

重要事項説明書

記入年月日	2019/4/1
記入者名	麓 慎一郎
所属・職名	銀木犀<浦安>

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成 23 年 10 月 7 日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙 4 の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の 1 から 3 まで及び 6 の内容については、別紙 4 の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1～3 ※削除

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	自立支援を目標とし、看取りまで行っているサービス付き高齢者向け住宅です。
サービスの提供内容に関する特色	在宅療養支援診療所、居宅介護支援事業所及び訪問介護事業所などと連携してサービスを提供しています。
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	医療法人社団 明正会 明正会葛西クリニック
		住所	東京都江戸川区東葛西 6-5-15 ウツイ商事 第一ビル 302
		診療科目	総合診療科・内科・外科・神経内科・泌尿器科
		協力内容	在宅療養支援診療所として入居者と個別契約
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
	3	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	
		住所	
		協力内容	

(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	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	規定の入居審査あり	
契約の解除の内容	建物賃貸借契約書 第11条 (契約の解除) の通り	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	建物賃貸借契約書 第13条 (甲からの解約) の通り
	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 (内容: 1泊3食付き) 2 なし	
入居定員	44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)			備考
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	13	8	5	
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	2	2	0	
事務員	1	1		
その他職員	2		2	歯科衛生士 調理補助
	6		6	
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 ^{※2}				
<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			
介護福祉士	5	4	1
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	7	4	3
介護支援専門員	2	2	

(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			
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～翌9時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	1人	1人

(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		ヘルパー 2 級							
	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			3	5						
前年度1年間の退職者数			3	3						
応じた職員 の人数 業務に従事した 経験年数に	1年未満		3	4						
	1年以上		4	1						
	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			① あり 2 なし							

6. 利用料金 ※省略

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	12人
	女性	24人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	1人
	75歳以上85歳未満	11人
	85歳以上	24人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	2人
	要支援2	0人
	要介護1	23人
	要介護2	4人
	要介護3	3人
	要介護4	3人
	要介護5	1人
入居期間別	6ヶ月未満	4人
	6ヶ月以上1年未満	10人
	1年以上5年未満	22人
	5年以上10年未満	人
	10年以上15年未満	人
	15年以上	人

(入居者の属性)

平均年齢	86.8歳
入居者数の合計	36人
入居率※	85.7%
※ 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	人
	社会福祉施設	3人
	医療機関	3人
	死亡者	8人
	その他	1人
生前解約の状況	施設側の申し出	人

況		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	1 人
		(解約事由の例)

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		銀木犀<浦安>
電話番号		047-700-7900
対応している時間	平日	9:00-18:00
	土曜	9:00-18:00
	日曜・祝日	9:00-18:00
定休日		なし

窓口の名称		千葉県高齢者福祉課 法人支援班
電話番号		043-223-2350
対応している時間	平日	9:00-17:00
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日		土曜日・日曜日・祝祭日・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	(その内容)
	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)
	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 月
		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
	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 1 回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	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 (平成 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 項に規定するサービス付き高齢者向け	① あり (平成 28 年 6 月 24 日登録) 2 なし	

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 (平成 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	なし
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	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	ケアパートナー銀木 犀<浦安> ケアパートナー銀木 犀<鎌ヶ谷> ケアパートナー銀木 犀<市川> ケアパートナー銀木 犀<薬園台> ケアパートナー銀木 犀<鎌ヶ谷富岡> ケアパートナー銀木 犀<八千代> ケアパートナー銀木 犀<柏> ケアパートナー銀木 犀<船橋夏見>	同一建物内 鎌ヶ谷市南鎌ヶ谷1-5-28 市川市北方町4-1876 船橋市飯山満3-1587 鎌ヶ谷市富岡2-8-35 八千代市大和田新田951-10 柏市柏297-5 船橋市夏見2-16
訪問入浴介護	あり	<input checked="" type="checkbox"/>		
訪問看護	あり	<input checked="" type="checkbox"/>		
訪問リハビリテーション	あり	<input checked="" type="checkbox"/>		
居宅療養管理指導	あり	<input checked="" type="checkbox"/>		
通所介護	あり	<input checked="" type="checkbox"/>		
通所リハビリテーション	あり	<input checked="" type="checkbox"/>		
短期入所生活介護	あり	<input checked="" type="checkbox"/>		
短期入所療養介護	あり	<input checked="" type="checkbox"/>		
特定施設入居者生活介護	あり	<input checked="" type="checkbox"/>		
福祉用具貸与	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	ケアレント銀木犀	鎌ヶ谷市南鎌ヶ谷1-5-28
特定福祉用具販売	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	ケアレント銀木犀	鎌ヶ谷市南鎌ヶ谷1-5-28
<地域密着型サービス>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	銀木犀<薬園台>定期巡回・随時対応型事業所	船橋市飯山満3-1587
夜間対応型訪問介護	あり	<input checked="" type="checkbox"/>		
認知症対応型通所介護	あり	<input checked="" type="checkbox"/>		
小規模多機能型居宅介護	あり	<input checked="" type="checkbox"/>		
認知症対応型共同生活介護	あり	<input checked="" type="checkbox"/>		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	<input checked="" type="checkbox"/>		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	<input checked="" type="checkbox"/>		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	<input checked="" type="checkbox"/>		
居宅介護支援	<input checked="" type="checkbox"/>	なし	ケアプラン銀木犀<浦安> ケアプラン銀木犀<鎌ヶ谷> ケアプラン銀木犀<市川> ケアプラン銀木犀<薬園台> ケアプラン銀木犀<鎌ヶ谷富岡> ケアプラン銀木犀	同一建物内 鎌ヶ谷市南鎌ヶ谷1-5-28 市川市北方町4-1876 船橋市飯山満3-1587 鎌ヶ谷市富岡2-8-35 八千代市大和田新田951-

