

特定施設入居者生活介護
介護予防特定施設入居者生活介護

重要事項説明書

重 要 事 項 説 明 書

記入年月日	2020(令和2)年7月1日
記入者名	河野 伸哉
所属・職名	施設長

1. 事業主体概要

種 類	個人 / 法人	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名 称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ にほんひゅーまんさぽーと 株式会社 日本ヒューマンサポート	
主たる事務所の所在地	〒344-0066 本 店 埼玉県春日部市備後西5丁目1-44	
連絡先	電話番号	本店 048-731-0500
	FAX 番号	本店 048-731-0501
	ホームページ アドレス	なし あり http://n-h-s.jp/
代表者	氏 名	久野 義博
	職 名	代表取締役
設立年月日	昭和 59 年 2 月 15 日	
主な実施事業	※別添1(別の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

称	(ふりがな) かいごつきゆうりょうろうじんほーむ ひゅーまんさぽーとひがしまつやま 介護付有料老人ホーム ヒューマンサポート東松山		
所在地	〒355-0036 埼玉県東松山市下野本1466-1		
主な利用交通手段	東武東上線 『東松山』駅より川越行きバス「柏崎」バス停下車徒歩1分		
事業所等の連絡先	電話番号	0493-27-8500	
	FAX 番号	0493-27-8501	
	ホームページ アドレス	あり http://n-h-s.jp/higashimatuyama/	
管理者	氏名	河野 伸哉	
	職名	施設長	
建物の竣工日	平成27年4月1日		
有料老人ホーム事業の開始日	平成27年9月1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	第1173301217号	
	指定した自治体名	埼玉県	
	指定の年月日	平成27年 9月 1日	
	指定の更新日(直近)		

3. 建物概要

施設の敷地に関する事項							
敷地の面積				2037.00㎡			
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	契約期間	始		終		

				契約の自動更新	なし	あり	
施設の建物に関する事項							
建物の延床面積			2731.32㎡				
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	2015年8月1日	終	2045年7月31日
				契約の自動更新	なし	あり	
施設、設備等の状況							
建物の構造	建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物			なし	あり		
	建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築			なし	あり		
居室の状況	区分	室数		人数	1の居室の床面積		
	一般居室個室	あり	なし		㎡		
	一般居室相部屋	あり	なし		㎡		
	介護居室個室	あり	なし	75	75	18.60㎡	
	介護居室相部屋	あり	なし			㎡	
						㎡	
	一時介護室	あり	なし			㎡	
						㎡	
共用便所の設置数	7	うち男女別の対応が可能な数		0			
		うち車椅子等の対応が可能な数		3			
個室の便所の設置数	75	個室における便所の設置割合		100%			
		うち車椅子等の対応が可能な数		100%			
浴室の設備状況	浴室の数	個浴	大浴槽		特殊浴槽	リフト浴	
		3			1	2	
その他、浴室の設備に関する事項 各階には個浴、機械浴を設置（2階には寝台浴を設置）							
食堂の設備状況	各階にテーブル・椅子・テレビ・洗面台						
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							
なし	あり	(その内容) 応接兼談話室・食堂・機能訓練室・エレベーター(ストレッチャー対応)					
バリアフリーの対応状況							
(その内容) 施設全域バリアフリー							
緊急通報装置の設置状況		なし	一部あり		各居室内にあり		
外線電話回線の設置状況		なし	一部あり・公衆電話		各居室内にあり		
テレビ回線の設置状況		なし	一部あり		各居室内にあり		
消防用設備等		消化器		あり		なし	
		自動火災報知設備		あり		なし	
		火災通報設備		あり		なし	
		スプリンクラー		あり		なし	

	防火管理者	あり	なし
	防災計画	あり	なし

4. サービスの内容

(全体の方針)

