

ブランシエール市川 重要事項説明書

記入年月日	2025年7月1日
記入者名	廣神 健二
所属・職名	ブランシエール市川・事業所長

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)かぶしきがいしゃはせこうしにあうえるでざいん 株式会社長谷工シニアウエルデザイン	
主たる事務所の所在地	〒105-0014 東京都港区芝二丁目9番10号	
連絡先	電話番号	03-5427-6480
	FAX 番号	03-5427-3171
	ホームページアドレス	https:// www.haseko-senior.co.jp/
代表者	氏名	幸谷 登
	職名	代表取締役社長
設立年月日	1991年9月26日	
主な実施事業	※別添1(別に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)ぶらんしえーるいちかわ ブランシエール市川	
所在地	〒272-0033 千葉県市川市市川南一丁目1番1号	
主な利用交通手段	最寄駅	JR総武本線「市川」駅
	交通手段と所要時間	JR総武本線「市川」駅下車徒歩1分(80m)
連絡先	電話番号	047-329-1811
	FAX 番号	047-329-1812
	メール	khirogami@haseko-senior.co.jp
	ホームページアドレス	https://www.haseko-senior.co.jp/home/ichikawa/
管理者	氏名	廣神 健二
	職名	事業所長
建物の竣工日		2008年7月22日
有料老人ホーム事業の開始日		2008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	千葉県 1270802463 号
	指定した自治体名	千葉県
	事業所の指定日	2008年9月1日
	指定の更新日(直近)	2020年9月1日

3. 建物概要

土地	敷地面積	6172.62 m ²				
	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(普通賃借・定期賃借)				
		抵当権の有無	1 あり 2 なし			
契約期間		1 あり (年月日～年月日) 2 なし				
	契約の自動更新	1 あり 2 なし				
建物	延床面積	全体	54,980.25 m ²			
		うち、老人ホーム部分	6,632.37 m ² (地下2階、地上37階建ての建物のうち 地下1階～地上3階の一部と4～9階部分)			
	耐火構造	1 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他()				
	構造	1 鉄筋コンクリート造 2 鉄骨造 3 木造 4 その他()				
	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(普通賃借・定期賃借)				
		抵当権の設定	1 あり 2 なし			
契約期間		1 あり (2008年8月1日～2028年7月31日) 2 なし				
	契約の自動更新	1 あり 2 なし				
居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 全室個室				
		2 相部屋あり				
		最少	人部屋			
	最大	人部屋				
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分 [*]
	タイプ1	有/無	有/無	35.66m ² ～ 82.57m ²	45	一般居室個室
タイプ2	有/無	有/無	19.41m ² ～ 45.61m ²	35 一人部屋31 夫婦部屋4	介護居室個室	

	タイプ3	有/無	有/無	20.79㎡	1	一時介護室
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。						
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		1ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		5ヶ所	
	共用浴室	7ヶ所	個室		5ヶ所	
			大浴場		2ヶ所	
	共用浴室における介護浴槽	5ヶ所	チェアー浴		4ヶ所	
			リフト浴		一ヶ所	
			ストレッチャー浴		1ヶ所	
その他()			一ヶ所			
食堂	1 あり 2 なし 4階(多目的室併用)・5、6階(機能訓練室併用)					
入居者や家族が利用できる調理設備	1 あり 2 なし					
エレベーター	1 あり(車椅子対応) 2 あり(ストレッチャー対応) 3 あり(上記1・2に該当しない) 4 なし					
消防用設備等	消火器	1 あり 2 なし				
	自動火災報知設備	1 あり 2 なし				
	火災通報設備	1 あり 2 なし				
	スプリンクラー	1 あり 2 なし				
	防火管理者	1 あり 2 なし				
防災計画	1 あり 2 なし					
緊急通報装置等	居室	便所	浴室	その他()		
	1 あり	1 あり	1 あり	1 あり		
	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり		
3 なし	3 なし	3 なし	3 なし			
その他	サークル室、会議室、ラウンジ、談話コーナー、湯上りコーナー、健康相談室、ゲストルーム(実費)、駐輪場					

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	一人ひとりの心地いいをデザインすることで、空間・時間・仲間の質を高め、「選んでよかった」と思える居場所をつくり続けていきます。
サービスの提供内容に関する特色	一人ひとりの心地いいをデザインし、3つの「間」の質を高め続けていきます。 「心地いい空間」 ・安心・安全を感じられる建物・設備・環境を整えます。 ・毎日に豊かさを添える演出を考え、実行します。 ・ご入居者ご自身が選ぶことのできる余白をつくります。 「心地いい時間」 ・ご入居者自身が人生で培ってきた価値観・経験を尊重します。 ・心身の状態の変化にも、柔軟に寄り添います。 ・長く楽しく暮らすために必要な試みを積極的に取り入れます。 「心地いい仲間」 ・心地いいと感じるベストな距離感で接します。

