

別紙様式

重要事項説明書

記入年月日	令和7年7月1日
記入者名	鈴木 健悟
所属・職名	サニーライフ君津 支配人

※ 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」（令和4年8月18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3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3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. 事業主体概要

種類	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) (かぶしきがいしゃ かわしまこーぽれーしょん) 株式会社 川島コーポレーション	
主たる事務所の所在地	〒292-1161 千葉県君津市東猪原 248番地2	
連絡先	電話番号	0439-37-3600
	FAX番号	0439-37-3603
	ホームページアドレス	http://www.sunnylife-group.co.jp
代表者	氏名	川島輝雄
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和・平成 2年 9月 17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) ゆうりょうろうじんほーむ さにーらいふ きみつ 有料老人ホーム サニーライフ 君津	
所在地	〒292-1161 千葉県 君津市 東猪原 248番地2	
主な利用交通手段	最寄駅	君津駅
	交通手段と所要時間	専用バスで約25分(約18km) 館山自動車道 君津ICより車で約13分(約10km)
連絡先	電話番号	0439-37-3600
	FAX番号	0439-37-3603
	メール	soudanin@sunnylife-group.co.jp
	ホームページアドレス	http://www.sunnylife-group.co.jp
管理者	氏名	鈴木 健悟
	職名	支配人
建物の竣工日		平成 2年12月12日
有料老人ホーム事業の開始日		平成12年 4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	1273000032号
	指定した自治体名	千葉県
	事業所の指定日	平成12年4月1日
	指定の更新日(直近)	令和8年4月1日

3. 建物概要

土地	敷地面積	7,124.06 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 (令和2年4月20日～令和32年4月19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		8,874.31 m ²		
		うち、老人ホーム部分		8,874.31 m ²		
	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 (令和2年4月20日～令和32年4月19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			1人部屋			
		最大	3人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
タイプ1		有	無	19.85 m ²	8	個室
タイプ2		有	無	22.58 m ²	5	個室
タイプ3		有	無	25.67 m ²	3	個室
タイプ4		有	無	25.76 m ²	8	個室
タイプ5		有	無	25.76 m ²	8	個室
タイプ6		有	無	30.34 m ²	2	個室
タイプ7		有	無	30.34 m ²	6	個室
タイプ8		有	無	39.43 m ²	2	個室
タイプ9		有	無	39.43 m ²	1	個室
	タイプ10	有	無	39.43 m ²	1	個室
	タイプ11	有	無	38.11 m ²	1	個室
	タイプ12	有	無	30.34 m ²	1	2人室

	タイプ 13	有	無	30.34 m ²	1	2 人室
	タイプ 14	有	無	30.34 m ²	1	2 人室
	タイプ 15	有	無	39.43 m ²	1	2 人室
	タイプ 16	有	無	38.11 m ²	6	2 人室
	タイプ 17	有	無	30.34 m ²	21	3 人室
	タイプ 18	有	無	30.34 m ²	28	3 人室
	タイプ 19	有	無	39.43 m ²	6	3 人室
	タイプ 20	有	無	39.43 m ²	5	3 人室
	タイプ 21	有	無	39.43 m ²	6	3 人室
	タイプ 22	有	無	39.43 m ²	5	3 人室
	タイプ 23	有	無	38.11 m ²	7	3 人室

※「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	4ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	2ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	2ヶ所
	共用浴室	3ヶ所	個室	1ヶ所
			大浴場	2ヶ所
	共用浴室における 介護浴槽	2ヶ所	チェアー浴	ヶ所
			リフト浴	1ヶ所
			ストレッチャー浴	1ヶ所
			その他 ()	ヶ所
	食堂	① あり 2 なし		
	入居者や家族が利用 できる調理設備	1 あり ② なし		
消防用設備 等	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 (廊下)
	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

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	<ul style="list-style-type: none"> ・介護保険法等の趣旨に従い入居者の意思及び人格を尊重し常に入居者の立場に立ったサービスの提供に努めるものとする ・入居者の心身の特性を踏まえてその有する能力 に 応じ自立した日常生活を営む事が出来る様サービスの提供に努めるものとする ・地域との結びつきを重視し関係行政との連携を 図り総合的なサービス提供を務めるものとする ・事業の運営に当たっては安定的かつ継続業務 運営に努める
サービスの提供内容に関する特色	<p>(その内容)</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入居者の立場に立ったサービスの提供に努めます。 ・入居者の心身の特性を踏まえて、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことが出来るよう、サービスの提供に努めます。
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

