

(別 紙)

別紙様式

まごころレジデンス大金平サービス付高齢者向け住宅
重要事項説明書

	記入年月日	R1.5.1
記入者名	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 名称	なし (あり) (ふりがな) かぶしきがいしゃえぬえすえす 株式会社NSS
事業主体の主たる 事務所の所在地	〒270 - 0006 千葉県松戸市大金平 5 丁目 347	
事業主体の連絡先	電話番号	047 - 382 - 5868
	FAX番号	047 - 382 - 5869
	ホームページ アドレス	https://magokoro-residence.jimdo.com/
事業主体の代表者の 氏名及び職名	氏名 職名	小林 なみ 代表取締役
事業主体の設立年月日	平成23年11月11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
訪問介護、通所介護、 福祉用具貸与	ヘルパーステーション大金平、デイサービス大金平、 まごころ福祉サービス	千葉県松戸市大金平5丁目347

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) まごころれじでんすおおがねだいら まごころレジデンス大金平	
事業所等の所在地	〒270 - 0006 千葉県松戸市大金平5丁目347	
事業所等の連絡先	電話番号	047-382-5868
	FAX番号	047-382-5869
	ホームページ アドレス	https://magokoro-residence.jimdo.com/
施設の開設年月日	平成26年6月1日	
施設の管理者の氏名 及び職名	氏名 職名	大宮 伸哉 管理者
施設までの主な利用交通手段		
流鉄流山線「小金城趾」駅から徒歩4分 (約280m)		

施設の類型及び表示事項	《類型》 サービス付高齢者住宅
	《表示事項》 ○居住の権利形態：賃貸方式 ○利用料の支払い方式：月払い方式 ○入居時の要件：自立・要支援・要介護 ○介護保険：在宅サービス利用可 ○居室区分：全室個室 ○その他：本件建物は定期契約に基づき賃貸物件であり入居期限は平成56年5月31日になります。その日をもって契約解除と致します。

3. 従業員に関する事項（令和 年 月 日現在）

職種別の従業員の人数及びその勤務形態						
有料老人ホーム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		
施設長						
サ責・生活相談員						
看護職員						
介護職員						
栄養士						
調理員						
事務員						
その他従業者						
1週間のうち、常勤の従業員が勤務すべき時間数					40時間	
※ 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数に換算した人数をいう。						
夜勤を行う職員の人数	最少時の人数（宿直の従事者を除いた人数）				1名	
	平均時の人数				1名	

4. サービスの内容

施設の運営に関する方針 事業所の職員は、高齢者等の心身の特性をふまえて、入居者のADLの維持・向上を図るとともに、施設において快適な生活が送れるように努める。 また、事業の実施については関係市町村や地域の保険・医療・福祉サービスとの連携を図り、総合的なサービス提供に努めるものとする。	
サービスの内容、協力医療機関	
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	医療法人
(協力の内容) ○ 24時間の緊急時受け入れの確保 ○ 診療科目の外来受診及び他院の紹介、必要な場合の往診、訪問診療等	
協力歯科医療機関	提携等の有無 なし その名称
(協力の内容)	

入居対象	対象・非対象の別
自立している者を対象	あり
要支援の者を対象	あり
要介護の者を対象	あり
留意事項 ● 入居は概ね60歳以上とします。 ● 入居要件は自立・要支援・要介護。 ● 所定の利用料の支払いが可能なこと。 ● 伝染病疾患を有しないこと。また、共同生活が可能なこと。	
契約の解除の内容	● 入居者が死亡した場合。 ● 入居者が契約の解除を予告して7日間が経過した場合。 ● 施設が契約解除を予告して予告期間が経過した場合。 ● 介護保険施設等、他の施設への入居が決定した場合。 ● 入居日から90日以内に契約を解除した場合は、支払い済みの敷金に関しては全額返金します。
体験入居の内容	1日3食（おやつ）付 8,000円（14日間を限度とします）
入居定員	30名
その他	

5. 住み替えに関する事項

身体状況等によりお部屋の変更をお願いすることがあります。

6. 入居者の状況（令和 年 月 日現在）

入居者の状況						
入居者の人数（報告に関する計画の基準日の前月末日）						
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
65歳未満						
65歳以上75歳未満						
75歳以上85歳未満						
85歳以上						
	自立	要支援1	要支援2	経過的要介護		合計
65歳未満						
65歳以上75歳未満						
75歳以上85歳未満						
85歳以上						
入居者の平均年齢						
入居者の男女別人数	男性				女性	
入居率（一時的に不在となっている者を含む。）						
前年度に退去した者の人数						
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
自宅等						
社会福祉施設						
医療機関						
死亡者						
その他						
	自立	要支援1	要支援2	経過的要介護		合計
自宅等						
社会福祉施設						
医療機関						
死亡者						
その他						
入居者の入居期間						
入居期間	6ヶ月未満	6ヶ月以上 1年未満	1年以上 5年未満	5年以上 10年未満	10年以上 15年未満	15年以上
入居者数						

