

別紙様式
重要事項説明書

記入年月日
記入者名
所属・職名

1. 事業主体概要

種類	個人 <input checked="" type="radio"/> 法人 ※法人の場合、その種類
名称	(ふりがな) いりょうほうじんしゃだんふ 医療法人社団 富家会
主たる事務所の所在地	〒356-0051 埼玉県ふじみ野市亀久保2 1 9 7 番地
連絡先	電話番号 FAX番号 ホームページアドレス
代表者	氏名 職名
設立年月日	昭和55年3月
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) めでいかるほーむなえま メディカルホーム苗間
所在地	〒356-0052 埼玉県ふじみ野市苗間291番1
主な利用交通手段	最寄駅 交通手段と所要時間
連絡先	電話番号 FAX番号 ホームページアドレス
管理者	氏名 職名
	建物の竣工日
	事業の開始日

(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 <input checked="" type="checkbox"/> 住宅型
4 健康型

3. 建物概要

土地	敷地面積
	所有関係
建物	延床面積
	耐火構造
	構造
	所有関係
居室の状況	居室区分 【表示事項】
	タイプ 1
	タイプ 2
	タイプ 3
	タイプ 4
	タイプ 5
	タイプ 6
	タイプ 7
	タイプ 8
	タイプ 9
タイプ 10	

※ 「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室個室」「介護居室相部屋」

共用施設	共用便所における便房
	共用浴室
	共用浴室における介護浴槽
	食堂
	入居者や家族が利用できる調理設備
	エレベーター
消防用設備等	消火器
	自動火災報知設備
	火災通報設備
	スプリンクラー
	防火管理者
	防災計画
その他	

4. サービスの内容 (全体の方針)

運営に関する方針	されたい医療、されたい看護、されたい介護の理念のもと、安心のある最期まで暮らせる住まい			
サービスの提供内容に関する特色	隣接地にデイサービス、訪問看護、福祉用具事業があり、入居者の希望がある場合、迅速な対応ができます。また、入居者の希望に応じて、富家グループの医療、リハビリ、看護、介護の総合的に連携にて生活を支援いたします。			
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

協力医療機関	1
	2
協力歯科医療機関	

(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		※複数選択可
判断基準の内容		
手続きの内容		
追加的費用の有無		
居室賃借権の取扱い		
前払金償却の調整の有無		
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	
	便所の変更	
	浴室の変更	
	洗面所の変更	
	台所の変更	
	その他の変更	

(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
	要支援の者
	要介護の者
留意事項	生活保護受給者の方は要相談
契約の解除の内容	入居契約書第16条、第17条、第18条
事業主体から解約を求める場合	解約条項
	予告期間
30日前に解約の申入れを行うことにより、本契	

入居者からの解約予告期間	解約申入れの日から30日分の賃料及び共益費及
体験入居の内容	① あり (内容：1泊2日3食10,800円(税込)の) 2 なし
入居定員	
その他	

5. 職員体制

(職種別の職員数) (計画)

管理者	
生活相談員	
直接処遇職員	
	介護職員
	看護職員
機能訓練指導員	
計画作成担当者	
栄養士	
調理員	
事務員	
その他職員	

(資格を有している介護職員の人数)

	合計
社会福祉士	
介護福祉士	
実務者研修の修了者	
初任者研修の修了者	
介護支援専門員	

(資格を有している機能訓練指導員の人数)

	合計
看護師又は准看護師	
理学療法士	
作業療法士	
言語聴覚士	
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 (17時～9時)	
	平均人数

看護職員		人
介護職員		2人

(職員の状況)

管理者	
前年度1年間の採用者数	
前年度1年間の退職者数	
人応た業 数じ経務 た験に 職年従 員数事 のにし	1年未満
	1年以上3年未満
	3年以上5年未満
	5年以上10年未満
	10年以上
従業者の健康診断の実施状況	

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】	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	
年齢に応じた金額設定	
要介護状態に応じた金額設定	
入院等による不在時における利用料金（月払い）の取扱い	
利用料金の改定	条件
	手続き