(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

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	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
※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	ADL 維持等加算	(i) 1 あり ② なし
		(ii) 1 あり ② なし

<p>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>	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
	科学的介護推進体制加算	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) 3 : 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	医療法人財団 コンフォート君津クリニック
		住所	千葉県君津市中野 1-15-26 清水ビルⅡ
		診療科目	在宅診療 (内科・整形外科)
		協力科目	訪問診療 (月 2 回医師の来館による 診察・治療・入院先病院紹介・時間外の往診)
		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
	2	名称	医療法人鉄蕉会 亀田総合病院
		住所	千葉県鴨川市東町 929 番地
		診療科目	内科・外科・総合
		協力科目	入居者の受診・治療・入院 の協力・他病院の紹介・時間外の受診・入居者の病状急変時の対応
		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

	3	名称	医療法人明星会 東条病院	
		住所	千葉県鴨川市広場 1615 番地	
		診療科目	内科・外科・精神・神経科	
		協力科目	入居者の受診・治療・入院の協力・他病院の紹介・時間外の受診・入居者の病状急変時の対応	
		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	房総メディカルクリニック	
		住所	千葉県木更津市ほたる野 3-24-19	
		協力内容	訪問診療（月 2 回歯科の医師の来館）入居者の受診・治療、往診	

（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 ③ 介護居室へ移る場合 3 その他（ ）	
判断基準の内容		発熱・嘔吐・発疹等、入居者に急変な体調変化が認められる場合、一時的に入居者を一時介護室に移動して介護を行う場合があります	
手続きの内容		居室より一時介護室へ移動	
追加的費用の有無		1 あり ② なし	
居室利用権の取扱い		利用権の対象居室は住み替え後の居室に変更となります	
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	概ね 60 歳以上、健康な方並びに日常生活で介護の必要な方	
契約の解除の内容	<p>◎事業者からの契約解除</p> <p>入居者が次のいずれかに該当し且つこれによって、本契約を将来に渡ってこれ以上維持する事が社会通念上著しく困難と認められる場合は、事業者は書面にて入居者並びに引受人へ通知し通知の翌日を起算日とし 90 日間の予告期間を設け契約を解除する事が出来る。その際、入居者は事業者に対して弁明する機会が与えられる</p> <p>① 入居契約書に虚偽の事項を記載する等不正手段により入居し施設の求めにも関わらず訂正しないとき</p> <p>② 下記手順による管理費その他の費用の支払いの遅滞を解消せずウの状況に至ったときこの場合は通知の翌日を起算日とした 90 日間の予告期間は設けないものとする</p> <p>ア. 1 ヶ月分遅滞時は入居者より事業者に対し遅滞理由を説明し速やかに振込により支払いを行う事</p> <p>イ. 2 ヶ月分遅滞時には別途定める事業者指定の支払計画書を提出する事</p> <p>ウ. 3 ヶ月分遅滞時又は事業者が認めた支払計画書での支払が再度遅延した場合を含め所定の手続きが行われないとき</p> <p>③ 故意に居室その他施設建物、付帯設備、構築物及び植栽等を汚損あるいは滅失したとき</p> <p>④ 施設に対してみだりに張り紙や広告掲示を行いあるいは施設を利用して商行為を行ったとき</p> <p>⑤ 他の入居者に迷惑な騒音の発生、危険物又は悪臭を発する機材や物品の持込、あるいは保管をおこない事業者の求めにも関わらず騒音を停止せず又は当該物品・機材等を撤去しないとき</p> <p>⑥ 共用部分を不法に占拠占有しあるいは物品を頻繁に放置して事業者の指示に反して撤去しないとき</p> <p>⑦ 事業者の再三の警告にも関わらず頻繁に居室及び共用施設又は</p>	

