

重要事項説明書

記入年月日	令和 6 年 7 月 1 日
記入者名	武藤 一郎
所属・職名	統括部長

1. 事業主体概要

種類	株式会社	
名称	かぶしきかいしゃ くまざき 株式会社 くまざき	
主たる事務所の所在地	〒501-6133 岐阜市日置江 1 丁目 73 番地 1	
連絡先	電話/FAX	058-279-3116/058-279-5673
	ホームページアドレス	http://kumakumako.byouinnavi.jp
代表者	氏名	熊崎 香也
	職名	代表取締役
設立年月日	平成 20 年 10 月 1 日	
主な実施事業	※別添 1 (別に実施する他の介護サービス一覧表)	

2. 事業の概要

名称	じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむ ほーむくまっこ 住宅型有料老人ホーム ホームくまっこ	
所在地	〒501-6133 岐阜市日置江 1 丁目 73 番地 1	
主な利用交通手段	最寄駅	西岐阜駅
	交通段と所要時間	①バス利用の場合 ・岐阜バス日置江 1 丁目停留所下車、 徒歩 2 分 ②自動車利用の場合 ・JR 西岐阜駅乗車約 12 分
連絡先	電話番号	058-279-3116
	FAX番号	058-279-5673
	ホームページアドレス	http://kumakumako.byoinnavi.jp
管理者	氏名	熊崎 香也
	職名	代表取締役
建物の竣工日	平成 20 年 10 月 1 日	
住宅型有料老人ホーム事業の開始日	平成 20 年 10 月 1 日	

		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		人部屋		
		最大		人部屋		
		トイレ	浴室	面積	室数	区分※
	タイプ1	無	無	14.2 m ²	30	一般居室個室
	タイプ2	無	無	14.7 m ²	43	一般居室個室
	タイプ3	無	無	14.51 m ²	10	一般居室個室
	タイプ4	無	無	14.79 m ²	8	一般居室個室
タイプ5	無	無	14.89 m ²	28	一般居室個室	
タイプ6	無	無	24.04 m ²	1	一般居室個室	
共用施設	共用便所における 便房	6ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		6ヶ所	
	共用浴室	ヶ所	個室		ヶ所	
			大浴場		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		ヶ所	
			ストレッチャー浴		2ヶ所	
			その他		ヶ所	
食堂	1 あり 2 なし		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		2 なし			
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					
消防用設備等	消火器	1 あり 2 なし		2 なし		
	自動火災報知設備	1 あり 2 なし		2 なし		
	火災通報設備	1 あり 2 なし		2 なし		
	スプリンクラー	1 あり 2 なし		2 なし		

	防火管理者	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし
	防災計画	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	2 なし
その他			

5. サービスの内容

運営に関する方針	真心と知恵を生かして、地域福祉の発展に貢献できる施設を目指す。		
サービスの提供内容に関する特色	寝たきりで経口摂取のできない要介護 4.5 の方が中心です。		
入浴、排せつ又は食事の介護	<input checked="" type="checkbox"/> 1 自ら実施	2 委託	3 なし
食事の提供	1 自ら実施	2 委託	<input checked="" type="checkbox"/> 3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	<input checked="" type="checkbox"/> 1 自ら実施	2 委託	3 なし
健康管理の供与	1 自ら実施	<input checked="" type="checkbox"/> 2 委託	3 なし
安否確認又は状況把握サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 1 自ら実施	2 委託	3 なし
生活相談サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 1 自ら実施	2 委託	3 なし

6. 医療連携の内容

医療支援	<input checked="" type="checkbox"/> 1 救急車の手配	
	<input checked="" type="checkbox"/> 2 入退院の付き添い	
	<input checked="" type="checkbox"/> 3 通院介助	
	<input checked="" type="checkbox"/> 4 その他 (2.3 は家族が行えない場合等必要時に支援する)	
協力医療機関	名称	くまざき内科
	住所	岐阜市日置江 1 丁目 72 番
	診療科目	内科・小児科・呼吸器科
	協力内容	訪問診療・入院
協力歯科医療機関	名称	田中歯科
	住所	岐阜市日置江 783-1
	診療科目	歯科
	協力内容	訪問診療