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

入居者の状況

居室の状況	
入居時点で必要な費用	
月額費用の合計	
	賃料
	共益費
	光熱水費
	用※
※ サービス付き高齢者向け住宅事業として受領する費用（訪問介護などの介護保険事業所に	
※ 消費税について、表示金額は総額表示	

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
敷金	家賃3ヶ月分
賃料	近隣相場を勘案し設定
共益費	居室ワンルーム光熱水費、浴室、台所、リビング共用部分を勘案した光熱水費、維持管理費、事務管理費により算定
食費	委託契約の条件等を勘案し算定
状況把握・生活相談サービス費	職員の配置の人員費を勘案し算定
その他	

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
	女性
年齢別	65歳未満
	65歳以上75歳未満
	75歳以上85歳未満
	85歳以上
要介護度別	自立
	要支援1
	要支援2
	要介護1
	要介護2
	要介護3
	要介護4
要介護5	
入居期間別	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

(入居者の属性)

平均年齢	75.9歳
入居者数の合計	35人
入居率 [※]	100%

※ 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

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等
	社会福祉施設
	医療機関
	死亡者
	その他
生前解約の状況	施設側の申し出
	入居者側の申し出

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)

窓口の名称	
電話番号	
対応している 時間	平日
	土曜
	日曜・祝日

定休日

窓口の名称	
電話番号	
対応している 時間	

定休日

窓口の名称	
電話番号	
対応している時間	

定休日

窓口の名称	
電話番号	
対応している時間	

定休日
窓口の名称
電話番号
対応している時間
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 <input type="radio"/> あり 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 <input checked="" type="radio"/> あり 2 なし
事故対応及びその予防のための指針	1 <input checked="" type="radio"/> 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	1 あり 2 <input checked="" type="radio"/> なし
第三者による評価の実施状況	1 あり 2 <input checked="" type="radio"/> 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	1 入居希望者に公開 <input checked="" type="radio"/> 2 入居希望者に交付 3 公開していない
管理規程	1 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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

	<input type="radio"/> 公開していない
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 type="checkbox"/> 3
	<input type="radio"/> 公開していない

10. その他

運営懇談会	<input type="radio"/>
提携ホームへの移行 【表示事項】	<input type="radio"/>
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 type="radio"/>
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="radio"/>
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	<input type="checkbox"/>
	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
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	<input type="checkbox"/>
	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（個別選択による介護サービス一覧表）

※ _____ 様

説明年月日 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

説明者署名

説明年月日 令和 年 月 日

生活支援サービス提供にあたり、利用者に対して契約書及び書面に基づいて重要な

事業者名 医療法人社団富家会

住所 〒356-0051 埼玉県ふじみ野市亀久保2197番地

代表者 理事長 富家 隆樹

説明者署名 _____ 印

私は、契約書及び書面により、事業者から生活支援サービスについての重要な事項

利用者名 _____ 印

住所

別添1 事業主体が埼玉県内で実施する他の介護サービス

介護サービス	
<居宅サービス>	訪問介護
	訪問入浴介護

訪問看護
訪問リハビリテーション
居宅療養管理指導
通所介護
通所リハビリテーション
短期入所生活介護
短期入所療養介護
特定施設入居者生活介護
福祉用具貸与
特定福祉用具販売

<地域密着型サービス>

定期巡回・随時対応型訪問介護看護
夜間対応型訪問介護
認知症対応型通所介護
小規模多機能型居宅介護
認知症対応型共同生活介護
地域密着型特定施設入居者生活介護
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護
看護小規模多機能型居宅介護

居宅介護支援

<居宅介護予防サービス>

介護予防訪問介護
介護予防訪問入浴介護
介護予防訪問看護
介護予防訪問リハビリテーション
介護予防居宅療養管理指導
介護予防通所介護
介護予防通所リハビリテーション
介護予防短期入所生活介護

	介護予防短期入所療養介護
	介護予防特定施設入居者生活介護
	介護予防福祉用具貸与
	特定介護予防福祉用具販売
<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
	介護予防小規模多機能型居宅介護
	介護予防認知症対応型共同生活介護
介護予防支援	
<介護保険施設>	
	介護老人福祉施設
	介護老人保健施設
	介護療養型医療施設