	<p>敷地に関して善意の管理者の注意義務をもって利用しないとき</p> <p>⑧ 事業者の承諾なく居室又は共用施設、若しくは敷地内において動物を飼育したとき</p> <p>⑨ 身元引受人、家族、第三者らを居室に同居させたとき</p> <p>⑩ 故意又は過失により居室その他施設建物、付帯設備、計器備品、構築物及び植栽等を汚損、破損あるいは滅失させたときに入居者あるいは入居者の身元引受人らの費用負担において直ちに修繕あるいは賠償をしなかったとき</p> <p>⑪ 居室の全部又は一部を第三者に利用させ若しくは居室の利用権を譲渡し又は担保の用に供し、あるいは居室を他の入居者と交換したとき</p> <p>⑫ 入居者の日常行動が他の入居者の生活又は健康に重大な影響を及ぼし事業者の提供する通常の介護ではこれを防ぐことが出来ないとき（但し認知症あるいは特定疾病に基づくものであると医師から診断され医療機関において通院又は入院等による治療中である場合は除く）</p> <p>⑬反社会的勢力に該当するとき。</p> <p>◎入居者からの契約解除</p> <p>① 入居者は書面にて事業者へ通知し通知後 30 日の予告期間を設けて本契約を解除することができる</p> <p>②当該予告期間が経過するもなお入居者が任意に居室を明け渡さないときは前項の解除通知はなかったものとみなす</p>	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	第 30 条 1 項
	解約予告期間	3 ヶ月
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月	
体験入居の内容	<p>① あり（内容：最長 1 週間 費用は 1 日当り 1 人で個室 13,200 円 2 人室 9,900 円 3 人室 7,700 円）</p> <p>2 なし</p>	
入居定員	299 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）			常勤換算人数 ※1※2
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1	0	0.5
生活相談員	4	4	0	3.0
直接処遇職員	97	76	21	84.1
介護職員	86	74	12	75.7
看護職員	11	2	9	8.4
機能訓練指導員	1	1	0	1.0
計画作成担当者	3	3	0	3.0
栄養士	0	0	0	
調理員	12	11	1	11.3
事務員	6	4	2	2.9
その他職員	7	7	0	3.5
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
※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。				
※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。				

（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	0	0	0
介護福祉士	30	28	2
実務者研修の修了者	7	7	0
初任者研修の修了者	22	17	5
介護支援専門員	3	3	0

（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	11	2	9

理学療法士			
作業療法士			
言語聴覚士			
柔道整復士	1	1	0
あん摩マッサージ指圧師			
はり師			
きゅう師			

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (16 時 00 分 ～ 9 時 00 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	6 人	6 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)	3 : 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	0 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							
			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	1	7	7	2	0	0	0	0	0	0

前年度1年間の退職者数	1	6	9	2	0	0	0	0	0	0
応じた業務に従事した経験年数に 職員の人数	1年未満	0	0	5	0	0	0	0	0	0
	1年以上	0	0	16	0	2	0	1	0	1
	3年未満									
	3年以上	0	1	5	0	0	0	0	0	0
	5年未満									
	5年以上	0	0	7	2	0	0	0	0	0
	10年未満									
	10年以上	2	8	41	10	2	0	0	0	2
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
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	入居契約書及び管理規程に明記	
	手続き	入居契約書及び管理規程に明記	

(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	要支援1・2/要介護1～5	自立
	年齢	概ね60歳以上	概ね60歳以上
居室の状況	床面積	25.76㎡～39.43㎡	25.76㎡～39.43㎡
	便所	① 有 2 無	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	前払金	0 円	0 円
必要な費用	敷金	0 円	0 円
月額費用の合計		126,175 円～156,650 円	162,840 円～193,315 円
家賃		65,000 円～85,000 円	65,000 円～85,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※ ¹ の費用	円	円
	介護保険外※ ²		
	食費	40,225 円	40,225 円
	管理費	20,950 円～31,425 円	20,950 円～31,425 円
	介護費用	0 円	0 円
	光熱水費	0 円	0 円
	その他	0 円	36,665 円
※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。			
※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）			

