

## 重要事項説明書

Ver 1.1

記入年月日	2022 年 7 月 1 日
記入者名	近江 芳智
所属・職名	施設長
取込種別	1 追加
被災確認事業所番号	

### 1 事業主体概要事業主体概要

種類種類	2 法人	
	※法人の場合、その種類	5 営利法人
名称名称	かぶしきがいしゃ かんとうめでいかる・けあ (ふりがな) 株式会社 関東メディカル・ケア	
法人番号法人番号	法人番号有無	法人番号有無
	法人番号	法人番号
主たる事務所の所在地主たる事務所所在地	〒 339 - 0054	
	埼玉県さいたま市岩槻区仲町1-12-27	
連絡先連絡先	電話番号電話番号	048 - 756 - 4488
	FAX番号FAX番号	048 - 758 - 0413
	メールアドレス	@
	ホームページ有無	1 有 1 有
	ホームページアドレス	http:// www.kanto-medical.com
代表者代表者	氏名氏名	増田 百代
	職名職名	代表取締役社長
設立年月日	1980 年 7 月 26 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

(住まいの概要)

名称	(ふりがな) かいごつきゆうりょうろうじんほーむ めでいかるふろーらは すだ				
	介護付有料老人ホーム メディカルフローラ蓮田				
所在地	〒	349	-	0101	
	蓮田市大字黒浜3561-52				
所在地 (建物名等)					
市区町村コード	都道府県	埼玉県	市区町村	112381 蓮田市	
主な利用交通手段	最寄駅	JR宇都宮線 蓮田 駅			
	交通手段と所要時間	①バス利用の場合 ・朝日バスで乗車10分、蓮田市市役所停留所で下車、徒歩3分 ②自動車利用の場合 ・乗車5分			
連絡先	電話番号	048	-	765	- 8111
	FAX番号	048	-	765	- 8112
	メールアドレス	yh-manager @ kanto-medical.com			
	ホームページ有無	1 有			
	ホームページアドレス	http://	www.flora-home.com		
管理者	氏名	近江 芳智			
	職名	施設長			
建物の竣工日		2004	年	7	月 6 日
有料老人ホーム事業の開始日		2004	年	8	月 1 日

(類型) 【表示事項】

類型	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）					
1 又は 2 に該当する 場合	介護保険事業者番号	1175700333				
	指定した自治体名	埼玉県				
	事業所の指定日	2004	年	8	月	1 日
	指定の更新日（直近）	2022	年	8	月	1 日

3 建物概要

土地	敷地面積	1, 322. 34	m <sup>2</sup>			
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地				
		2 事業者が賃借する土地の場合				
		賃貸の種別				
		抵当権の有無				
		契約期間	開始	年	月	日
			終了	年	月	日
			契約の自動更新			
建物	延床面積	全体	2, 100. 76 m <sup>2</sup>			
		うち、老人ホーム部分	2, 100. 76 m <sup>2</sup>			
	耐火構造	1 耐火建築物				
		3 その他の場合				
	構造	1 鉄筋コンクリート造				
		4 その他の場合				

	所有関係	1 事業者が自ら所有する建物							
		2 事業者が賃借する建物の場合 2 事業者が賃借する建物の場合							
		賃貸の種別							
		抵当権の有無							
		契約期間				開始開始			
						年	年	月	月
		契約の自動更新				終了終了			
年	年					月	月	日	日
居室の状況居	居室区分 【表示事項】居室 区分 【表示事項】	1 全室個室（縁故者個室含む）							
		2 相部屋ありの場合 2 相部屋ありの場合							
		最少最少				人部屋			
	最大最大				人部屋				
		トイレ	浴室浴室	面積面積	・室数戸数・	区分区分			
	タイプ1	1 有 1 有	2 無 2 無	15.17 m <sup>2</sup>	30	3 介護居室個室 3 介護居室個室			
	タイプ2	1 有 1 有	2 無 2 無	15.84 m <sup>2</sup>	6	3 介護居室個室 3 介護居室個室			
	タイプ3	1 有	2 無	16.32 m <sup>2</sup>	3	3 介護居室個室			
	タイプ4	1 有	2 無	18.24 m <sup>2</sup>	6	3 介護居室個室			
	タイプ5	1 有	2 無	18.81 m <sup>2</sup>	3	3 介護居室個室			
	タイプ6	1 有	2 無	16.87 m <sup>2</sup>	6	3 介護居室個室			
	タイプ7	1 有	2 無	15.96 m <sup>2</sup>	3	3 介護居室個室			
	タイプ8	1 有	2 無	19.12 m <sup>2</sup>	2	3 介護居室個室			
タイプ9			m <sup>2</sup>						
タイプ10			m <sup>2</sup>						