施設の運営に関する方針	「老後安心」をモットーにし、高齢者の方々のため関係法令・規則を遵守し、快適な居住環境の提供と、介護サービスをはじめとする各種サービスの提供により、「ゆとり」と「安らぎ」のある暮らしの実現に努め、健全な経営のもとに地域社会への貢献を目指すこととします。		
サービスの提供内容に関する特色	医療連携の強化により胃ろう・ストマ・バルーン・インスリン投与・CPAP・NIPPV療法・ペースメーカー装着者でも安心して入居が出来る看護師体制で利用者をサポートすることで複合ヘルスケアの実現を図る		
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

(介護サービスの内容)

特定施設入居者生活介護の加算の 対象となるサービスの体制の有無	個別機能訓練の実施	なし	あり
	夜間看護体制加算	なし	あり
	医療機関連携加算	なし	あり
	看取り介護加算	なし	あり
	利用者の個別的な選択による介護サービスの実施状況	別紙	
人員配置が手厚い介護サービスの 実施の有無	1 あり	(介護・看護職員の配置率)	
	2 なし		

(医療連携の内容)

医療支援	1 救急車の手配 2 入退院の付添 3 通院介助 4 その他	
協力医療機関	名称	さいわい内科クリニック
	住所	埼玉県東松山市幸町2-13 電話番号 0493-27-3181
	診療科目	内科・消化器内科
	協力内容	入居者の健康管理・相談・治療に協力と共に、診断の結果、入院加療が必要とされる場合、入居者の同意のもとに、連携病院として入院を支援します。また、入居者に係わる医療情報の提供、並びに本人の同意のもとに受診に協力します。(内科)

協力歯科医療 機関	名称	杉澤歯科医院
	住所	埼玉県東松山市材木町 13-3 電話番号 0493-23-5280
	診療科目	一般歯科・口腔外科
	協力内容	協力歯科による相談、歯科治療。(一般歯科、インプラント、口腔外科)

(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	1 一時介護室へ移る場合		
	2 介護居室へ移る場合		
	3 その他		
判断基準の内容	全室個室のため、該当なし		
一時介護室へ移る場合			
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) 全室個室のため、該当なし		
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
	台所の有無	なし	あり
	その他の変更の有無	なし	あり
	(その内容)		
介護居室へ移る場合			
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) 全室個室のため、該当なし		
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
	台所の有無	なし	あり
	その他の変更の有無	なし	あり

		(その内容)		
その他			なし	あり
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) 移動時の居室の利用権は消滅し、新に移動後の居室の利用権を取得する		
入居一時金償却の調整の有無			なし	
従前の居室からの面積の増減の有無			なし	
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
台所の有無			なし	あり
その他の変更の有無			なし	あり
		(その内容)		

(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

あり

なし

要支援の者

あり

なし

要介護の者

あり

なし

留意事項

概ね 65 歳以上の要支援から要介護5の介護認定を受けている方

または、40 歳以上の 2 号被保険者で特定疾病の認定を受けている方

契約の解除の内容

入居契約書第 31 条(事業者からの契約解除)

・第 32 条(入居者からの解約)

・第 33 条(契約の解除)に記載する

体験入居の内容

※12,000 円／日(1 週間以内)税込(食事代含む)

入居定員

定員 75

その他

5. 職員体制
(職種別の職員数)

2020(令和2)年 7月 1日時点

点

	職員数(実人数)				合計	常勤換
	常勤		非常勤			
	専従	非専従	専従	非専従		
管理者	1				1	1.0
生活相談員	1				1	1.0
看護職員	3		1		4	3.8
介護職員	30		1		31	30.3
機能訓練指導員		1			1	0.1
計画作成担当者	1				1	1.0
栄養士						外部委託
調理員	2		3		5	外部委託
事務員	2				2	2
その他従業者				2	2	1.2

(資格を有している介護職員の人数)

	職員数(実人数)			
	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	7		1	
介護職員実務者研修	2			
訪問介護員1級				
2級	16			
3級				
介護支援専門員	1			

(資格を有している機能訓練指導員の人数)