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
家賃	有料老人ホームの整備に要した費用・修繕費・管理事務費賃借料等
敷金	家賃の 0 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	共用施設の維持に関する管理費・事務費・管理部門に関わる人件費等
食費	食費の内、基本料金を 18,925 円とする 欠食の場合は2日前の申出により終日欠食の場合に限り翌月日割り返還、 但し基本料金 18,925 円を除く。 1 日 3 食定食方式、おやつ代金を含む。
光熱水費	
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	別紙「介護サービス等の一覧」に記載

（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	介護保険負担割合証に記載の割合（1 割又は 2 割、3 割）に応じた額となります。
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（上乘せサービス）	
※ 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		
想定居住期間（償却年月数）		ヶ月
償却の開始日		入居日
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）		円
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	
	入居後３月を超えた契約終了	
前払金の 保全先	１ 連帯保証を行う銀行等の名称	
	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)

性別	男性	103 人
	女性	146 人
年齢別	65 歳未満	5 人
	65 歳以上 75 歳未満	33 人
	75 歳以上 85 歳未満	97 人
	85 歳以上	114 人
要介護度別	自立	1 人
	要支援 1	6 人
	要支援 2	3 人
	要介護 1	63 人
	要介護 2	65 人
	要介護 3	62 人
	要介護 4	37 人
	要介護 5	12 人
入居期間別	6 ヶ月未満	38 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	33 人
	1 年以上 5 年未満	118 人

	5 年以上 10 年未満	55 人
	10 年以上 15 年未満	4 人
	15 年以上	1 人

(入居者の属性)

平均年齢	83.1 歳
入居者数の合計	249 人
入居率※	83.2%
※ 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	4 人
	社会福祉施設	5 人
	医療機関	6 人
	死亡者	79 人
	その他	0 人
生前解約の状況	施設側の申し出	6 人
	(解約事由の例)	入院先より退院見込み無く家族が医療機関で治療を希望
	入居者側の申し出	5 人
	(解約事由の例)	特別養護老人ホーム等への転入希望による

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	① サニーライフ君津 生活相談員 ② サニーライフ東京事務所 お客様相談室 ③ 千葉県君津市介護保険課 ④ 千葉県社会福祉協議会 ④ 千葉県国民健康保険団体連合会
電話番号	① 0439-37-3600 (代表) ② 0120-17-0036 フリーダイヤル ③ 0439-56-1610~1611 ④ 043-245-1101 (代表) ⑤ 043-254-7428 (苦情窓口)

対応している時間	平日	8時30分～17時30分 ②～⑤ 9時00分～17時00分
	土曜	8時30分～17時30分 ②～⑤ なし
	日曜・祝日	8時30分～17時30分 ②～⑤ なし
定休日	なし ②土・日・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) 介護サービス等の提供にあたり事故が発生し入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合は地震・火災・風水害・盗難等及び不慮の事故又は入居者の故意によるもの等を除いて速やかに損害を賠償します。但し入居者に重大な過失がある場合には損害を減ずることがあります 加入先の保険会社 あいおいニッセイ同和損保 保険の種類 介護保険・社会福祉事業者総合保険
	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) 施設で賠償すべき事故が発生した場合は本社において速やかにその対策を検討し賠償すべき事故と判断した場合は所要の措置を講じるものとする
	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	意見箱を常時設置
		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 2回
	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 ① あり 2 なし

		状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	
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（平成 7 年 12 月 12 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） ① 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 （ 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		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	併設・隣接	松戸やわらぎ 他6か所	松戸市八ヶ崎2-45-10
訪問入浴介護		併設・隣接		
訪問看護		併設・隣接		
訪問リハビリテーション		併設・隣接		
居宅療養管理指導		併設・隣接		
通所介護	あり	併設・隣接	サニーライフ 幕張 ダイサービス	千葉市花見川幕張町3-15 14-1
通所リハビリテーション		併設・隣接		
短期入所生活介護		併設・隣接		
短期入所療養介護		併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	併設・隣接	サニーライフ 君津他6か所	君津市猪原248-2
福祉用具貸与		併設・隣接		
特定福祉用具販売		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		併設・隣接		
夜間対応型訪問介護		併設・隣接		
地域密着型通所介護		併設・隣接		
認知症対応型通所介護		併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護		併設・隣接		
認知症対応型共同生活介護		併設・隣接		
地域密着型特定施設入居者生活介護		併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護		併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護		併設・隣接		
居宅介護支援	あり	併設・隣接	SL松戸居宅介護 支援事業所 他5か所	松戸市八ヶ崎2-45-10
< 居宅介護予防サービス >				
介護予防訪問入浴介護		併設・隣接		
介護予防訪問看護		併設・隣接		
介護予防訪問リハビリテーション		併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導		併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション		併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護		併設・隣接		
介護予防短期入所療養介護		併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	併設・隣接	サニーライフ 君津他4か所	君津市猪原248-2
介護予防福祉用具貸与		併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売		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		併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護		併設・隣接		
介護予防認知症対応型共同生活介護		併設・隣接		
介護予防支援		併設・隣接		
< 介護保険施設 >				
介護老人福祉施設		併設・隣接		
介護老人保健施設		併設・隣接		
介護療養型医療施設		併設・隣接		
介護医療院		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		併設・隣接		
通所型サービス		併設・隣接		
その他の生活支援サービス		併設・隣接		