共用施設	共用便所における便房	5	ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	5	ヶ所
				うち車椅子等の対応が可能な便房	5	ヶ所
	共用浴室	2	ヶ所	個室	1	ヶ所
				大浴場	1	ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	1	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	1	ヶ所
				その他	0	ヶ所
	食堂	1	あり			
	入居者や家族が利用できる調理設備	2	なし			
エレベーター	2	あり (ストレッチャー対応)				
消防用設備等	消火器	1	あり			
	自動火災報知設備	1	あり			
	火災通報設備	1	あり			
	スプリンクラー	1	あり			
	防火管理者	1	あり			
	防災計画	1	あり			
緊急通報装置等	居室	3	なし			
	便所	3	なし			
	浴室	3	なし			
	その他	ナースコール				
		1	あり			
その他						

#### 4 サービスの内容

(全体の方針)

<p>運営に関する方針</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆「安心」「希望」「自立」をコンセプトに、その方らしい豊かなスローライフが送れるよう援助致します。</li> <li>◆24時間看護職員が常駐しておりますので、医療依存度の高い方のやすらぎの場としても安心です。</li> <li>◆ターミナル・ケアもさせていただきます。</li> </ul>
<p>サービスの提供内容に関する特色</p>	<p>医療依存度の高い方の受け入れ、24時間看護職員の常駐、お看取りまで対応、週3回の入浴、協力医療機関の受診介助無料、他近隣医療機関に関しては月2回の受診介助が無料。</p>
<p>入浴、排せつ又は食事の介護</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>食事の提供</p>	<p>2 委託</p>
<p>洗濯・掃除等の家事の供与</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>健康管理の供与</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>安否確認又は状況把握サービス</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>生活相談サービス</p>	<p>1 自ら実施</p>

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護の提供を行っていない場合は省略可能

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	入居継続支援加算 (I)	2	なし	
	入居継続支援加算 (II)	2	なし	
	生活機能向上連携加算 (I)	2	なし	
	生活機能向上連携加算 (II)	2	なし	
	個別機能訓練加算 (I)	1	あり	
	個別機能訓練加算 (II)	2	なし	
	ADL維持等加算 (I)	2	なし	
	ADL維持等加算 (II)	2	なし	
	夜間看護体制加算	1	あり	
	若年性認知症入居者受入加算	2	なし	
	医療機関連携加算	1	あり	
	口腔衛生管理体制加算	2	なし	
	口腔・栄養スクリーニング加算	2	なし	
	科学的介護推進体制加算	2	なし	
	退院・退所時連携加算	1	あり	
	看取り介護加算 (I)	2	なし	
	看取り介護加算 (II)	1	あり	
	認知症専門ケア加算	(I)	2	なし
		(II)	2	なし

	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	2	なし
		(Ⅱ)	2	なし
		(Ⅲ)	2	なし
	介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)	1	あり
		(Ⅱ)	2	なし
		(Ⅲ)	2	なし
		(Ⅳ)	2	なし
		(Ⅴ)	2	なし
	介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅰ)	2	なし
		(Ⅱ)	2	なし
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1	あり		
	1	ありの場合		
		(介護・看護職員の配置率)	2	: 1

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	<input type="radio"/>	救急車の手配		
	<input type="radio"/>	入退院の付き添い		
	<input type="radio"/>	通院介助		
		その他		
1	名称	医療法人東州会 フローラ太田小通りクリニック		
	住所	埼玉県さいたま市岩槻区仲町1-12-27		
	診療科目	整形外科、リハビリテーション科、内科、泌尿器科		
	協力科目	整形外科、リハビリテーション科、内科、泌尿器科		
	協力内容	週1回の往診・一般外来・治療・検査		