別添2 サービス付き高齢者向け住宅が提供するサービス
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

介護サービス	
	食事介助
	排泄介助・おむつ交換
	おむつ代
	入浴（一般浴）介助・清拭
	特浴介助
	身辺介助（移動・着替え等）
	機能訓練
	通院介助

生活サービス	居室清掃
	リネン交換
	日常の洗濯
	居室配膳・下膳
	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
	役所手続き代行
	金銭・貯金管理
健康管理サービス	定期健康診断
	健康相談
	生活指導・栄養指導
	服薬支援
	生活リズムの記録（排便・睡眠等）
入退院時・入院中のサービス	移送サービス
	入退院時の同行
	入院中の洗濯物交換・買い物
	入院中の見舞い訪問

※1：「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

※2：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。

2020年9月26日
石山 幹
施設長

医療法人
ふけかい
049-264-8811
049-266-2287
"http://www.fukekai.com/
富家 隆樹
理事長
1日

東武東上線 ふじみ野駅
東武東上線ふじみ野駅下車
徒歩10分
049-293-8771
049-293-8782
なし
石山 幹
施設長
平成31年1月11日
平成31年2月15日

1	事業者が自ら所有する土地
2	事業者が賃借する土地

	う
--	---

1	耐火建築物
2	準耐火建築物
3	その他 ()

1	鉄筋コンクリート造
2	鉄骨造 (薄板軽量形鋼造
3	木造
4	その他 ()

1	事業者が自ら所有する建物
2	事業者が賃借する建物

	抵当権の設定
	契約期間
	契約の自動更新

1	全室個室
2	相部屋あり

	トイレ
	有 / 無
	有 / 無
	有 / 無
	有 / 無
	有 / 無
	有 / 無
	有 / 無
	有 / 無
	有 / 無
	有 / 無

※ 「一時介護室」の別を記入。

2 入退院の付き添い

3

通院介助（有料になる可能性あり）

4

その他（訪問診療医の確保）

名称	富家病院
住所	埼玉県ふじみ野市亀久保2197
診療科目	内科・泌尿器科・神経内科・整形外科・精神科
協力内容	外来・入院・緊急時対応
名称	富家在宅リハビリテーションケアセンター
住所	埼玉県ふじみ野市亀久保1839-4
診療科目	内科・泌尿器科
協力内容	訪問診療、往診
名称	健友会
住所	埼玉県川越市小ヶ谷72-1
協力内容	訪問歯科診療

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（本人の要望等に応じて）

本人の希望があること。心身面で必要性があること

心身面においては、主治医、担当ケアマネージャーに確認する

1

2

なし（母契約になるため、他則の敷金を稍昇し、母度敷金を納める必要がある）

普通賃貸借契約の再契約

1

あり 2 なし

1

あり 2 なし

1

あり 2 なし

1

あり 2 なし

1

あり 2 なし

1

あり 2 なし

1

あり 2 なし

1

あり 2 なし

2

なし

(変更内容)

1

2

あり なし

1

2

あり なし

1

2

あり なし

入居契約書第16条、第18条

6ヶ月（入居契約書第18条の場合）

契約を解約することができる。

及び状況把握・生活相談サービス料金

本験入居可能)

35人

職員数（実人数）

合計

	常勤
1	1
1	1
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0
1	1
2	0

常勤

非常勤

常勤

非常勤

最少時人数（休憩者等を除く）

人
2人

他の職務との兼務
業務に係る資格等

看護職員

常勤

非常勤

1 利用権方式

2

建物賃貸借方式

3 終身建物賃貸借方式

1 全額前払い方式

2 一部前払い・一部月払い方式

3

月払い方式

4 選択方式

※該当する方式を全て選択

1 全額前払い方式

2 一部前払い・一部月払い方式

3 月払い方式

1 あり 2 なし

1 あり 2 なし

1

減額なし

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

入居契約書第4条第3項、第5条第6項、第8条第5項

協議の上改定する

要介護度

年齢

	人
	人
	人
	人

	人
	人
	人
	人
	人
	人
(解約事由の例)	
	人
(解約事由の例)	