介護サービス等の一覧

1

	自 立		要支援・要介護 1・2		要介護 3・4・5	
介護を行う場所	一般居室		介護居室		介護居室	
	月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
介護サービス						
○ 巡回						
昼間 9 時～17 時	要望時及び適宜対応	—	2 時間毎巡回及び適宜対応	—	2 時間毎巡回及び適宜対応	—
夜間 17 時～9 時	要望時及び適宜対応	—	2 時間毎巡回及び適宜対応	—	2 時間毎巡回及び適宜対応	—
○ 食事介助（食堂）	配膳・下膳	—	配膳・下膳・食事毎見守り・一部介助	—	配膳・下膳・食事毎見守り・一部介助・全面介助	—
食事介助（居室）	健康状態により居室配膳・下膳	左記以外 1 回 550 円	健康状態により居室配膳・下膳 食事毎見守り・一部介助	—	健康状態により居室配膳・下膳 食事毎見守り・全介助	—
○ 排泄	—	—	—	—	—	—
排泄介助	—	—	トイレ又はポータブルトイレへの誘導・一部又は全介助・随時対応	—	トイレ又はポータブルトイレへの誘導・一部又は全介助・随時対応	—
オムツ交換	—	—	状態により起床時・日中・就寝前・就寝中 1 日 6 回程度、及び適宜対応	—	状態により起床時・日中・就寝前・就寝中 1 日 6 回程度、及び適宜対応	—
オムツ代金	—	実費	—	実費	—	実費

	自 立		要支援・要介護 1・2		要介護 3・4・5	
介護を行う場所	一般居室		介護居室		介護居室	
	月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
○ 入浴等						
一般浴介助	週 2 回	—	週 2 回又は必要に応じ対応、適宜更衣介助・洗体・洗髪・一部介助	—	週 2 回又は必要に応じ対応、適宜更衣介助・洗体・洗髪・一部又は全介助	—
特浴介助 (一般入浴ができない場合)	—	—	週 2 回又は必要に応じ対応、更衣介助・洗体・洗髪・一部又は全介助	—	週 2 回又は必要に応じ対応、更衣介助・洗体・洗髪・一部又は全介助	—
清 拭	健康状態により入浴が困難な場合入浴日以外でも週 2 回又は必要に応じ対応	—	健康状態により入浴が困難な場合入浴日以外でも週 2 回の他必要に応じ対応	—	健康状態により入浴が困難な場合入浴日以外でも週 2 回の他必要に応じ対応	—
○ 身辺介助						
体位交換			適宜対応	—	適宜対応	—
居室からの移動	必要に応じ対応	—	歩行介助（杖・歩行器）車椅子誘導等、移動時に適宜対応	—	歩行介助（杖・歩行器）車椅子誘導等、移動時に適宜対応	—
衣類の着脱	必要に応じ対応	—	起床時・就寝時・入浴時及び必要に応じ対応	—	起床時・就寝時・入浴時及び必要に応じ対応	—
身だしなみ		—	洗顔・髭剃り・化粧毎日、歯磨き・入歯洗浄 1 日 3 回、爪切り・耳掃除適宜対応	—	洗顔・髭剃り・化粧毎日、歯磨き・入歯洗浄 1 日 3 回、爪切り・耳掃除適宜対応	—
○機能訓練	必要に応じ随時機能訓練指導員により身体状況に応じた指導	—	必要に応じ随時機能訓練指導員により身体状況に応じた指導	—	必要に応じ随時機能訓練指導員により身体状況に応じた指導	—