協力医療機関	2	名称	医療法人顕正会 蓮田病院
		住所	埼玉県蓮田市根金1662-1
		診療科目	外科、内科、整形外科、泌尿器科、脳外科、他
		協力科目	外科、内科、整形外科、泌尿器科、脳外科、他
		協力内容	一般外来・治療・検査・入院
	3	名称	医療法人社団愛友会 蓮田一心会病院
		住所	埼玉県蓮田市本町3-17
		診療科目	外科、内科、整形外科、泌尿器科、脳外科、他
		協力科目	外科、内科、整形外科、泌尿器科、脳外科、他
		協力内容	一般外来・治療・検査・入院

協力歯科医 療機関	1	名称	医療法人彩明会 フラワー歯科医院
		住所	埼玉県鴻巣市本町5-1-5
		協力内容	週1回の訪問診療(予防・治療全般)
	2	名称	
		住所	
		協力内容	

(入居後に居室を住み替える場合) ※住み替えを行っていない場合は省略可能

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可		一時介護室へ移る場合	
		介護居室へ移る場合	
	○	その他	看護職員が常駐する健康管理室付近の介護居室に移動する場合等
判断基準の内容	入居者の心身の状態により居室の移動が必要と認められる場合		
手続きの内容	①医師の意見を確認する。 ②入居者並びに入居者の身元引受人等の意思を確認し、同意を得る。 ③一定の様子観察期間を設ける。		
追加的費用の有無	2 なし		
居室利用権の取扱い	契約上は居室変更該当するため、利用権の対象居室は変更後の居室に移動します。		
前払金償却の調整の有無	2 なし		
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	1 あり	
	便所の変更	2 なし	
	浴室の変更	2 なし	
	洗面所の変更	2 なし	
	台所の変更	2 なし	
		2 なし	
	1	ありの場合	
		(変更内容)	

(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	2	なし
	要支援の者	1	あり
	要介護の者	1	あり
留意事項	満65歳以上の方で、虚弱、寝たきり、身体的な障害、認知症などで介護・介護予防を要する要介護・要支援の方。伝染性疾患を有さず、問題行動を伴わず、共同生活に適応できる方。及び、第2号被保険者の要介護1以上の方。		
契約解除の内容	入居契約書に定める所定の要件に該当し、そのことにより入居契約を将来にわたり維持することが困難な場合。		
事業主体から解約を求め る場合	解約条項	入居契約書第26条による	
	解約予告期間	3	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	
	1	ありの場合	
	(内容)	1泊より最長6泊7日、3食おやつ付。 1泊2日、介護度別に10,476円から16,762円	
入居定員	59		人
その他			

## 5 職員体制

※ 有料老人ホームの職員について記載すること（同一法人が運営する他の事業所の職員については記載する必要はありません）。

（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	1
生活相談員	1	1	0	1
直接処遇職員	38	22	16	30.06
介護職員	28	18	10	23.33
看護職員	10	4	6	6.73
機能訓練指導員	3	1	2	1.24
計画作成担当者	1	1	0	1
栄養士	1	1	0	1
調理員	4	4	0	4
事務員	0	0	0	0
その他職員	1	0	1	0.25
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 ※2				40 時間
※1 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。				
※2 特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要				

（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	1	1	0
介護福祉士	15	13	2
実務者研修の修了者	1	1	0
初任者研修の修了者	2	2	0
介護支援専門員	2	2	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	1	1	0
理学療法士	2	0	2
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
はり師	0	0	0
きゅう師	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	( 19 時 0 分 ~ 7 時 0 分 )			
	平均人数		最少時人数 (休憩者等を除く)	
看護職員	1	人	1	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利用者に対する看護・介護職員の割合 (一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	契約上の職員配置比率※ 【表示事項】	b 2 : 1 以上
	実際の配置比率 (記入日時点での利用者数 : 常勤換算職員数)	1.26 : 1
※ 広告、パンフレット等における記載内容に合致するものを選択		
外部サービス利用型特定施設である有料老人ホームの介護サービス提供体制 (外部サービス利用型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	ホームの職員数	人
	訪問介護事業所の名称	
	訪問看護事業所の名称	
	通所介護事業所の名称	