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
理学療法士				
作業療法士				
言語聴覚士			1	
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・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (16:00~翌10:00)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0人 (オンコール体制)	0人
介護職員	3人	3人

(特定施設入居者生活介護等の提供体制)

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 人数
	専従	非専従	専従	非専従		
生活相談員	1				1	1
看護職員	3		1		4	3.8
介護職員	30		1		31	30.3
機能訓練指導員			1		1	0.1
計画作成担当者	1				1	1.0
その他従業者			2		2	1.2
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数						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	7		1			
介護職員基礎研修	2					
訪問介護員1級						
2級	16					
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			
	専従	非専従	専従	非専従		
理学療法士						
作業療法士						
言語聴覚士		1				
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			なし			
管理者が有している 当該業務に係る資格等	なし	あり	介護福祉士・介護支援専門員			
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						2.2:1

(職員の状況)

従業者の当該介護サービスに係る業務に従事した経験年数等						
前年度 2019年7月1日～2020年6月 30日	看護職員		介護職員		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		8	1	1	
前年度1年間の退職者数	1	2	1			
業務に従事した経験年数						

1年未満の者の人数			1			
1年以上3年未満の者の人数			11			
3年以上5年未満の者の人数			4			
5年以上10年未満の者の人数	1		8			
10年以上の者の人数	2	1	6	1	1	
前年度1年間の採用者数	機能訓練指導員			計画作成担当者		
	常勤		非常勤		常勤	非常勤
前年度1年間の退職者数						
業務に従事した経験年数						
1年未満の者の人数						
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		
10年以上の者の人数			1			
従業者の健康診断の実施状況				なし	あり	

6.利用料金

年齢により一時金の料金が異なる場合				なし	あり
一時金に関する費用					
①居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの)				なし	あり
名称		入居一時金			
		最低の額	最高の額	最多価格帯	
	1人の入居の場合	0円	0円	0円	戸
		最低の額	最高の額	最多価格帯	
	人の入居の場合	円	円	円	戸
		最低の額	最高の額	最多価格帯	
	人の入居の場合	円	円	円	戸
一時金の償却に関する事項					
		入居をした月		なし	あり
償却開始		上記以外		(その内容)	
初期償却率(%)					
償却年月数					

解約時返還金の算定方法			
保全措置の実施状況		なし	あり (その内容)
②利用者の選定による介護サービス利用料 (人員配置が手厚い場合の介護サービス)		なし	あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない額に充当するものとして			
の合理的な積算根拠		なし	あり
名称			
一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月	なし	あり
	サービス提供を開始した月	なし	あり
	上記以外	(その内容)	
初期償却率(%)			
償却年月数			
解約時返還金の算定方法			
保全措置の実施状況		なし	あり (その内容)
③利用者の個別的な選択による介護サービス利用料		なし	あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
名称			
一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月	なし	あり
	サービス提供を開始した月	なし	あり
		上記以外	(その内容)
初期償却(%)			
償却年月数			
解約時返還金の算定方法			
保全措置の実施状況			
	なし	あり	(「あり」の場合、その内容)
④その他に要する一時金		なし	あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
名称		利用権	
解約時返還金の算定方法			

保全措置の実施状況			
	なし	あり	(「あり」の場合、その内容)
一時金に対する留意事項等			
	なし	あり	(「あり」の場合、その内容)
介護保険給付以外のサービスに要する費用			
月額の場合の利用料の額		153,300 円／月(税抜)	
管理費	なし	あり	40,800 円／月(税抜)
(「あり」の場合、その用途) 居室と共有部分の電気・ガス・水道及び維持管理費用、人件費の一部(1ヶ月分)			
食費	なし	あり	48,000 円／月(税抜)
(「あり」の場合、その用途) 1日3食提供、入居者の状況により刻み食、ミキサー食での対応 食事代内訳……朝食 500 円 昼食 550 円 夕食 550 円			
電気代	なし	あり	
基本的な電気代は管理費に含む 但し居室内において利用者の希望により電化製品を利用する場合コンセント3カ所までの電気料金として1,500円徴収			
利用者の個別的な選択による介護サービス利用料			
人員配置が手厚い場合の介護サービス	なし	あり	
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない 額に充当するものとしての合理的な積算根拠			
	なし	あり	
個別的な選択による介護サービス	なし	あり	
(「あり」の場合、その内容及び利用料) 別添介護サービス等の一覧表をご参照下さい。			
家賃相当額	なし	あり	64,500 円(非課税)
その他に必要な月額利用料			なし あり

