input type="checkbox"/> 2 なし	
	<input type="checkbox"/> 1 代替措置あり	(内容)
	<input type="checkbox"/> 2 代替措置なし	
提携ホームへの移行 【表示事項】	<input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり <input type="checkbox"/> 2 なし	
	<input 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 type="checkbox"/> 1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 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（別の実施する介護サービス一覧表）

別添2-1（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）

別添2-2（介護サービス等の一覧表）

別添2-3（生活サポート提供表）

ニチイ学館は、有料老人ホーム重要事項説明書に基づいて、重要事項の説明を行いました。本書交付を証するため、本書を2通作成し、ニチイ学館、お客様（またはその代理人）は、記名捺印の上、各1通を保管するものとします。

説明年月日： 年 月 日

ニチイ学館	所在地	東京都千代田区神田駿河台二丁目9番地
	事業者名	株式会社ニチイ学館
	代表者	代表取締役 森 信介
	事業所名	ニチイケアセンター幸手千塚

説明者 \_\_\_\_\_ 印

私は、有料老人ホーム重要事項説明書に基づいて、重要事項の説明を受け、その説明を受けた内容について同意のうえ、交付を受けました。

お客様 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

身元引受人 住 所 \_\_\_\_\_

(お客様との続柄： )

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

代理人 住 所 \_\_\_\_\_

(お客様との続柄： )

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

立会人または署名代行人 (該当するものにチェック)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

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	ニチイケアセンター 浦和中央 埼玉県さいたま市浦和区 高砂2-13-19 K2ビル1F
		ニチイケアセンター 浦和 埼玉県さいたま市桜区下 大久保186-7
		ニチイケアセンター 熊谷 埼玉県熊谷市肥塚四丁目 161番地
		ニチイケアセンター 上尾 埼玉県上尾市仲町1-5-10 京屋ビル2F
		ニチイケアセンター 大宮 埼玉県さいたま市大宮区 東町2-290島村ビル1・2階
		ニチイケアセンター 南浦和 埼玉県さいたま市南区南 浦和2-22-12 フィールビル1F
		ニチイケアセンター 岩槻 埼玉県さいたま市岩槻区 本町1-15-12 グランデセオ1階
		ニチイケアセンター 戸田 埼玉県戸田市本町1丁目5 番5号 幼化イ戸田公園 1F
		ニチイケアセンター 柳崎 埼玉県川口市柳崎5-1-1 ッカビル1F
		ニチイケアセンター 大宮桜木町 埼玉県さいたま市大宮区 桜木町4-528 (デイ併設)
		ニチイケアセンター 北本 埼玉県北本市北本3丁目 112
		ニチイケアセンター 与野 埼玉県さいたま市中央区 上落合5-4-7 瀬山ビル1F・ 2F
		ニチイケアセンター 川口領家 埼玉県川口市領家2-13-13
		ニチイケアセンター ふきあげ 埼玉県鴻巣市南1丁目12- 16 角田ビル2階
		ニチイケアセンター 北浦和 埼玉県さいたま市浦和区 北浦和1-4-1グットヒル北 浦和IV102号
		ニチイケアセンター わらび 埼玉県蕨市中央1-17 -40 蕨スカイマン ション1階
		ニチイケアセンター 上木崎 埼玉県さいたま市浦和区 上木崎3-1-10
		ニチイケアセンター 宮原 埼玉県さいたま市北区宮 原町3-355 MNビル1F
		ニチイケアセンター 大谷口 埼玉県さいたま市南区大 谷口5322
		ニチイケアセンター 川口中青木 埼玉県川口市中青木2-9- 32
		ニチイケアセンター 川越 埼玉県川越市脇田町33-12 7-パビルCore脇田1F