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務		2 なし								
	業務に係る資格等	1 あり									
		1 ありの場合						介護職員初任者研修修了			
		資格等の名称									
		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		3		5	2						
前年度1年間の退職者数		2	2	4	4					1	
業務に従事した経験年数に応	1年未満	3		3		1				1	
	1年以上3年未満	1	3	4					1		
	3年以上5年未満		1	3	2						
	5年以上10年未満	1	1	5	6				1		
	10年以上		1	3	2						
従業者の健康診断の実施状況		1 あり									

## 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】		1 利用権方式
利用料金の支払い方式 【表示事項】		2 一部前払い・一部月払い方式
		4 選択方式の場合、該当する方式を全て選択
		全額前払い方式
		一部前払い・一部月払い方式
		月払い方式
年齢に応じた金額設定		1 あり
要介護状態に応じた金額設定		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		2 日割り計算で減額
		3 不在期間が○日以上の場合に限り、日割り計算で減額の場合
		不在期間が 日以上
利用料金の改定	条件	人件費、物価変動、提供するサービスの形態の変更、コストの見直し等に基づき料金が不相当となった場合
	手続き	運営懇談会で意見を聞き、料金を設定する。



(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 1	要介護 1	
	年齢	85 歳	85 歳	
居室の状況	床面積	15.75 m <sup>2</sup>	15.75 m <sup>2</sup>	
	便所	1 有	1 有	
	浴室	2 無	2 無	
	台所	2 無	2 無	
入居時点で必要な費用	前払金	5,000,000 円	11,000,000 円	
	敷金	0 円	0 円	
月額費用の合計		282,938 円	182,938 円	
家賃		100,000 円	0 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用	要介護度による 円	要介護度による 円	
	介護保険外※2	食費	70,320 円	70,320 円
		管理費	57,618 円	57,618 円
		介護費用	(上乗せ介護費)55,000 円	(上乗せ介護費)55,000 円
		光熱水費	居室内は実費 円	居室内は実費 円
		その他	都度払いサービスあり 円	都度払いサービスあり 円

※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。

※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)

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	土地の取得及び建築に係る費用、修繕費、租税、リース料、借入利息等をベースに、近傍同種の施設の家賃も参照の上、想定居住期間を勘案して基準月額家賃を算定。
敷金	家賃の0 ヶ月分
介護費用 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。	手厚い介護人員配置による上乗せ介護費用です。 ※外泊・入院等によりご不在の場合でも料金を頂戴します。 ※別途、介護保険サービスの自己負担額をお支払いいただきます。

管理費	共用部分の水道光熱費・施設管理費・修繕費・備品・消耗品費等。なお、Aプランの管理費には、家賃相当額の一部が含まれます。
食費	3食及びおやつ代（経管及び胃ろう等）
光熱水費	居室内水道光熱費は実費負担、共用部分の水道光熱費は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	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆生活雑費：157円/日(税込)</li> <li>・ごみ・産業廃棄物処理料・ガソリン代等、日常にかかわる雑費</li> <li>◆セミナー参加費用</li> <li>書道会：2,200円/月(税込) 絵手紙：2,200円/月(税込) 生花教室：2,200円/月(税込) 手芸教室：2,200円/月(税込)</li> <li>◆規定費用に含まれないものは、別途ご負担となります。</li> <li>・医療費・薬代、治療（鍼灸・マッサージ等）</li> <li>・新聞・雑誌講読、日用・雑貨の購入</li> </ul>

(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※に対する自己負担額	介護保険負担割合証の利用者負担割合に準ずる、基本報酬、加算の利用者負担分
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）	指定基準（3：1）を超える2：1〔常勤換算値〕の手厚い人員配置を維持するために必要な追加人件費相当額であり、介護保険給付によって賄えない部分に充当するものとして合理的な積算に基づきます。
※ 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	入居者が居住する居室及び入居者が利用する共用施設等の使用料として、終身にわたって受領する月額家賃相当額の一部または全部。
想定居住期間 (償却年月数)	(90歳以上プランは18ヶ月) 【償却年月数】 60ヶ月 ヶ月
償却の開始日	入居日
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)	入居一時金の24%相当額 (全プラン共通) 円
初期償却率	0 %