	<p>(「あり」の場合、その内容及び利用料)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区 分</th> <th>介護給付費の単位</th> <th>1ヵ月(30日分)の目安</th> <th>自己負担分(1割)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>要支援1</td> <td>179 単位/日</td> <td>53,700 円/月</td> <td>5,370 円/月</td> </tr> <tr> <td>要支援2</td> <td>308 単位/日</td> <td>92,400 円/月</td> <td>9,240 円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護1</td> <td>533 単位/日</td> <td>159,900 円/月</td> <td>15,990 円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護2</td> <td>597 単位/日</td> <td>179,100 円/月</td> <td>17,910 円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護3</td> <td>666 単位/日</td> <td>199,800 円/月</td> <td>19,980 円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護4</td> <td>730 単位/日</td> <td>219,000 円/月</td> <td>21,900 円/月</td> </tr> <tr> <td>要介護5</td> <td>798 単位/日</td> <td>239,400 円/月</td> <td>23,940 円/月</td> </tr> </tbody> </table> <p>※上記料金は1ヶ月(30日)当たりの料金になります。(自己負担分1割または2割) ※上記金額には、地域加算、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)が別途加算されます。 ※一月につき医療連携加算が別途発生する場合があります。 ※一日につき夜間看護体制加算、個別機能訓練加算が別途発生する場合があります。 上記記載の他、洗濯代(3000円)レクリエーション費(1500円)喫茶費(1500円)金庫利用・金銭管理費(3,000円)、口座自動引落手数料(500円)は実費負担となります。※税抜表示</p>	区 分	介護給付費の単位	1ヵ月(30日分)の目安	自己負担分(1割)	要支援1	179 単位/日	53,700 円/月	5,370 円/月	要支援2	308 単位/日	92,400 円/月	9,240 円/月	要介護1	533 単位/日	159,900 円/月	15,990 円/月	要介護2	597 単位/日	179,100 円/月	17,910 円/月	要介護3	666 単位/日	199,800 円/月	19,980 円/月	要介護4	730 単位/日	219,000 円/月	21,900 円/月	要介護5	798 単位/日	239,400 円/月	23,940 円/月		
		区 分	介護給付費の単位	1ヵ月(30日分)の目安	自己負担分(1割)																														
		要支援1	179 単位/日	53,700 円/月	5,370 円/月																														
		要支援2	308 単位/日	92,400 円/月	9,240 円/月																														
		要介護1	533 単位/日	159,900 円/月	15,990 円/月																														
		要介護2	597 単位/日	179,100 円/月	17,910 円/月																														
		要介護3	666 単位/日	199,800 円/月	19,980 円/月																														
		要介護4	730 単位/日	219,000 円/月	21,900 円/月																														
		要介護5	798 単位/日	239,400 円/月	23,940 円/月																														
		その他、一時金及び利用料以外に必要な利用料		なし	あり																														
<p>(「あり」の場合、その内容及び利用料)</p> <p>入居時、利用料金(居室料・食費・管理費)の1か月分を保証金としてお預かりします。但し退去時に利用料金の遅延、居室の原状復帰等において不払いがない場合は、無利息で返還いたします。尚、これら不払いがある場合には保証金より相殺いたします。介護保険の再認定時に介護認定がされなかった方については自己負担として60,000円申し受けま</p> <p>す。</p> <p>協力医療機関以外への通院介助費用(交通費実費)、理美容費、おやつ代、おむつ代、その他個人使用分は実費負担となります。*税抜表示 ※詳細は別添介護サービス等の一覧表をご参照下さい。</p>																																			