			<八千代> ケアプラン銀木屋 <柏> ケアプラン銀木屋 <船橋夏見>	10 柏市柏297-5 船橋市夏見2-16
--	--	--	--	-----------------------------

<居宅介護予防サービス>

介護予防訪問介護	あり	なし	ケアプラン銀木屋 <浦安> ケアプラン銀木屋 <鎌ヶ谷> ケアプラン銀木屋 <市川> ケアプラン銀木屋 <葉園台> ケアプラン銀木屋 <鎌ヶ谷富岡> ケアプラン銀木屋 <八千代> ケアプラン銀木屋 <柏> ケアプラン銀木屋 <船橋夏見>	同一建物内 鎌ヶ谷市南鎌ヶ谷1-5-28 市川市北方町4-1876 船橋市飯山満3-1587 鎌ヶ谷市富岡2-8-35 八千代市大和田新田951-10 柏市柏297-5 船橋市夏見2-16
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		
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		
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		
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	ケアレント銀木屋	鎌ヶ谷市南鎌ヶ谷1-5-28
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	ケアレント銀木屋	鎌ヶ谷市南鎌ヶ谷1-5-28

<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		
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	ケアプラン銀木屋 <浦安> ケアプラン銀木屋 <鎌ヶ谷> ケアプラン銀木屋 <市川> ケアプラン銀木屋 <葉園台> ケアプラン銀木屋 <鎌ヶ谷富岡> ケアプラン銀木屋 <八千代> ケアプラン銀木屋 <柏> ケアプラン銀木屋 <船橋夏見>	同一建物内 鎌ヶ谷市南鎌ヶ谷1-5-28 市川市北方町4-1876 船橋市飯山満3-1587 鎌ヶ谷市富岡2-8-35 八千代市大和田新田951-10 柏市柏297-5 船橋市夏見2-16

<介護保険施設>

介護老人福祉施設	あり	<input checked="" type="radio"/>		
介護老人保健施設	あり	<input checked="" type="radio"/>		
介護療養型医療施設	あり	<input checked="" type="radio"/>		

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		個別の利用料で、実施するサービス (利用者が全額負担)		包含※2	都度※2	料金※3	備考
介護サービス	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）	なし	あり				あり
食事介助	あり	なし	あり			¥18,000/月	
排泄介助・おむつ交換	あり	なし	あり			¥18,000/月	
おむつ代		なし	あり			実費相当分	
入浴（一般浴）介助・清拭	あり	なし	あり			¥500/15分	
特浴介助	あり	なし	あり			¥500/15分	
身辺介助（移動・着替え等）	あり	なし	あり			¥500/15分	
機能訓練	あり	なし	あり				
通院介助	あり	なし	あり				概ね片道1時間以内まで
生活サービス							
居室清掃	あり	なし	あり			¥500/15分	
リネン交換	あり	なし	あり			¥700/回	週2回以上の場合
日常の洗濯	あり	なし	あり			¥500/15分	
居室配膳・下膳	あり	なし	あり			¥5,000/月	
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				
買い物代行	あり	なし	あり			¥500/15分	店舗の指定はできません。
役所手続き代行	あり	なし	あり			¥500/15分	代理人で対応可能な手続きのみ
金銭・貯金管理		なし	あり			¥2,000/月	費用立替対応
健康管理サービス							
定期健康診断		なし	あり				
健康相談	あり	なし	あり				
生活指導・栄養指導	あり	なし	あり				
服薬支援	あり	なし	あり			¥3,000/月	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	なし	あり				
入退院時・入院中のサービス							
移送サービス	あり	なし	あり				
入退院時の同行	あり	なし	あり			¥750/15分	概ね片道1時間以内まで
入院中の洗濯物交換・買い物	あり	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	あり	なし	あり				

※1：利用者の所得等に於い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、サービス利用の都度払いによる場合に於いて、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。

