

重要事項説明書

記入年月日	
記入者名	
所属・職名	

※ 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。

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	アパート同様、各戸の賃貸契約により、ご入居者のプライバシーを確保しながら、24時間在住の介護スタッフが生活をサポートします。
サービスの提供内容に関する特色	併設した訪問介護、デイサービスを利用して頂く事でご自宅のような安心した生活を送る事ができ、日常生活の維持を図っていきます。
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	個別機能訓練加算	1 あり 2 なし
	夜間看護体制加算	1 あり 2 なし
	医療機関連携加算	1 あり 2 なし
	看取り介護加算	1 あり 2 なし

	認知症専門 ケア加算	(Ⅰ)	1 あり 2 <u>なし</u>
		(Ⅱ)	1 あり 2 <u>なし</u>
	サービス提 供体制強化 加算	(Ⅰ)イ	1 あり 2 <u>なし</u>
		(Ⅰ)ロ	1 あり 2 <u>なし</u>
		(Ⅱ)	1 あり 2 <u>なし</u>
		(Ⅲ)	1 あり 2 <u>なし</u>
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) : 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 <u>その他 (往診)</u>	
協力医療機関	1	名称	きさらぎ内科
		住所	岐阜県岐阜市如月町 6-36
		診療科目	内科
		協力内容	往診を行う
	2	名称	しょうなん調剤薬局 羽島店
		住所	岐阜県羽島市竹鼻町狐穴 1093-4
		診療科目	調剤薬局
		協力内容	薬の処方・配置を行う
協力歯科医療機関	名称	朝日大学 PDI 岐阜 歯科診療所	
	住所	岐阜県岐阜市都通 5-15	
	協力内容	訪問歯科を行う	

(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	
手続きの内容	
追加的費用の有無	1 あり 2 なし
居室利用権の取扱い	
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	サービス付き高齢者向け住宅の入居の資格者に限る。 また、介護認定者のみとする。		
契約の解除の内容	S e o 普通建物賃貸借契約に則す		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	S e o 普通建物賃貸借契約に則す	
	解約予告期間	6ヶ月	
入居者からの解約予告期間	30日前		
体験入居の内容	1 あり (内容 :) 2 なし		
入居定員	23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）。

当該サービス付き高齢者向け住宅のサービスは株式会社C・Loverが提供致します。

以下内容は株式会社C・Loverの職員体制となります。

（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		
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	7	4	3	
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	6	0	6	
事務員				
その他職員				
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				
※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			
介護福祉士	4	4	0
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	3	0	3
介護支援専門員			

(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 ~ 10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

(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
※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 <u>あり</u> 2 なし							
	業務に係る資格等		1 <u>あり</u>							
	資格等の名称		准看護師							
	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			0							
前年度1年間の退職者数										
応じた職員 の人数 業務に従事した 経験年数に	1年未満									
	1年以上									
	3年未満									
	3年以上									
	5年未満									
	5年以上			3	1					
	10年未満									
10年以上			1	2						
従業者の健康診断の実施状況			1 <u>あり</u> 2 なし							

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	7人
	女性	17人
年齢別	65歳未満	人
	65歳以上 75歳未満	人
	75歳以上 85歳未満	3人
	85歳以上	21人
要介護度別	自立	人
	要支援1	2人
	要支援2	3人
	要介護1	3人
	要介護2	4人
	要介護3	8人
	要介護4	4人
	要介護5	0人

入居期間別	6ヶ月未満	8人
	6ヶ月以上1年未満	5人
	1年以上5年未満	6人
	5年以上10年未満	5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	90.17歳
入居者数の合計	24人
入居率*	100.00%
※ 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	人
	医療機関	2人
	死亡者	人
	その他	人

生前解約の 状況	施設側の申し出	人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	2人
		(解約事由の例) 長期入院、死亡など

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		株式会社 オンテック 岐阜店
電話番号		058-278-3153
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		

窓口の名称		株式会社 C・L o v e r
電話番号		058-388-7789
対応している 時間	平日	8:00 ~ 17:00
	土曜	8:00 ~ 17:00
	日曜・祝日	8:00 ~ 17:00
定休日		