7. 入居後に居室を住み替える場合

入居後に居室を住み替える場合	1 一時介護室へ移る場合 <input checked="" type="checkbox"/> 2 介護居室へ移る場合 3 その他 ()
判断基準の内容	医師による
手続きの内容	入居家族への連絡

追加的費用の有無	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし	
居室利用権の取扱い	無	
前払金償却の調整の有無	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし	
従前の居室との仕様の 変更	面積の増減	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
	便所の変更	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
	浴室の変更	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
	洗面所の変更	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
	台所の変更	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
	その他	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし

8. 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 <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
	要支援の者	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
	要介護の者	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし
留意事項	経口摂取のできない要介護4または5の寝たきりの方が中心	
契約の解除の内容	契約書第26条による	
事業主体から解約を求める 場合	解約条項	契約書第27条による
	解約予告期間	30日
入居者からの解約予告期間	30日	
体験入居の内容	1 あり (内容:) <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし	
入居定員	120人	
その他		

9. 職員体制

	職員数 (実人数)		
	合計	常勤	非常勤
管理者	1人	1人	0人
生活相談員	0人	0人	0人
直接処遇職員	2人	2人	0人
介護職員	0人	0人	0人
看護職員	2人	2人	0人
機能訓練指導員	0人	0人	0人
計画作成担当者	0人	0人	0人

栄養士	0人	0人	0人
調理員	0人	0人	0人
事務員	4人	2人	2人
その他職員	12人	0人	12人

10. 夜勤体制

夜勤帯の設定時間 (18時～ 9時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	1人	1人
介護職員	6人	6人

11. 利用料金及び利用料金の支払い方法

居住の権利形態 【表示事項】	<input type="checkbox"/> 1 利用権方式 <input type="checkbox"/> 2 建物賃貸借方式 <input type="checkbox"/> 3 終身建物賃貸借方式				
利用料金の支払い方式 【表示事項】	<input type="checkbox"/> 1 全額前払い方式 <input type="checkbox"/> 2 一部前払い・一部月払い方式 <input checked="" type="checkbox"/> 3 月払い方式				
年齢に応じた金額設定	<input type="checkbox"/> 1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし				
要介護状態に応じた金額設定	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり <input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 減額なし <input type="checkbox"/> 2 日割り計算で減額 <input type="checkbox"/> 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	<table border="1"> <tr> <td>条件</td> <td></td> </tr> <tr> <td>手続き</td> <td></td> </tr> </table>	条件		手続き	
条件					
手続き					

12. 利用料金のプラン

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	4	5
居室の状況	便所	1 有 <input checked="" type="checkbox"/> 2 無	1 有 <input checked="" type="checkbox"/> 2 無
	浴室	1 有 <input checked="" type="checkbox"/> 2 無	1 有 <input checked="" type="checkbox"/> 2 無
	台所	1 有 <input checked="" type="checkbox"/> 2 無	1 有 <input checked="" type="checkbox"/> 2 無
入居時点で必要な費用	前払金	無	無
	敷金	無	無

月額費用の合計（30日換算）			75,000円＋税	45,000円＋税
サービス費用	家賃		30,000円	30,000円
	特定施設入居者生活介護の費用		無	無
	介護保険外※ 1	食費	自費	自費
		管理費	15,000円＋税	15,000円＋税
		介護費用	自費	自費
		光熱水費※ 2	自費	自費
その他		30,000円	自費	
<p>※1 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）</p> <p>※2 持ち込み電気器具に対して電気料金 50円/日＋税を別途徴収する</p> <p>※3 退去時にはマット等のクリーニング代 約 17,000円＋税、死亡時にはエンゼルケア等諸費用 約 40,000円＋税を別途徴収する。</p>				