返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	受領済みの入居一時金、家賃、管理費及び特別介護費の全額を無利息で返還します。ただし、入居日から居室明け渡し日までの利用の対価として、基準月額家賃(183,333円)・管理費月額(57,618円)・特別介護費(上乗せ介護サービス利用料)月額(55,000円)の合計の日割りに、生活雑費(日額157円)を加えた10,022円(税込日額)の他、食費、光熱水費、有料サービス利用料、介護保険サービス利用料、医療費、その他実費負担分の未払い費用及び入居契約書に定める原状回復費用を事業者を支払うことで契約を終了できるものとします。	
	入居後3月を超えた契約終了	<p>契約終了時返還金の算定方法及び返還金の例</p> <p>入居契約書に定める事由によって契約終了した場合には、以下の計算式で算定した金額を返還金受取人に返還します。</p> <p>(I) A・B・C・D・F各タイプ</p> <p>(a) 入居3月経過後～6月未満の退去</p> <p>返還金=①+②</p> <p>① { (入居一時金×0.76) ÷ 1,826 (日) } × (1,826 (日) - 利用日数)</p> <p>② 退去月にあつては、「入居一時金償却表」の「想定居住期間外」(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)における受領月額を当該月の日数で除して日割計算した金額+次月以降の残額</p> <p>(b) 入居6月経過後 60日未満の退去</p>	
前払金の保全先	2 連帯保証を行う銀行等		
	1 全国有料老人ホーム協会以外の場合	<table border="1"> <tr> <td>名称</td> <td>株式会社 りそな銀行</td> </tr> </table>	名称
名称	株式会社 りそな銀行		

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	15	人
	女性	30	人
年齢別	65歳未満	0	人
	65歳以上75歳未満	3	人
	75歳以上85歳未満	12	人
	85歳以上	30	人
要介護度別	自立	0	人
	要支援 1	6	人
	要支援 2	4	人
	要介護 1	9	人
	要介護 2	5	人
	要介護 3	6	人
	要介護 4	5	人
	要介護 5	10	人
入居期間別	6ヶ月未満	2	人
	6ヶ月以上1年未満	4	人
	1年以上5年未満	19	人
	5年以上10年未満	17	人
	10年以上15年未満	3	人
	15年以上	0	人

(入居者の属性)

平均年齢	87.2	歳
入居者数の合計	45	人
入居率※	76.3	%
※ 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)

退居先別の人数	自宅等	1	人
	社会福祉施設	0	人
	医療機関	0	人
	死亡	14	人
	その他	2	人
生前解約の状況	施設側の申し出	0	人
		(解約事由の例)	
生前解約の状況	入居者側の申し出	3	人
		(解約事由の例) 在宅に戻る為 他施設へ移られる為	

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)

窓口1										
窓口の名称		介護付有料老人ホーム メディカルフローラ蓮田								
電話番号		048	-	765	-	8111				
対応している時間	平日	9	時	0	分	～	18	時	0	分
	土曜	9	時	0	分	～	18	時	0	分
	日曜・祝日	9	時	0	分	～	18	時	0	分
定休日		なし								

窓口2										
窓口の名称		蓮田市役所 長寿支援課								
電話番号		048	-	768	-	3111				
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	15	分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
定休日		土曜日・日曜日・祝日・年末年始								

窓口3										
窓口の名称		埼玉県国民健康保険団体連合会 介護保険課 苦情対応窓口								
電話番号		048	-	824	-	2568				
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	0	分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
定休日		土曜日・日曜日・祝日								

窓口4										
窓口の名称										
電話番号			-		-					
対応している時間	平日		時		分	～		時		分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
定休日										

窓口5										
窓口の名称										
電話番号			-		-					
対応している時間	平日		時		分	～		時		分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
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	1 あり	
	1 ありの場合	
	その内容	対人賠償 500百万 対物賠償 10百万
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	
	1 ありの場合	
	その内容	「事故防止・事故緊急時のマニュアル」等に従って迅速に対応します。
事故対応及びその予防のための指針	1 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	1 あり	
	1 ありの場合	
	実施日	2009/11/15
	結果の開示	1 あり
第三者による評価の実施状況	2 なし	
	1 ありの場合	
	実施日	
	評価機関名称	
	結果の開示	