(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 <input checked="" type="radio"/> あり	(その内容) 超ビジネス保険 (事業活動包括保険) 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 <input checked="" type="radio"/> あり	(その内容) 施設・事業活動遂行事故保険に加入
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	1 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> あり	実施日	随時
		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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 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 <input checked="" type="radio"/> あり 2 なし	
有料老人ホーム設置運営指導指針「5.規模及び構造設備」に合致しない事項	1 あり 2 なし	
合致しない事項がある場合の内容		
「6.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	
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 (別の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 事業主体が岐阜県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	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
訪問入浴介護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
訪問看護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
訪問リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
通所介護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
通所リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
短期入所療養介護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
福祉用具貸与	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
認知症対応型共同生活介護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	<input type="checkbox"/>			
<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問入浴介護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
介護予防短期入所療養介護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
介護予防支援	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
介護医療院	あり	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
通所型サービス	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		
その他の生活支援サービス	あり	<input type="checkbox"/>	併設・隣接		

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
	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})							
介護サービス								
食事介助	<input type="checkbox"/> なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	あり				併設事業所による介護サービスの利用が可能です。
排泄介助・おむつ交換	<input type="checkbox"/> なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	あり				併設事業所による介護サービスの利用が可能です。
おむつ代			なし	<input type="checkbox"/> あり		○	実費	
入浴（一般浴）介助・清拭	<input type="checkbox"/> なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	あり				併設事業所による介護サービスの利用が可能です。
特浴介助	<input type="checkbox"/> なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	あり				併設事業所による介護サービスの利用が可能です。
身辺介助（移動・着替え等）	<input type="checkbox"/> なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	あり				併設事業所による介護サービスの利用が可能です。
機能訓練	<input type="checkbox"/> なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	あり				併設事業所による介護サービスの利用が可能です。
通院介助	<input type="checkbox"/> なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	あり				
生活サービス								
居室清掃	<input type="checkbox"/> なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	あり				併設事業所による介護サービスの利用が可能です。
リネン交換	<input type="checkbox"/> なし	あり	なし	<input type="checkbox"/> あり		○	実費	
日常の洗濯	<input type="checkbox"/> なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	あり				併設事業所による介護サービスの利用が可能です。
居室配膳・下膳	<input type="checkbox"/> なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	あり				併設事業所による介護サービスの利用が可能です。
入居者の嗜好に応じた特別な食事			<input type="checkbox"/> なし	あり				併設事業所による介護サービスの利用が可能です。
おやつ			なし	<input type="checkbox"/> あり	○			
理美容師による理美容サービス			なし	<input type="checkbox"/> あり		○	実費	
買い物代行	<input type="checkbox"/> なし	あり	なし	<input type="checkbox"/> あり		○	2,000円/1時間	
役所手続き代行	<input type="checkbox"/> なし	あり	なし	<input type="checkbox"/> あり		○	2,000円/1時間	
金銭・貯金管理			<input type="checkbox"/> なし	あり				
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	<input type="checkbox"/> あり				年1回は推奨
健康相談	<input type="checkbox"/> なし	あり	なし	<input type="checkbox"/> あり	○			
生活指導・栄養指導	<input type="checkbox"/> なし	あり	なし	<input type="checkbox"/> あり	○			
服薬支援	<input type="checkbox"/> なし	あり	なし	<input type="checkbox"/> あり	○			
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	<input type="checkbox"/> なし	あり	なし	<input type="checkbox"/> あり	○			
入退院時・入院中のサービス								
移送サービス	<input type="checkbox"/> なし	あり	なし	<input type="checkbox"/> あり		○	2,000円/1時間	
入退院時の同行	<input type="checkbox"/> なし	あり	なし	<input type="checkbox"/> あり		○	2,000円/1時間	岐阜市、瑞穂市、羽島郡、各務原市、羽島市内に限る。
入院中の洗濯物交換・買い物	<input type="checkbox"/> なし	あり	なし	<input type="checkbox"/> あり		○	2,000円/1時間	
入院中の見舞い訪問	<input type="checkbox"/> なし	あり	<input type="checkbox"/> なし	あり				

※1：利用者の所得等に応じ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応じて、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。