

サービス付き高齢者向け住宅
重要事項説明書

		記入年月日	平成 年 月 日
入居者名	様	説明者 所属・職名	
1. 事業主体概要			
事業主体の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先			
事業主体の名称	法人等の種類	なし <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> あり	営利法人
	名称	(ふりがな) かぶしきかいしゃはなわしゃかいふくし 株式会社 はなわ社会福祉	
事業主体の主たる 事務所の所在地	〒367-0222	埼玉県本庄市児玉町田端421番地25	
	事業主体の連絡先	電話番号	0495-72-8908
		FAX番号	0495-77-3545
		ホームページ アドレス	なし <input checked="" type="checkbox"/> あり
事業主体の代表者の 氏名及び職名	氏名	清水由紀子	
	職名	代表取締役	
事業主体の設立年月日	平成23年8月4日		

事業主体が当該都道府県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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	はなわ訪問介護	埼玉県児玉郡神川町原新田146番地3
訪問入浴介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
訪問看護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
訪問リハビリテーション	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
居宅療養管理指導	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
通所介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	はなわデイサービス	埼玉県児玉郡神川町原新田146番地3
通所リハビリテーション	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
短期入所生活介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
短期入所療養介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
特定施設入居者生活介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
福祉用具貸与	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
特定福祉用具販売	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
<地域密着型サービス>				
夜間対応型訪問介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
認知症対応型通所介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
小規模多機能型居宅介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
認知症対応型共同生活介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
地域密着型特定施設入居者生活介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
居宅介護支援	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	はなわ訪問介護	埼玉県児玉郡神川町原新田146番地3
介護予防訪問入浴介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防訪問看護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防訪問リハビリテーション	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防居宅療養管理指導	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防通所介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	はなわデイサービス	埼玉県児玉郡神川町原新田146番地3
介護予防通所リハビリテーション	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防短期入所生活介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防短期入所療養介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防特定施設入居者生活介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防福祉用具貸与	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防特定福祉用具販売	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
<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	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防小規模多機能型居宅介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防認知症対応型共同生活介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防支援	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護老人保健施設	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護療養型医療施設	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

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		
事業所等の名称	(ふりがな) さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたくはなわほーむえーとう はなわホームA棟	
事業所等の所在地	〒3670242 埼玉県児玉郡神川町原新田152番地1	
事業所等の連絡先	電話番号	0495-77-3522
	FAX番号	0495-77-3545
	ホームページ	なし
	アドレス	あり
施設の開設年月日	平成25年2月22日	
施設の管理者の氏名及び職名	氏名	松井善一
	職名	管理者
施設までの主な利用交通手段		
<input type="checkbox"/> 上越・長野新幹線「本庄早稲田」駅下車 タクシー 18分 <input type="checkbox"/> JR八高線「丹荘」駅下車 タクシー 7分 <input type="checkbox"/> 関越自動車道「本庄・児玉」インターチェンジ 車 15分		
施設の類型及び表示事項	サービス付き高齢者向け住宅	
介護保険事業者番号		
特定施設入居者生活介護の事業の開始年月日又は開始予定年月日、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		
指定の年月日		
指定の更新年月日		

3. 従業員に関する事項

職種別の従業員の人数及びその勤務形態						
サービス付き高齢者向け住宅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		
ホーム長		1			1	1.0
生活相談員						
看護職員						
介護職員	1			2	3	2
機能訓練指導員						
計画作成担当者						
栄養士						
調理員						
事務員						
その他従業員						
1週間のうち、常勤の従業員が勤務すべき時間数					40	
※常勤換算人数とは、当該事業所の従業員の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業員が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業員の人数を常勤の従業員の人数に換算した人数をいう。						
従業員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						
介護職員基礎研修						
訪問介護員1級						
2級	1	1			2	
3級						
介護支援専門員						
従業員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						
看護師及び准看護師				1		
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	最少時の人数(宿直の従事者を除いた人数)				1	
	平均時の人数				1	

4. サービスの内容

施設の運営に関する方針	
<p>利用者が、その有する能力に応じ可能な限り自立した日常生活を営むことができるよう支援するとともに、利用者の意思、人格を尊重し常に利用者の立場に立った安心、安全、安楽なサービス提供に努めます。</p>	
介護サービスの内容、利用定員等	
個別機能訓練の実施(介護報酬の加算)の有無	なし あり
夜間看護体制加算(介護報酬の加算)の有無	なし あり
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	なし あり
利用者の個別的な選択による介護サービスの実施状況	別紙
協力医療機関の名称	関口外科医院
<p>(協力の内容) 毎月隔週土曜日の健康相談日に健康相談に協力します。診断の結果、入院加療が必要とする場合は本人の同意を得て、入院または紹介する医療機関への入院を支援します。必要な場合は年1回の人間ドッグを実施します。入居者の希望により、年2回の健康診断を実施します。</p>	
協力歯科医療機関	なし あり ;その名称
<p>(協力の内容)</p>	
要介護時における居室の住み替えに関する事項	
<p>要介護時に介護を行う場所</p>	

入居後に居室を住み替える場合		
一時介護室へ移る場合		
判断基準・手続について		
(その内容)		
追加的費用の有無	(なし)	あり
居室利用権の扱い		
(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		
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		
判断基準・手続について		
(その内容)		
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		
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
判断基準・手続きのついて			
(その他)			
追加的費用の有無		(なし)	あり
居室利用権の取り扱い			
(その他)			
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
従前の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
(その他)			
施設の入居に関する要件			
自立している者を対象		なし	(あり)
要支援の者を対象		なし	(あり)
要介護の者を対象		なし	(あり)
留意事項			
契約の解除の内容	1. 月額利用料を正当な理由なく遅滞したとき 2. 本契約書第30条・第31条・第32条による場合		
体験入居の内容	利用料2,600円/日, 食費1,400円/日 (朝・昼・夕 3食)		
入居定員	29人		
その他			

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物			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	5	1	19.10m ²
				2	1	19.20m ²
				20	1	19.73m ²
				2	1	19.82m ²
	一般居室相部屋	あり	(なし)			m ²
	介護居室個室	あり	(なし)			m ²
	介護居室相部屋	あり	(なし)			m ²
一時介護室	あり	(なし)			m ²	
共用便所の設置数	3	うち男女別の対応が可能な数				
		うち車椅子等の対応が可能な数			3	
個室の便所の設置数	29	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			29	
浴室の設備状況	浴室の数 3	個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴	
		3				
その他、浴室の設備に関する事項						
食堂の設備状況						
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)						
バリアフリーの対応状況						
(その内容) 全居室、共有部分ともにバリアフリー						
緊急通報装置ナースコールの設置状況	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	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)			
施設の敷地に関する事項						
敷地の面積		1163.76 m ²				
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		999.08 m ²				
事業所を運営する法人が所有	なし	一部あり	(あり)			
低当権の設定		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	苦情相談室 (はなわホーム・A棟 事務室)		
電話番号	0495-77-3522		
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			
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	神川町消費生活相談		
電話番号	0495-77-0703		
対応している時間	平日	8:30~17:15	(予約紹介のみ)
	土曜		
	日曜・祝日		
定休日等	12/29~1/3		
窓口の名称	埼玉県消費生活支援センター熊谷		
電話番号	(相談専用) 048-524-0999		
対応している時間	平日	9:30~16:00	
	土曜		
	日曜・祝日		
定休日等	12/29~1/3		
窓口の名称	埼玉県福祉部高齢介護課		
電話番号	048-830-3254		
対応している時間	平日	8:30~17:15	
	土曜		
	日曜・祝日		
定休日等	12/29~1/3		
窓口の名称	埼玉県都市整備部住宅課		
電話番号	(相談専用) 048-830-5562		
対応している時間	平日	8:30~17:15	
	土曜		
	日曜・祝日		
定休日等	12/29~1/3		
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	<input checked="" type="radio"/> あり	(その内容) 事業包活賠償責任保険に加入	
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	<input checked="" type="radio"/> あり	(その内容) 事業包活賠償責任保険に加入	
介護サービスの提供内容に関する特色等			
(その内容) 利用者の人格を尊重し、利用者の能力に応じ可能な限り自立した日常生活を営むことができるよう努力し、自立向上を目指した支援をする。			
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="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	実施した年月日	
		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			
<input checked="" type="radio"/> なし	<input type="radio"/> 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	なし あり

5. 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		最低の額	最高の額
	人の入居の場合	円	円
	人の入居の場合	円	円
	人の入居の場合	円	円
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
	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) 介護事業所をケアプランにより利用する場合、利用料1割負担となります。 (通所介護、訪問介護)			
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) 償却なし	
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			
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			円
管理費共益費	なし	<input checked="" type="radio"/> あり	円
(「あり」の場合、その用途) 建物及び付帯設備、共用施設の維持管理、管理部分の人件費、共用部分消耗品、通信費、公共料金			
食費	なし	<input checked="" type="radio"/> あり	円
(「あり」の場合、その内容) 朝食400円、昼食500円、夕食500円 1日3食おやつ含む(1ヶ月30日計算)			
光熱水費	なし	<input checked="" type="radio"/> あり	円
基本サービス	なし	<input checked="" type="radio"/> あり	円
(「あり」の場合、その内容) 受付生活相談、情報提供・助言、行政機関の紹介・手続き援助、医療・介護利用援助、24H緊急対応、安否確認・館内巡回、食事提供配下膳、欠食費返金、朝夕介助、住戸清掃、戸内トイレ・ポータブルトイレ清掃、館内外ケアプラン外介助、入浴援助、一部外出介助・代行業務、リネン・ベッドメイク、洗濯、共用清掃、自主活動協力、入退居・入退院時支援、各種介護サービス情報提供、手配・取次ぎ、受取り、その他日常生活で必須とされる支援			
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		<input checked="" type="radio"/> 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)			
家賃相当額	なし	<input checked="" type="radio"/> あり	円
その他に必要な月額利用料		なし	<input checked="" type="radio"/> あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料) オムツ代(交換時オムツ代 @270円)			
その他、保証金及び利用料以外に必要な利用料		なし	<input checked="" type="radio"/> あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料) 理美容代、2ヶ月に1回月末の月曜日、有料予約制にて事務所へ申し込んで利用する。代金1,500~2,000円(施設訪問理容) クリーニング代(実費負担)			
レクリエーション		なし	<input checked="" type="radio"/> あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料) 恒例行事、その他イベント、外出での食事会、お花見、入居者のお誕生日会等、各種イベントを開催する。利用料はイベント内容による。 会費参加費等、入居者負担での各種行事参加については入居者自由意思による。			

生活支援サービス一覧表

項目		内容	基本サービス	オプション	備考		
相談助言	1	各種受付	○				
	2	各種生活相談	○				
	3	情報提供・助言	○				
	4	行政機関の紹介と手続き援助	○				
	5	医療・介護サービス利用援助	情報収集・情報提供	○			
緊急援助	6	24時間体制	有人管理	○			
	7	鍵の預かり		○			
	8	安否確認・館内巡回		○			
	9	緊急通報対応	状況確認・対応	○			
	10	救急対応	連絡・手配	○			
食事の提供	11	食事の提供	1日3食・調理	○			
	12	配下膳	食堂	○			
	13	医師の指示による特別食	カロリー・塩分等制限	○			
	14	粥・刻み・ミキサー食		○			
	15	不調時の居室配下膳		○			
	16	来訪者へ提供			○	朝食400円、昼食400円、夕食500円	
	17	欠食時の食材費返金		○			
介護保険外サービス	18	モーニング介助	着替・口腔ケア・整容・換気 ・バイタルチェック	○			
	19	イブニング介助	着替・口腔ケア・室温管理 ・バイタルチェック	○			
	20	住戸内清掃	2回/週	○			
	21	住戸内トイレ・ポータブルトイレ	毎日実施	○			
	22	ホーム内のケアプラン外介助	移乗移動・食事・排泄	○			
	23	ケアプラン外スポット介助	移乗移動・食事・排泄・着替え	○			
	24	入浴準備援助	湯はり・清掃・見守り・着替え	○			
	25	ケアプラン外入浴・清拭	入浴・清拭		○	1,000円/1回	
	26	外出介助	散歩・買い物等(徒歩範囲) 自動車又は公共交通機関 など利用による特別な外出	○		○	1,000円/30分・実費負担
	27	代行業務	買い物・各種手続き 特別な事由による代行業務	○		○	1,000円/1回・実費負担
28	リネン交換・ベッドメイク	交換・布団干し・ベッドメイク (2回/週)	○				
29	洗濯		○				
その他の支援	30	オムツ代、クリーニング代			○	オムツ交換時オムツ代 @270円 クリーニング代 実費負担	
	31	共用設備の清掃		○			
	32	住戸内設備メンテナンス	取扱説明・電池電球交換		○	実費請求	
	33	レクリエーション	恒例行事、その他イベント		○	行事・イベント内容により実費負担	
	34	自主活動の協力	趣味・教養・娯楽等	○		協力内容により実費請求	
	35	入退去時の支援	ホーム内立ち会い	○			
	36	入退院時の支援	ホーム内立ち会い	○			
	37	併設・隣接サービス利用	情報提供		○		
	38	手配・取次ぎ	タクシー・クリーニング等	○			
	39	受取り	宅配便・郵便他	○			
	40	戸内の介護用品洗浄	ポータブルトイレ・入浴用品	○			

※基本サービスは、基本サービス費に含む。

項目		事業所名・種類	基本サービス	オプション	備考	
併設・ 提携付帯サービス	41	居宅介護支援事業所			情報提供・窓口等の紹介	
	42	訪問介護事業所			情報提供・窓口等の紹介	
	43	小規模多機能居宅介護			情報提供・窓口等の紹介	
	44	訪問看護事業所			情報提供・窓口等の紹介	
	45	デイサービス	はなわデイサービス		○	同一敷地内に併設
	46	デイケア				情報提供・窓口等の紹介
	47	診療所など医療機関	有床・無床・訪問診療の別			情報提供・窓口等の紹介
	48	その他店舗・事業所	店舗の種類			情報提供・窓口等の紹介
	49	入居者月極駐車場	はなわホーム隣地内駐車場		○	駐車場料金1台1ヶ月3,000円

※基本サービスは、基本サービス費に含む。