	自 立		要支援・要介護 1・2		要介護 3・4・5	
介護を行う場所	一般居室		介護居室		介護居室	
	月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
○ 緊急通報装置等緊急連絡・緊急通報への対応	24 時間対応	—	24 時間対応	—	24 時間対応	—
生活サービス						
○ 家事						
清 掃	週 2 回及び必要に応じ対応	左記以外 1 回 550 円	週 2 回及び必要に応じ対応	—	週 2 回及び必要に応じ対応	—
洗 濯	週 2 回	左記以外 1 回 550 円	週 2 回	—	週 2 回	—
シーツ交換	週 1 回又は必要に応じ対応	—	週 1 回又は必要に応じ対応	—	週 1 回又は必要に応じ対応	—
クリーニング	取次ぎ	実費	取次ぎ	実費	取次ぎ	実費
○ 理容・美容		要望時実費		要望時実費		要望時実費
○ 代 行						
買い物	週 1 回指定日	左記以外 30 分 550 円	週 1 回指定日	左記以外 30 分 550 円	週 1 回指定日	左記以外 30 分 550 円
役所手続き	週 1 回指定日	左記以外 30 分 550 円	週 1 回指定日	左記以外 30 分 550 円	週 1 回指定日	左記以外 30 分 550 円
郵便物・宅配便の取次ぎ	随時	—	随時	—	随時	—

	自 立		要支援・要介護 1・2		要介護 3・4・5	
介護を行う場所	一般居室		介護居室		介護居室	
	月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
健康管理サービス						
○ 健康診断	—	年 2 回実費	—	年 2 回実費	—	年 2 回実費
○ 健康相談	随時	—	随時	—	随時	—
○ 生活指導	随時	—	随時	—	随時	—
○ 医療介助 医薬品の投与と管理	随時	—	随時	—	随時	—
体温・血圧・脈拍測定	1 日 1 回、又は必要に応じて対応	—	1 日 1 回、又は必要に応じて対応	—	1 日 1 回、又は必要に応じて対応	—
○ 医師の往診	必要に応じて	医療保険制度で支給される以外の費用	必要に応じて	医療保険制度で支給される以外の費用	必要に応じて	医療保険制度で支給される以外の費用
通院・入院中・入退院時のサービス						
○通院時の準備と付添い	協力医療機関へは適時対応	協力病院以外は 30 分 550 円	協力医療機関へは適時対応	協力病院以外は 30 分 550 円	協力医療機関へは適時対応	協力病院以外は 30 分 550 円
○入院・退院時の準備と付添い	協力医療機関へは適時対応	協力病院以外は 30 分 550 円	協力医療機関へは適時対応	協力病院以外は 30 分 550 円	協力医療機関へは適時対応	協力病院以外は 30 分 550 円
○入院中のお見舞い	協力医療機関へは週 1 回又は適宜対応	協力病院以外は 30 分 550 円	協力医療機関へは週 1 回又は適宜対応	協力病院以外は 30 分 550 円	協力医療機関へは週 1 回又は適宜対応	協力病院以外は 30 分 550 円

	自 立		要支援・要介護 1・2		要介護 3・4・5	
介護を行う場所	一般居室		介護居室		介護居室	
	月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
○ 医療費		医療保険制度で支給される以外の費用		医療保険制度で支給される以外の費用		医療保険制度で支給される以外の費用
その他サービス ○レクリエーション	週 2 回	材料費実費負担	週 2 回	材料費実費負担	週 2 回	材料費実費負担
○ 誕生会	毎月 1 回	—	毎月 1 回	—	毎月 1 回	—
○ 季節の行事	随時	—	随時	—	随時	—
○ クラブ活動	選択制	材料費実費負担	選択制	材料費実費負担	選択制	材料費実費負担
○生活預り金事務手数料		月額 550 円		月額 550 円		月額 550 円