9 入居希望者への事前の情報開示

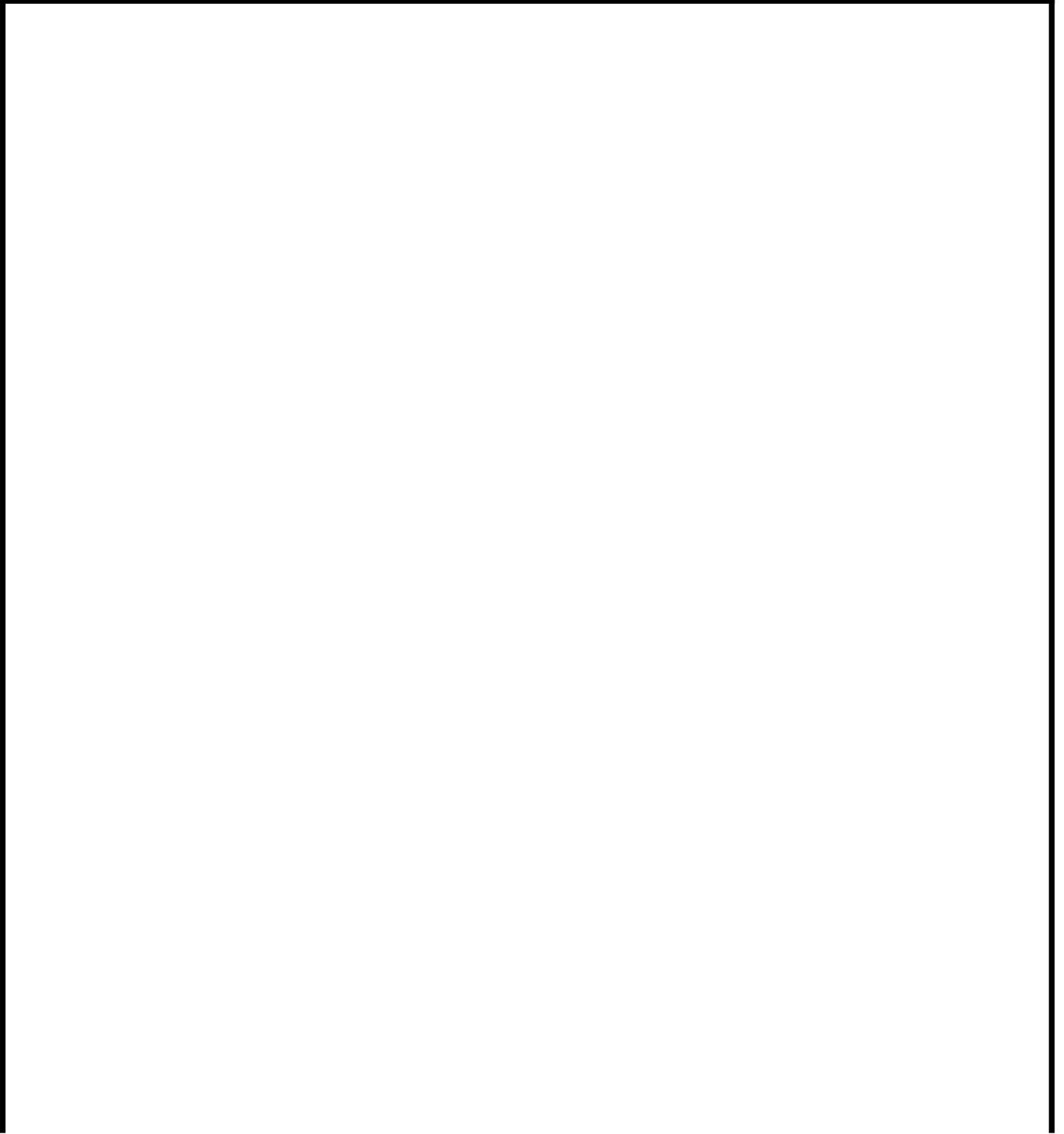
入居契約書の雛形	2 入居希望者に交付
管理規程	2 入居希望者に交付
事業収支計画書	3 公開していない
財務諸表の要旨	2 入居希望者に交付
財務諸表の原本	3 公開していない

10 その他

運営懇談会	1	あり	
	1	ありの場合	
		(開催頻度) 年 2 回	
	2	なしの場合	
提携ホームへの移行 【表示事項】	1	代替措置ありの場合	
		(内容)	
	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	
	1	提携ホーム名	
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	1	ありの場合	
	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	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	
	2	なし	
有料老人ホーム設置運営 指導指針の不適合事項	あり		