13. 利用料金の算定根拠

費目	算定根拠
家賃	1,000円/日
敷金	無
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	500円/日＋税
食費	無
光熱水費	持ち込み電化製品がある場合 50円/日＋税
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	

14. 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

性別	男性	31人
	女性	86人
年齢別	65歳未満	2人
	65歳以上 75歳未満	13人
	75歳以上 85歳未満	43人
	85歳以上	59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	0 人
	要介護 3	0 人
	要介護 4	9 人
	要介護 5	108 人
入居期間別	6ヶ月未満	28 人
	6ヶ月以上1年未満	24 人
	1年以上5年未満	56 人
	5年以上10年未満	5 人
	10年以上15年未満	4 人
	15年以上	0 人

15. 入居者の属性

平均年齢	84.3 歳
入居者数の合計	117 人
入居率	96%
入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。	

16. 前年度における退去者の状況

退去先別の人数	自宅等	0 人
	社会福祉施設	1 人
	医療機関	11 人
	死亡者	73 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	1 人
		(解約事由の例) 他施設への移動 1 名

17. 苦情・事故等に関する体制

当事業者相談窓口	その他の相談窓口
株式会社くまざき 住宅型有料老人ホーム ホームくまっこ	・岐阜市役所 高齢福祉課 電話：058-265-4141
担当者：武藤 一郎	受付時間：平日午前9：00～午後5：00 12月29日から1月3日までを除く月曜から金曜
住所：岐阜市日置江1丁目73番地1 電話：058-279-3116	・岐阜県国民健康保険団体連合会 介護障害課 電話：058-275-9826
対応時間：平日午前9：30～午後5：00	受付時間：平日午前9：00～午後5：00 12月29日から1月3日までを除く月曜から金曜

18. 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) 責任分全て賠償 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

19. 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	
		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		

20. 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 3 公開していない

21. その他

運営懇談会	<input checked="" type="checkbox"/> あり	(開催頻度) 年1回
	2 なし	
提携ホームへの移行	1 あり (提携ホーム名 :) <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 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 あり <input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし	
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし	

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

住宅型有料老人ホーム ホームくまっこ への入居に際し、重要事項の説明を致しました。

年 月 日

住宅型有料老人ホーム ホームくまっこ

説明者

私は、住宅型有料老人ホーム ホームくまっこ の重要事項の説明を受け、同意しました。

利用者住所

氏名

家族(代理人)住所

氏名

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		事業所の名称		所在地
＜居宅サービス＞				
訪問介護	あり	なし	訪問介護事業所介護くまっこ	岐阜市日置江3-90-2 ブランドールアオキ東棟101号
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	訪問看護ステーション看護くまっこ	岐阜市日置江3-90-2 ブランドールアオキ東棟101号
訪問リハビリテーション	あり	なし		
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		
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし		
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		
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	居宅介護支援事業所くまっこ	岐阜市日置江3-90-2 ブランドールアオキ東棟101号
＜居宅介護予防サービス＞				
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		
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		
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		
＜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		
介護医療院	あり	なし		

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						なし	あり
	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）		個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）			備考	
			包含※2	都度※2	料金※3		
介護サービス							
食事介助	なし	あり	なし	あり			
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○		
おむつ代			なし	あり	○		
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり			
特浴介助	なし	あり	なし	あり			
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	○		
機能訓練	なし	あり	なし	あり			
通院介助	なし	あり	なし	あり			
生活サービス							
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○		
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○		
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○		
居室配膳・下膳	なし	あり	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		○	1500円
買い物代行	なし	あり	なし	あり			
役所手続き代行	なし	あり	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	○		
健康相談	なし	あり	なし	あり	○		
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり			
服薬支援	なし	あり	なし	あり			
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	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	なし	あり			
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり			
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり			
入院中の見舞い訪問	なし	あり	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。