	医療法人社団富家会
	049-264-8811
	9:00~17:00
	土日祝 年末年始 (12月30日~1月3日)
	埼玉県都市整備部住宅課
	048-830-5562
平日	8:30~17:15
	土日祝日 年末年始 (12月29日~1月3日)
	埼玉県福祉部高齢者福祉課
	048-830-3254
平日	8:30~17:15
	土日祝日 年末年始 (12月29日~1月3日)
	ふじみ野市消費生活センター
	049-263-0110
平日	10:00~12:00 ・ 13:00~16:00

	土日祝日 年未年始 (12月29日～1月3日)
	埼玉県消費生活支援センター
	049-247-0888
平日	9:00～16:00
	土日祝日 年未年始 (12月29日～1月3日)

(その内容)
(その内容)
対応マニュアルによる

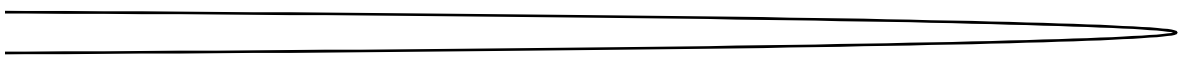
実施日	
結果の開示	1 あり 2 なし
実施日	
評価機関名称	
結果の開示	1 あり 2 なし

1 <input checked="" type="radio"/> あり	
2 なし	
	1 代替措置あり 2 代替措置なし
1 あり (提携ホーム名 :)	
2 <input checked="" type="radio"/> なし	
1 あり 2 なし	
3 <input checked="" type="radio"/> 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	
1 <input checked="" type="radio"/> あり 2 なし	
1 あり 2 なし 3 <input checked="" type="radio"/> 該当なし	
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	

に事項を説明しました。

頁の説明を受けました。

の種類	
あり	なし
あり	なし <input type="radio"/>



920.21㎡

抵当権の有無

契約期間

契約の自動更新

全体

ら、老人ホーム部分

最少

最大

浴室

有(無)

有/無

有/無

有/無

有/無

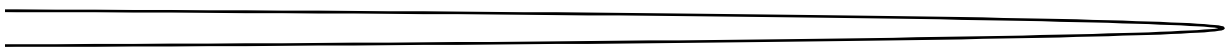
有/無

有/無

有/無

有/無

有/無



18.68m ²		m ²
① 有 2 無	1 有 2 無	
1 有 ② 無	1 有 2 無	
1 有 ② 無	1 有 2 無	
0円		円
195,000円		円
153,000円		円
65,000円		円
15,000円		円
共益費に含む		円
51,000円		円
22,000円		円
都度払いサービスあり		円

(開催頻度) 年 1 回

(内容)

同する法律第23条の規定により、届出が不要

事業所の名称	所在地
富家訪問介護ステーションふじみ野ふじみ野医療法人社団 富家会訪問介護ステーション	埼玉県ふじみ野市苗間291番地1 埼玉県ふじみ野市亀久保1839番地4

富家福祉用具事業所	埼玉県ふじみ野市苗間291番地2
富家福祉用具事業所	埼玉県ふじみ野市苗間291番地2
富家在宅リハビリテーションケアセンター	埼玉県ふじみ野市龍久保1839番地4
居宅介護支援室	

包含 ^{※1}	都度 ^{※1}	料金(税込) ^{※2}
	○	
	○	550円(税込)／15分

	1	あり	2
--	---	----	---

資格等の名称

常勤	生活相談員		機能訓練指
	常勤	非常勤	常勤
	1		
	1		

※契約を前提として説明を行った場合は、説明を

なし	あり
備 考	
持込／施設購入可能	
近隣の医療機関への通院介助	

週1回
生活支援サービス費（22,000円(税込)/月）に含む
月2回美容師訪問
生活支援サービス費（22,000円(税込)/月）に含む

:受けた者の署名を求める。