	不適合事項がある 場合の内容	「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（入居一時金の24%相当額）」を入居後6ヶ月間で分割受領します。入居日の翌日から起算して3月を経過した場合には、当該額の3月分（金額は「入居一時金償却表」に明記）を、また、入居日から起算して6月を経過した場合には、当該額の全額を返還いたしません。
--	-------------------	--

備考





添付書類： 別添1（別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。

|

|















I















|



|





























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等

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
<b>&lt; 居宅サービス &gt;</b>					
訪問介護	2 無				
訪問入浴介護	2 無				
訪問看護	2 無				
訪問リハビリテーション	2 無				
居宅療養管理指導	2 無				
通所介護	1 有	デイフローラ蓮田 デイフローラ幸手 デイフローラ杉戸 半日リハビリデイ	蓮田市大字黒浜 3 5 6 1 - 2 幸手市東 2 - 4 1 - 1 0 杉戸町内田 4 - 2 - 1 5 さいたま市岩槻区西原台 1 - 4		
通所リハビリテーション	2 無				
短期入所生活介護	1 有	ショートフローラ 岩槻 ショートフローラ 岩槻仲町	さいたま市岩槻区西原台 1 - 4 - 8 4 さいたま市岩槻区仲町 1 - 1 2 - 2 1		
短期入所療養介護	2 無				
特定施設入居者生活介護	1 有	メディカルフローラ 岩槻 メディカル フローラ久喜	さいたま市岩槻区仲町 1 丁目 119-1 久喜市吉羽 1 - 6 - 2		
福祉用具貸与	2 無				
特定福祉用具販売	2 無				
<b>&lt; 地域密着型サービス &gt;</b>					
定時巡回・随時対応型訪問介護看護定期巡回・随時対応型訪問介護看護定期巡回・随時対応型訪問介護看護	2 無 2 無 2 無				
夜間対応型訪問介護夜間対応型訪問介護夜間対応型訪問介護	2 無 2 無 2 無				

地域密着型通所介護地域密着型通所介護地域密着型通所介護	2	無	2	無	2	無			
認知症対応型通所介護	2	無	2	無	2	無			
小規模多機能型居宅介護	2	無	2	無	2	無			
認知症対応型共同生活介護	1	有	1	有	1	有	GHメディカルフローラ新白岡 GHフローラ久喜 GHフローラ杉戸	白岡市新白岡 7-5-11 久喜市吉羽 1-6-29 杉戸町内田 4-2-15 幸手市東 4-9-15	
地域密着型特定施設入居者生活介護地域密着型特定施設入居者生活介護地域密着型特定施設入居者生活介護	2	無	2	無	2	無			
地域密着型介護老人施設施設入居者生活介護地域密着型介護老人施設施設入居者生活介護地域密着型介護老人施設施設入居者生活介護	2	無	2	無	2	無			
看護小規模多機能型居宅介護看護小規模多機能型居宅介護看護小規模多機能型居宅介護	2	無	2	無	2	無			
居宅介護支援居宅介護支援居宅介護支援	1	有	1	有	1	有	居宅フローラ幸手 居宅フローラ岩槻 仲町居宅フローラ 幸手	幸手市東 2-4-1-10 さいたま市岩槻区仲町1-12-27 幸手市東 2-4-1-10 さいたま市岩槻区仲町1-12-27	
＜居宅介護予防サービス＞＜居宅介護予防サービス＞＜居宅介護予防サービス＞									
介護予防訪問入浴介護介護予防訪問入浴介護介護予防訪問入浴介護	2	無	2	無	2	無			
介護予防訪問看護介護予防訪問看護介護予防訪問看護	2	無	2	無	2	無			
介護予防訪問リハビリテーション介護予防訪問リハビリテーション介護予防訪問リハビリテーション	2	無	2	無	2	無			
介護予防在宅療養管理指導介護予防在宅療養管理指導介護予防在宅療養管理指導	2	無	2	無	2	無			
介護予防通所リハビリテーション介護予防通所リハビリテーション介護予防通所リハビリテーション	2	無	2	無	2	無			
介護予防短期入所生活介護介護予防短期入所生活介護	1	有	1	有	1	有	ショートフローラ岩槻 ショートフローラ岩槻仲町	さいたま市岩槻区西原台 1-4-84 さいたま市岩槻区仲町 1-12-21	
介護予防短期入所療養介護介護予防短期入所療養介護	2	無	2	無	2	無			
介護予防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	1	有	1	有	1	有	メディカルフローラ岩槻 メディカルフローラ久喜メデ	さいたま市岩槻区仲町1丁目119-1 久喜市吉羽 1-6-2 さいたま市岩槻区仲町1丁目119-1	