	<ul style="list-style-type: none"> ・地域との関わり合いをサポートします。 ・長谷工グループ一丸となり、暮らしを支えます。
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 ※一部委託
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等の提供を行っていない場合は省略可能

<p>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</p> <p>※1「協力医療機関連携加算(i)」は、「相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保している場合に該当する場合を指し、「協力医療機関連携加算(ii)」は、「協力医療機関連携加算(i)」以外に該当する場合を指す。</p> <p>※2「地域密着型特定施設入居者生活介護」の指定を受けている場合。</p>	入居継続支援加算	(i) 1 あり 2 なし (ii) 1 あり 2 なし
	生活機能向上連携加算	(i) 1 あり 2 なし (ii) 1 あり 2 なし
	ADL維持等加算	(i) 1 あり 2 なし (ii) 1 あり 2 なし
	個別機能訓練加算	(i) 1 あり 2 なし (ii) 1 あり 2 なし
	夜間看護体制加算	(i) 1 あり 2 なし (ii) 1 あり 2 なし
	若年性認知症入居者受入加算	1 あり 2 なし
	協力医療機関連携加算(※1)	(i) 1 あり 2 なし (ii) 1 あり 2 なし
	口腔衛生管理体制加算(※2)	1 あり 2 なし
	口腔・栄養スクリーニング加算	1 あり 2 なし
	退院・退所時連携加算	1 あり 2 なし
	退去時情報提供加算	1 あり 2 なし
	看取り介護加算	(i) 1 あり 2 なし (ii) 1 あり 2 なし
	認知症専門ケア加算	(i) 1 あり 2 なし (ii) 1 あり 2 なし
	高齢者施設等感染対策向上加算	(i) 1 あり 2 なし (ii) 1 あり 2 なし
	新興感染症等施設療養費	1 あり 2 なし
	生産性向上推進体制加算	(i) 1 あり 2 なし (ii) 1 あり 2 なし
	サービス提供体制強化加算	(i) 1 あり 2 なし (ii) 1 あり 2 なし (iii) 1 あり 2 なし
	介護職員等処遇改善加算	(i) 1 あり 2 なし (ii) 1 あり 2 なし

		(iii)1 あり 2 なし
		(iv)1 あり 2 なし
		(v)(1) 1 あり 2 なし
		(v)(2) 1 あり 2 なし
		(v)(3) 1 あり 2 なし
		(v)(4) 1 あり 2 なし
		(v)(5) 1 あり 2 なし
		(v)(6) 1 あり 2 なし
		(v)(7) 1 あり 2 なし
		(v)(8) 1 あり 2 なし
		(v)(9) 1 あり 2 なし
		(v)(10) 1 あり 2 なし
		(v)(11) 1 あり 2 なし
		(v)(12) 1 あり 2 なし
(v)(13) 1 あり 2 なし		
(v)(14) 1 あり 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	(介護・看護職員の配置率) 2:1
	2 なし	

(医療連携の内容)

医療支援

※複数選択可

- 1 救急車の手配
- 2 入退院の付き添い
- 3 通院介助
- 4 その他()

協力医療機関

1

名称

医療法人社団名聞会 葛飾南クリニック

住所

葛飾区西新小岩 1

3

11 (事業所から 5,500m)

診療科目

内科

協力科目

内科

協力内容

入所者の症状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保

1 あり 2 なし

診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保
1 あり 2 なし

新興感染症発生時に連携する医療機関

1 あり

医療機関の名称

医療機関の住所

2 なし

協力歯科医療機関

名称

しばた歯科

住所

千葉県市川市菅野4

6

3 西家店舗2号室

協力内容

口腔ケア、義歯作製・調整、虫歯の治療、抜歯

※医療費その他の費用は入居者の自己負担

(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	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	一時的に、24時間の頻繁な介護等が必要な場合	
手続きの内容	① 設置者の指定する医師の意見を聴く ② 入居者の意思を確認する ③ 身元引受人の意見を聴く	
追加的費用の有無	1 あり 2 なし	
居室利用権の取扱い	一般居室の利用権が継続(利用は1ヶ月が目安)	
前払金償却の調整の有無	1 あり 2 なし	
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減	1 あり 2 なし
	便所の変更	1 あり 2 なし
	浴室の変更	1 あり 2 なし
	洗面所の変更	1 あり 2 なし
	台所の変更	1 あり 2 なし
	その他の変更	1 あり (変更内容) 2 なし