7. 施設設備の状況

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
	建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物				あり
居室の状況	区 分	有・無	室数	人数	1の居室の床面積
	一般居室個室	有	30室		18.91m ²
	一般居室夫婦部屋	無			m ²
	一般居室相部屋	無			m ²
	一時介護室	無			m ²
共用便所の設置数	2	うち男女別の対応が可能な数		3	
		うち車椅子等の対応が可能な数		3	
個室の便所の設置数	34	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		34	
浴室の設備状況	浴室の数	個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴
		4			
その他、浴室の設備に関する事項					
食堂の設備状況	1階 184.368m ² 2階 196.13m ²				
厨房の有無	あり				
入居者が調理できるキッチン等の有無	あり				
その他、共用施設の有無					
あり	(その内容) ロビー・受付・健康管理室・相談室・洗濯室				
バリアフリーの対応状況					
(その内容) 全居室内トイレ・廊下・共用施設への手すりの配置・車いすで移動可能					
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					2,630.21m ²
事業所を運営する法人所有の有無	なし				
抵当権の設定の有無	なし				
貸借(借地)					
なし	あり	契約期間	始	平成26年5月1日	終
					平成56年4月30日
契約の自動更新の有無					
あり					
施設の建物に関する事項					
建物の延床面積					2220.22m ²
事業所を運営する法人所有の有無	なし				
抵当権の設定の有無	なし				
貸借(借家)					
なし	あり	契約期間	始	平成26年5月1日	終
					平成56年4月30日
契約の自動更新の有無					
あり					

8. 苦情窓口及び賠償等

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	まごころレジデンス大金平		
電話番号	047-382-5868		
対応している時間	平日	9:30~16:30	
	土曜	9:30~16:30	
	日曜・祝日	9:30~16:30	
定休日等	なし		
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	株式会社NSS		
電話番号	047-382-5868		
対応している時間	平日	9:00~17:00	
	土曜	9:00~12:00	
	日曜・祝日	休み	
定休日等	年末年始		
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	サービス付高齢者住宅協会		
電話番号	03-5645-3573		
対応している時間	平日	9:00~18:00	
	土曜	休み	
	日曜・祝日	休み	
定休日等	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			
なし	<input checked="" type="radio"/> あり	(その内容) 保険株式会社の施設賠償責任保険に加入	
その他、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			
<input checked="" type="radio"/> なし	<input type="radio"/> あり	(その内容)	
サービスの提供内容に関する特色等			
(その内容) 専属医と連携を図り、医療・福祉サービス及び行政サービスとの連携を図り、総合的なサービスの提供に努めます。			
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

9. 利用料金

敷金 2ヵ月分（退去時に精算）、事務費 1ヵ月分

月額の利用料		139,000円
管理費の有無	あり	25,000円
（「あり」の場合、その用途）人件費、その他サービス費		
食費の有無	あり	45,000円
（「あり」の場合、その内容）朝食・昼食・おやつ・夕食を召し上がった場合の費用。喫食日数に従っての請求。（1日あたり1,500円） 朝食 300円 ・ 昼食 600円 ・ 夕食 600円		
光熱水費の有無	あり	10,000円
利用者の個別的な選択によるサービス利用料の有無		
個別的な選択による介護サービス		あり
（「あり」の場合、その内容及び利用料） 別紙添付		
家賃相当額の有無	あり	61,000円
その他に必要な月額利用料の有無		なし
（「あり」の場合、その内容及び利用料）		
その他、敷金、事務費		183,000円
（「あり」の場合、その内容及び利用料）敷金122,000円 事務費61,000円		
敷金は退去時見積等により差引後、返金致します。		

10. その他

特記事項	（その内容）共同生活のため他人に迷惑をかける行為があった場合、無条件で退去いただきます。		
近隣で指定されている介護保険事業者の内容			
介護サービスの種	事業所名	所在地	電話番号
訪問介護	ヘルパーステーション大金平	松戸市大金平5丁目347	047-347-5868
通所介護	デイサービス大金平	松戸市大金平5丁目347	047-347-5868
福祉用具貸与	まごころ福祉サービス	松戸市大金平5丁目347	047-347-5868

添付書類：「サービス等の一覧表」

※ _____ 様

説明年月日 令和 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

サービス一覧表

施設名 (まごころレジデンス大金平)

	各種一時金、月額の利用料等で、実施するサービス	別途利用料を徴収した上で、実施するサービス	備考
介護サービス			
食事介助	なし	あり	324円/1回
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	648円/1回
おむつ代	なし	あり	実費
入浴 (一般浴) 介助・清拭	なし	あり	2,160円/1回
特浴介助	なし	あり	2,160円/1回
身辺介助 (移動・着替え等)	なし	あり	324円/1回
機能訓練	なし	あり	2,160円/1回
通院介助 (協力医療機関)	なし	あり	2,160円/1回
通院介助 (協力医療機関以外)	なし	あり	3,240円/1回 (市内に限る)
生活サービス			
居室清掃	なし	あり	1,080円/30分 (1回/週は利用料を含む) もしくは介護保険にて対応
リネン交換	なし	あり	432円/1回 (1回/週は利用料を含む) もしくは介護保険にて対応
日常の洗濯	なし	あり	324円/1回 もしくは介護保険にて対応
居室配膳・下着	なし	あり	(体調不良時に限る) もしくは介護保険にて対応
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	1,080円/30分 (町内に限る) もしくは介護保険にて対応
買い物代行 (通常の利用区域)	なし	あり	1,080円/30分 (隣町までに限る) もしくは介護保険にて対応
買い物代行 (上記以外の区域)	なし	あり	1,080円/30分
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	年2回実費 (要予約)
健康相談	なし	あり	
生活指導・栄養指導	なし	あり	3,240円/月
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	3,240円/1時間
入退院時の同行 (協力医療機関)	なし	あり	3,240円/1時間
入退院時の同行 (協力医療機関以外)	なし	あり	3,240円/1時間
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	3,240円/1時間
入院中の見舞い訪問	なし	あり	

*冷蔵庫やレンジなどの電気器具の持ち込みは1台あたり別途500円/月の電気代をいただきます。