介護予防福祉用具貸与介護予防福祉用具貸与	2	無	2	無				
特定介護予防福祉用具販売特定介護予防福祉用具販売	2	無	2	無				
＜地域密着型介護予防サービス＞＜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介護予防認知症対応型通所介護	2	無	2	無				
介護予防小規模多機能型居宅介護介護予防小規模多機能型居宅介護	2	無	2	無				
介護予防認知症対応型共同生活介護介護予防認知症対応型共同生活介護	1	有	1	有	GHメディカルフローラ新白岡 GHフローラ久喜 GHフローラ杉戸	白岡市新白岡7-5-11 久喜市吉羽1-6-29 杉戸町内田4-2-15 幸手市東4-9-15		
介護予防支援介護予防支援	1	有	1	有	居宅フローラ幸手 居宅フローラ岩槻 仲町居宅フローラ幸手	幸手市東2-4-1-10 さいたま市岩槻区仲町1-12-27 幸手市東2-4-1-10 さいたま市岩槻区仲町1-12-27		
＜介護保険施設＞＜介護保険施設＞								
介護老人福祉施設介護老人福祉施設	2	無	2	無				
介護老人保健施設介護老人保健施設	2	無	2	無				
介護療養型医療施設介護療養型医療施設	2	無	2	無				
介護医療院介護医療院	2	無	2	無				
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞＜介護予防・日常生活支援総合事業＞								
訪問型サービス	2	無						
通所型サービス	2	無						
その他生活支援サービス	2	無						

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

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						
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス(利用者一部負担※1)	個別の利用料金で、実施するサービス(利用者が全額負担)			料金※3	備考
		包含※2	都度※2			
介護サービス						
食事介助	1 あり					
排泄介助・おむつ交換	1 あり					
おむつ代		1 あり		○	90～105円/1枚	S:90円、M:94円、L:105円
入浴（一般浴）介助・清拭	1 あり	1 あり	○	○		週3回（追加 1650円/回）
特浴介助	1 あり	1 あり	○	○		週3回（追加 1650円/回）
身辺介助（移動・着替え等）	1 あり					
機能訓練	1 あり					
通院介助	2 なし	1 あり	○	○		550円/30分（※協力医療機関は無料、その他月2回まで無料。市外交通費は別途）
生活サービス						
居室清掃	1 あり	1 あり	○			
リネン交換リネン交換	1 あり	1 あり	○			
日常の洗濯日常の洗濯	1 あり					
居室配膳・下膳居室配膳・下膳	1 あり					ご体調がすぐれないときなど。
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1 あり			実費実費	出前取次ぎ、定期的の買物代行等で対応
おやつ		1 あり	○			食費に含まれる
理美容師による理美容サービス		1 あり			実費実費	
買い物代行買い物代行	1 あり	1 あり		○	550円/1回	週1回の定期的の買い物は無料
役所手続き代行役所手続き代行	2 なし	1 あり		○	550円/1回	介護保険の更新申請は無料
金銭・貯金管理金銭・貯金管理		2 なし				金銭持込みはご遠慮いただいております。
健康管理サービス						
定期健康診断定期健康診断		2 なし	○			年2回
健康相談健康相談		1 あり	○			看護職員が承ります。
生活指導・栄養指導生活指導・栄養指導		1 あり	○			看護職員が承ります。
服薬支援服薬支援		1 あり	○			看護職員が承ります。
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	1 あり					

入退院時・入院中のサービス		入退院時	入院中	退院時	備考
入退院時の同行		2 なし	○		無料（市内及び、近郊の病院）
入院中の洗濯物交換・買い物		2 なし	○		無料
入院中の見舞い訪問		2 なし	○		無料（2、3日／1回程度）

※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、月額サービス費用に含まれる場合と、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。