7 入居者の状況
(入居者の人数)

有料老人ホーム又は軽費老人ホームの入居者の状況

入居者の人数(報告に関する計画の基準日の前月末日)						2020(令和2)年6月30日
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
65歳未満		1				1人
65歳以上75歳未満				2		2人
75歳以上85歳未満	5	4	5	1		15人
85歳以上	15	14	9	10	3	51人
	自立	要支援1	要支援2	経過的要介護		
65歳未満						0
65歳以上75歳未満						0
75歳以上85歳未満		1				1
85歳以上		1	3			4
						合計 74人
入居者の平均年齢	86.4歳					
入居者の男女別人数	男性	23人	女性	51人	合計	74人
入居率(一時的に不在となっている者を含む。)				98.6%		

(前年度における退居者の状況)

前年度 2019年7月1日～2020年6月30日						
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
自宅等						0
社会福祉施設			2			2
医療機関		1	3	1		5
死亡者	2	1	1	0	2	6
その他						0
						合計 15人
	自立	要支援1	要支援2	経過的要介護		
自宅等						0
社会福祉施設						0
医療機関		2				2
死亡者						0
その他						0
入居者の入居期間						
入居期間	6ヶ月未満	6ヶ月以上 1年未満	1年以上 5年未満	5年以上 10年未満	10年以上 15年未満	15年以上
入居者数	5人	9人	60人	0人	0人	0人

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

事業主体や施設に設置している利用者からの苦情に対する窓口

窓口の名称

ヒューマンサポート東松山 事務局 苦情担当係
施設長・生活相談員

電話番号

0493-27-8500

対応している時間

平日

9:00～17:00

土曜

9:00～17:00

日曜・祝日

9:00～17:00

定休日等

事業所の指定日による

上記以外の利用者からの苦情に対応する主な窓口等

窓口の名称

- 1 埼玉国民健康保険団体連合会
埼玉県さいたま市中央区大字下落合 1704 番
- 2 埼玉県東松山市役所 健康福祉部 高齢介護課
東松山市松葉町 1-1-58
- 3 埼玉県庁 福祉部 高齢介護課
埼玉県さいたま市浦和区高砂三丁目 15 番 1 号

電話番号

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1 埼玉国民健康保険団体連合会 | TEL 048-824-2568 |
| 2 東松山市役所 健康福祉部 高齢介護課 | TEL 0493-21-1406 |
| 3 埼玉県庁 福祉部 高齢介護課 | TEL048-824-2111 |

対応している時間

平日

- 1 9:30～12:00 13:00～16:00
- 2 8:30～17:15

3 8:30～17:15

土曜

日曜・祝日

定休日等

①②③土曜日・日曜日・祝祭日 12月29日～1月3日

(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)

損害賠償責任保険の加入状況		
なし	あり	(その内容) 損害賠償責任保険加入
その他、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に関すること		
なし	あり	(その内容) 事故が発生し、入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合、損害保険などの手配を

(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	あり (予定)	実施した年月日	年 月 日
		当該結果の開示状況	なし あり
第三者による評価の実施状況			
なし	あり (予定)	実施した年月日	年 月 日
		実施した評価機関の名称	
		当該結果の開示状況	なし あり

9.入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛型	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 1 回
	2 なし	
提携ホームへの移行【表示事項】	1 あり	
	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	
埼玉県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	
	2 なし	
埼玉県有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	1 あり	
	2 なし	

添付書類:「介護サービス等の一覧表」

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

様

説明年月日 令和 年 月 日

説明者	部署		氏名	⑩
-----	----	--	----	---

私は、特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護における「重要事項」の書類の受理及び説明を受け、同意しました。

