

重要事項説明書

記入年月日	年 月 日
記入者名	
所属・職名	医療法人 三紫会

1. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	医療法人が運営する施設として、医療、介護の実務経験を有するスタッフを配置。また、病院と緊密な連携をとりながら、ご家族にとっての安心感を何より重視した運営を行います。
サービスの提供内容に関する特色	医療法人 三紫会の職員にて介護保険適用外のサービスとして生活相談、安否確認などの生活支援サービスをいたします。夜間は介護士1名を安否確認として常駐し、巡視、緊急時のサポートをいたします。
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	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 三紫会 小田病院
	住所	千葉県鴨川市横渚 880
	診療科目	内科、整形外科、皮膚科、リハビリテーション科
	協力内容	受診付き添い、緊急時の対応

(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		
契約の解除の内容		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	第10条
	解約予告期間	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 (内容:) ② なし	
入居定員	18人	
その他		

2. 職員体制

(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		0.4
生活相談員	2	2		0.4
直接処遇職員				
介護職員	4	4		0.7
看護職員	1	1		0.2
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員				
その他職員			1	0.78
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				

	1年以上 3年未満		0		0					
	3年以上 5年未満		1							
	5年以上 10年未満		0							
	10年以上	1	3		2					
	従業者の健康診断の実施状況				① あり 2 なし					

3. 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
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 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額
利用料金の改定	条件	消費者物価指数、雇用情勢その他の経済事情の変動により料金が不当になった場合。
	手続き	貸主及び借主の協議を行う。

(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	2	
	年齢	85歳	歳
居室の状況	床面積	18.42 m ²	m ²
	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		0 円	円
	敷金		186,000 円	円
月額費用の合計			148,000 円	円
家賃			62,000 円	円
サービス費用	介護保険外※ ²	特定施設入居者生活介護※ ¹ の費用	円	円
		食費	36,000 円	円
		管理費	円	円
		介護費用	30,000 円	円
		光熱水費	20,000 円	円
		その他	円	円

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	市内の賃貸家賃を基準に算出。
敷金	家賃の3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。
管理費	
食費	朝 250 円 昼 600 円 (おやつ込み) 夜 350 円
光熱水費	月額料金を目安に設定し定額で算出。
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	

4. 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数) R5. 4. 1

性別	男性	3 人
	女性	14 人
年齢別	65 歳未満	0 人
	65 歳以上 75 歳未満	人
	75 歳以上 85 歳未満	1 人
	85 歳以上	16 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援 1	0 人
	要支援 2	0 人
	要介護 1	0 人

	要介護2	6人
	要介護3	6人
	要介護4	3人
	要介護5	2人
入居期間別	6ヶ月未満	4人
	6ヶ月以上1年未満	3人
	1年以上5年未満	6人
	5年以上10年未満	4人
	10年以上15年未満	0人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	89.58歳
入居者数の合計	17人
入居率※	94.4%
※ 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	2人
	社会福祉施設	0人
	医療機関	5人
	死亡者	0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	人
		(解約事由の例)

5. 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		医療法人 三紫会	県土整備部住宅課住宅支援班
電話番号		04-7092-1128	043-223-3231
対応している時間	平日	8:30~17:00	
	土曜	8:30~12:00	
	日曜・祝日		
定休日			

窓口の名称		千葉県高齢者福祉課	鴨川市健康推進課
電話番号		043-223-2350	04-7093-7111
対応している時間	平日		
	土曜		
	日曜・祝日		
定休日			

◎サービス内容に関する苦情

事業所お客様相談・苦情担当

担当 医療法人三紫会 相談窓口 市村

電話 04-7092-1128

(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	(その内容) 事故対応時費用
	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	(その内容) 事故対応時費用
	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	年1回
		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	
		評価機関名称	
	結果の開示	1 あり 2 なし	
① なし			

6. 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

7. その他

運営懇談会	1 あり	(開催頻度) 年 2回
	② なし	
	① 代替措置あり	(内容) アンケート調査実施
	2 代替措置なし	
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 (年 月 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	① あり (平成 24 年 2 月 20 日登録) 2 なし	

するサービス付き高齢者向け住宅の登録	
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 (年 月 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。

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		
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	小田病院	千葉県鴨川市横渚880
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし		
通所リハビリテーション	あり	なし	ひまわり	千葉県鴨川市横渚880
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし	小田病院	千葉県鴨川市横渚880
特定施設入居者生活介護	あり	なし		
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>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし		
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	げんき	千葉県鴨川市横渚876-2
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所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	小田介護支援サービス	千葉県鴨川市横渚880
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし		
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	小田病院	千葉県鴨川市横渚880
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		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	ひまわり	千葉県鴨川市横渚880
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	小田病院	千葉県鴨川市横渚880
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	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	げんき	千葉県鴨川市横渚876-2
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	小田介護支援サービス	千葉県鴨川市横渚880
<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	小田病院	千葉県鴨川市横渚880

別添2 有料老人ホーム・サービスパッケージ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		個別の利用料で、実施するサービス			備考
特定施設入居者生活介護（利用者一部負担※1）	介助サービス	包含※2	都度※2	料金※3	
介護サービス					
食事介助	なし	あり	○		
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	○		
おむつ代	なし	あり	○		自費徴収
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	○		
特浴介助	なし	あり	○		
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	○		
機能訓練	なし	あり	○		
通院介助	なし	あり	○		
生活サービス					
居室清掃	なし	あり	○		
リネン交換	なし	あり	○		
日常の洗濯	なし	あり	○		
居室配膳・下膳	なし	あり	○		
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	○		
おやつ	なし	あり	○		
理美容師による理美容サービス	なし	あり	○		自費徴収
買い物代行	なし	あり	○		
役所手続き代行	なし	あり	○		
金銭・貯金管理	なし	あり	○		
健康管理サービス					
定期健康診断	なし	あり	○		希望者のみで自費徴収
健康相談	なし	あり	○		
生活指導・栄養指導	なし	あり	○		
服薬支援	なし	あり	○		
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	○		
入退院時・入院中のサービス					
移送サービス	なし	あり			
入退院時の同行	なし	あり			
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり			
入院中の見舞い訪問	なし	あり			

※1：利用者の所得等に依り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、月額サービスの費用に包含される場合と、サービスの利用の都度払いによる場合に依りて、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。