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可	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	要介護認定重度又は継続的に介護居室での介護が必要と判断される場合および入居者の心身状況、他の入居者への適応状況などにより必要となった場合(居室区分による)	
手続きの内容	①設置者の指定する医師の意見を聴く ②緊急やむを得ない場合を除いて、一定の観察期間を設ける ③入居者の権利や利用料金等に関し本契約に重大な変更が生じる場合は、住みかえ後の居室及び権利の変動、居室面積の変更に伴う費用負担の増減、又は費用調整の有無、提供する介護等の変更内容等について入居者・連帯保証人及び身元引受人に説明を行う ④入居者本人又は身元引受人の同意を得る	
追加的費用の有無	1 あり 2 なし	
居室利用権の取扱い	居室の権利は住みかえ先へ移行。ただし、2人入居の場合、内1人が介護居室へ住みかえた場合、介護居室利用料(80,000円/月)を支払う。	
前払金償却の調整の有無	1 あり 2 なし	
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減	1 あり 2 なし
	便所の変更	1 あり 2 なし
	浴室の変更	1 あり 2 なし
	洗面所の変更	1 あり 2 なし
	台所の変更	1 あり 2 なし
	その他の変更	1 あり (変更内容) 2 なし

(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	1 あり 2 なし
	要支援の者	1 あり 2 なし
	要介護の者	1 あり 2 なし
留意事項	(入居者の条件) 60歳以上の方。共同生活が円満にできる方。 二人入居の場合、夫婦と限りません。親子、友人でも可能です。 自ら及び身元引受人、連帯保証人、返還金受取人が反社会的勢力に該当しないこと。	
契約の解除の内容	<ul style="list-style-type: none"> 入居申込書に虚偽の説明を行う等の不正手段により入居したとき 月払いの利用料その他の費用の支払いを正当な理由なく3ヶ月以上遅滞したとき、他 	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第27条
	解約予告期間	6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 当該居室に空きのある場合、体験入居が可能です。 ・一般居室 1泊2食付 10,000円(消費税込 11,000円) ・介護居室 1泊3食付 15,000円(消費税込 16,500円) 2 なし	
入居定員	124人 一般居室 45室 定員85人	

	介護居室 35室 定員39人
その他	身元引受人等の条件及び義務等： 連帯保証人・身元引受人・返還金受取人の役割を担う方をお一人 ずつ定めていただきます。

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)

(2025年7月1日現在)

	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		1.0
生活相談員	3	3		1.0
直接処遇職員	40	14	26	22.1
介護職員	35	12	23	19.4
看護職員	5	2	3	2.7
機能訓練指導員	2		2	0.1
計画作成担当者	1		1	0.7
栄養士				
調理員				
事務員	1		1	0.5
その他職員	13	3	10	65.8
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
<p>※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。</p> <p>※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。</p>				

(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	4		4
介護福祉士	18	8	10
実務者研修の修了者	4	1	3
初任者研修の修了者	15	7	8
介護支援専門員	1	1	

(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	
		常勤	非常勤	常勤	非常勤
看護師又は准看護師	2			2	
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					
はり師					
きゆう師					

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間(17時0分～翌9時0分)		
	平均人数	最少時人数(休憩者等を除く)
看護職員	0人	0人
介護職員	2人	1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】	a 1.5:1以上 b 2:1以上 c 2.5:1以上 d 3:1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)	1.14:1

※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		1 あり 2 なし							
	業務に係る資格等		1 あり							
			資格等の名称 介護福祉士							
	2 なし									
	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			4	2						
前年度1年間の退職者数			2	11						
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満		1	5	12	2				
	1年以上3年未満	1		2						1
	3年以上5年未満		1	4	2	1			1	
	5年以上10年未満	1	1	1	3				1	
	10年以上				6					
従業者の健康診断の実施状況			1 あり 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】	1 利用権方式 2 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	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 4 年払い方式
年齢に応じた金額設定	1 あり 2 なし	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり 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	1 減額なし 2 日割り計算で減額 3 その他
----------------------------	-------------------------------

利用料金の改定	条件	所在地の自治体等が発表する消費者物価指数及び人件費、近隣同種の家賃、費用額、その原価の上昇等を勘案し、運営懇談会の意見を聴いた上で行います。
	手続き	

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン1 一般居室・ 一括払い方式	プラン2 介護居室・ 一括払い方式	
入居者の 状況	要介護度	自立	要介護3	
	年齢	80歳	85歳	
居室の状況	床面積	46.36㎡	19.41㎡	
	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	49,840,000円	17,510,000円	
	敷金	—円	—円	
月額費用の合計		190,230円 (消費税込 203,890円)	281,586円 (消費税込 302,266円)	
家賃		—円	—円	
サ ー ビ ス 費 用	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用	—円	21,036円	
	介 護 保 険 外 ^{※2}	食費	76,230円 (消費税込 83,490円)	76,230円 (消費税込 83,490円)
		管理費	114,000円 (消費税込 120,400円)	124,000円 (消費税込 131,400円)
		介護費用	—円	49,320円 (消費税込 54,240円)
		光熱水費	実費	11,000円 (消費税込 12,100円)
	その他	—円	—円	

※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。自己負担額は1割を想定（基本報酬（1割）のみを記載）

※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）

*1 1ヶ月を30日とし、全食注文した場合の金額です。お支払いは注文した分のみとなります。

朝食：563円（消費税込 608円※）

昼食：876円（消費税込 963円※）

夕食：1,102円（消費税込 1,212円※）

おやつ代 1回200円（消費税込 216円※）

※有料老人ホームにおける食費（飲食料品の提供の対価）に係る消費税率については、国税庁の定める金額基準に則り、対応いたします。

*2 管理費は、下表のとおりとなります。

		一般居室 (お一人)	一般居室 (お二人)	介護居室 (お一人)	介護居室 (お二人)
管理費		120,400円	186,100円	131,400円	202,600円
(内訳)	共益費相当	50,000円	75,000円	50,000円	75,000円
	その他用途	64,000円	101,000円	74,000円	116,000円
	消費税	6,400円	10,100円	7,400円	11,600円

- *3 介護保険サービスの自己負担額は含みません。
1ヶ月を30日とした場合の金額です。お一人月額1,644円（消費税込1,808円）となります。
- *4 一般居室：実費
介護居室：一人部屋：月額11,000円（消費税込12,100円）／室
夫婦部屋：実費

その他、一時金及び利用料以外に必要な利用料

- ・介護用品：実費
- ・リネンリース料：月額1,980円（消費税込2,178円）※
- ・私物洗濯代：月額6,000円（消費税込6,600円）※

※特定施設入居者生活介護（介護予防含む）利用契約者のみ適用となります。

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
月額家賃 (一部月払い方式・月払い方式)	居室及び共用部等を利用する為の費用相当額
敷金	月額家賃の3ヶ月分
介護費用	上乗せ介護金：法令で定める人員配置基準を超えて配置をする介護人員に係る人件費相当額
管理費	共益費相当：共用部等の維持管理費 その他用途：リビングデザインにかかる人件費及び上記に係る備品、消耗品費、自立支援サービス提供の為の人件費
食費	食事提供に必要な食材料費及び人件費に係る費用相当額
光熱水費	居室の電気・水道に係る費用相当額
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	人件費等を勘案したサービスごとの価格設定 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	要介護度に応じて介護費用の※「介護保険負担割合証」に記載された利用者負担の割合に応じた額を徴収
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（上乗せサービス）	法令で定める人員配置基準を超えて配置をする介護人員に係る人件費相当額（要介護者2人に対し、週40時間換算で介護・看護職員1人）
※ 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	[一括払い方式・一部月払い方式] 前払金＝月額単価(円)×想定居住期間(月) ＋想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて 事業所が受領する額により算出			
	[年払い方式](介護居室のみ) 前払金＝月額単価(円)×12ヶ月			
想定居住期間(償却年月数)	一般居室		介護居室	
	契約時年齢	想定居住期間	契約時年齢	想定居住期間
	70歳	20年(240ヶ月)	75歳～79歳	6年(72ヶ月)

	71歳	19年(228ヶ月)	80歳～	5年(60ヶ月)
	72歳	18年(216ヶ月)		
	73歳	17年(204ヶ月)		
	74歳	16年(192ヶ月)		
	75歳	15年(180ヶ月)		
	76歳	14年(168ヶ月)		
	77歳	13年(156ヶ月)		
	78歳	12年(144ヶ月)		
	79歳	11年(132ヶ月)		
	80歳～	10年(120ヶ月)		
※二人入居の場合は、いずれかお若い方の年齢が対象になります。				
償却の開始日		入居日(鍵の引渡し日)		
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)		一般居室(70～85歳) :前払金の15%相当額 一般居室(86歳～) :前払金の20%相当額 介護居室 :前払金の30%相当額		
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	返還金 = 前払金 - (家賃 ÷ 30 × 入居日数) - 原状回復費等未精算金		
	入居後3月を超えた契約終了	[一括払い方式・一部月払い方式] 返還金 = 想定居住期間の家賃の前払分 ÷ 想定居住期間 × 契約終了日から想定居住期間満了日までの日数 - 原状回復費等未精算金 [年払い方式] 返還金 = 前払金 × (12ヶ月 - 入居日数) ÷ 12ヶ月 - 原状回復費等未精算金		
前払金の保全先	1 連帯保証を行う銀行等の名称	不動産信用保証株式会社		
	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)

(2025年7月1日現在)

性別	男性	18人
	女性	66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	21人
	85歳以上	60人
要介護度別	自立	31人
	要支援1	9人
	要支援2	12人
	要介護1	14人
	要介護2	5人
	要介護3	8人
	要介護4	3人
要介護5	2人	
入居期間別	6ヶ月未満	7人

	6ヶ月以上1年未満	3人
	1年以上5年未満	25人
	5年以上10年未満	18人
	10年以上15年未満	11人
	15年以上	20人

(入居者の属性)

平均年齢	87.6歳
入居者数の合計	84人
入居率*	67.7%(契約率90.0%)
※ 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	0人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	0人
	死亡者	8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	1人
		(解約事由の例) 社会福祉施設

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		本社 ご入居者相談窓口
電話番号		0120-045-485
対応している 時間	平日	午前10時00分～午後5時
	土曜日	—
	日曜・祝日	—
定休日		土・日・祝日

窓口の名称		千葉県健康福祉部高齢者福祉課
電話番号		043-223-2350
対応している 時間	平日	午前8時30分～午後5時15分
	土曜日	—
	日曜・祝日	—
定休日		土・日・祝日
窓口の名称		千葉県国民健康保険団体連合会 介護保険課苦情相談窓口
電話番号		043-254-7428
対応している 時間	平日	午前9時～午後5時
	土曜	—
	日曜・祝日	—

定休日	土曜・日曜・祝日・年末年始	
窓口の名称	公益社団法人全国有料老人ホーム協会	
電話番号	03-5207-2763	
対応している 時間	平日	午前10時00分～午後5時
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日	土曜・日曜・祝日・年末年始	

(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	あいおいニッセイ同和損害保険株式会社の介護保険・社会福祉事業総合保険に加入
	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	事故防止・対応マニュアルに基づき、対応します。
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	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	1 あり	実施日	2018年2月13日
		結果の開示	1 あり 2 なし
	2 なし		
第三者による評価の実施状況	1 あり	実施日	2022年1月21日
		評価機関名称	特定非営利活動法人福祉経営ネットワーク
		結果の開示	1 あり 2 なし
	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	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4回以上
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	

高齢者虐待防止のための取組の状況	高齢者虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	1 あり 2 なし	
	指針の整備	1 あり 2 なし	
	定期的な研修の実施	1 あり 2 なし	
	担当者の配置	1 あり 2 なし	
身体的拘束等廃止のための取組状況	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	1 あり 2 なし	
	指針の整備	1 あり 2 なし	
	定期的な研修の実施	1 あり 2 なし	
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為(身体的拘束等)を行うこと		
	1 あり	身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	1 あり 2 なし

業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画	1 あり 2 なし
	災害に関する業務継続計画	1 あり 2 なし
	従事者に対する周知の実施	1 あり 2 なし
	定期的な研修の実施	1 あり 2 なし
	定期的な訓練の実施	1 あり 2 なし
	定期的な業務継続計画の見直し	1 あり 2 なし
	提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり(提携ホーム名:) 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(2007年2月13日届出) 2 なし 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	1 あり(年 月 日登録) 2 なし	
千葉県有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	1 あり 2 なし (2002年12月2日施行の設置運営指導指針を適用)	
合致しない事項がある場合の内容		
「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	
千葉県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(別を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

※_____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。

市川-重説-250702

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			併設・隣接の 状況	事業所の名称	所在地
<居宅サービス>					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
通所介護	あり	なし	併設・隣接		
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	ブランシエール ケア西千葉	千葉県千葉市中央区 松波2-21-16
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<地域密着型サービス>					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	ウェルミー高 根台	千葉県船橋市高根台2 -2-17
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接		
<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	ブランシエール ケア西千葉	千葉県千葉市中央区松 波2-21-16
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<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	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	ウェルミー高 根台	千葉県船橋市高根台2 -2-17
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		
<介護予防・日常生活支援総合事業>					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接		
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接		
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