入居者名	住所	
	氏名	⑩
代理	住所	
	氏名	⑩

※ 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	ヒューマンサポート幸手	幸手市北 1-13-20
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	ヒューマンサポート幸手 ヒューマンサポート春日部 ヒューマンサポート深谷 ヒューマンサポート上里 ヒューマンサポート草加 ヒューマンサポート白岡東 ヒューマンサポート岩槻 ヒューマンサポート川口赤井 ヒューマンサポート宮原	幸手市北 1-13-20 春日部市備後西 5-1-4 深谷市稲荷町 1-10-28 児玉郡上里町大字七本木 草加市原町 2-4-3 白岡市白岡東 12-4 さいたま市岩槻区上野 6-3-10 川口市赤井 590-1 さいたま市北区吉野町 1-353-4
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	ヒューマンサポート幸手 ヒューマンサポート春日部 ヒューマンサポート春日部中央 ヒューマンサポート白岡 ヒューマンサポート岩槻	幸手市北 1-13-20 春日部市備後西 5-1-44 春日部市豊町 1-4-5 白岡市白岡 1066-1 さいたま市岩槻区上野 6-3-10
居宅介護支援	あり	なし	ヒューマンサポート幸手 ヒューマンサポート春日部	幸手市北 1-13-20 春日部市備後西 5-1-44
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＞				
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居者生活介護	あり	なし		
居宅介護支援				

<居宅介護予防サービス>

介護予防訪問介護	あり	なし	ヒューマンサポート幸手	幸手市北 1-13-20
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	ヒューマンサポート幸手 ヒューマンサポート春日部 ヒューマンサポート深谷 ヒューマンサポート上里 ヒューマンサポート草加 ヒューマンサポート白岡東 ヒューマンサポート岩槻 ヒューマンサポート川口赤井 ヒューマンサポート宮原	幸手市北 1-13-20 春日部市備後西 5-1-4 深谷市稲荷町 1-10-28 児玉郡上里町大字七本木 草加市原町 2-4-3 白岡市白岡東 12-4 さいたま市岩槻区上野 6-3-10 川口市赤井 590-1 さいたま市北区吉野町 1-353-4
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	ヒューマンサポート幸手 ヒューマンサポート春日部 ヒューマンサポート春日部中央 ヒューマンサポート白岡 ヒューマンサポート岩槻	幸手市北 1-13-20 春日部市備後西 5-1-44 春日部市豊町 1-4-5 白岡市白岡 1066-1 さいたま市岩槻区上野 6-3-10
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
介護予防特定福祉用具販売	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 (別に実施する介護サービス一覧表) **介護サービス等の一覧表**

	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス		個別の利用料で、実施するサービス (利用者が全額負担)		参照 介護
	なし	あり	なし	あり	
介護サービス					
食事介助	なし	あり	なし	○	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	○	
おむつ代	なし	あり	なし		
入浴(一般浴)介助・清拭	なし	あり	なし		
特浴介助	なし	あり	なし		
身辺介助(移動・着替え等)	なし	あり	なし	○	
機能訓練	なし	あり	なし	○	
通院介助(協力医療機関)	なし	あり	なし	○	
通院介助(協力医療機関以外)	なし	あり	なし		
生活サービス					
居室清掃	なし	あり	なし	○	
リネン交換	なし	あり	なし	○	
日常の洗濯	なし	あり	なし		
居室配膳・下善	なし	あり	なし	○	
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	なし		

買い物代行(通常の利用区域)	なし	あり	なし		
買い物代行(上記以外の区域)	なし	あり	なし		
役所手続き代行	なし	あり	なし		
金銭・貯金管理	なし	あり	なし		
健康管理サービス					参照 介護
定期健康診断	なし	あり	なし		
健康相談	なし	あり	なし		○
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし		○
服薬支援	なし	あり	なし		○
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし	あり	なし		○
入退院時・入院中のサービス					参照 介護
移送サービス	なし	あり	なし		
入退院時の同行	なし	あり	なし		
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし		
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし		