

別紙様式

サービス付き高齢者向け住宅 市松

重要事項説明書

記入年月日	令和 5 年 8 月 20 日
記入者名	北岡 亜衣
所属・職名	管理者

1. 事業者概要

種類	個人／ <u>法人</u>	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ ありす 株式会社 アリス	
主たる事務所の所在地	〒220-0041 神奈川県横浜市西区戸部本町 9-6	
連絡先	電話番号	045-411-5595
	FAX番号	045-411-5553
	ホームページアドレス	http://kanoko-kaigo.com/
代表者	氏名	浅賀 靖恵
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和・ <u>平成</u> 15 年 6 月 25 日	
主な実施事業	※別添 1 (事業者が当該都道府県で実施する介護サービス事業一覧表)	

2. 事業の概要

(住まいの概要)

名称	(ふりがな) さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく いちまつ サービス付き高齢者向け住宅 市松	
所在地	〒644-0012 和歌山県御坊市湯川町小松原 33-3	
主な利用交通手段	最寄駅	J R 御坊 駅
	交通手段と所要時間	徒歩にて約 5 分
連絡先	電話番号	0738-52-7350
	FAX番号	050-3737-5487
	ホームページアドレス	http://ichimatsu-home.com
管理者	氏名	北岡 亜衣

	職名	管理者
建物の竣工日		令和4年11月1日
有料老人ホーム事業の開始日		令和4年12月18日

（類型）【表示事項】 ※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記入不要

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	
	指定した自治体名	県（市）
	事業所の指定日	平成 年 月 日
	指定の更新日（直近）	平成 年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	1, 255.30㎡	
	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	
		抵当権の有無	1 あり 2 なし
		契約期間	1 あり (年 月 日～ 年 月 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	735.12㎡
		うち、老人ホーム部分	735.12㎡
	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		
	抵当権の設定	1 あり 2 なし	
	契約期間	1 あり (年 月 日～ 年 月 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		人部屋		
		最大		人部屋		
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	有/無	有/無	18.21 m ²	1 8	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	19.18 m ²	1	一般居室個室
	タイプ3	有/無	有/無	19.87 m ²	1	一般居室個室
	タイプ4	有/無	有/無	m ²		
	タイプ5	有/無	有/無	m ²		
	タイプ6	有/無	有/無	m ²		
	タイプ7	有/無	有/無	m ²		
タイプ8	有/無	有/無	m ²			
タイプ9	有/無	有/無	m ²			
タイプ10	有/無	有/無	m ²			
※「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	1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		1ヶ所	
	共用浴室	3ヶ所	個室		3ヶ所	
			大浴場		ヶ所	
	共用浴室における 介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴		1ヶ所	
			リフト浴		ヶ所	
			ストレッチャー浴		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					
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				
	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				
その他						

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	トータルライフサポートの実現に向け、サービスの提供を通じて地域社会の安心と安定に貢献することを目的とする。また、ご利用者様や地域社会の皆様から信頼される会社を目指し、常に介護サービス、ライフコンサルタント技術の向上に努める。
サービスの提供内容に関する特色	「介護を受ける方はもちろん、介護をする方にも納得のゆく、個人にあった快適なサービスをご提供します。」 「介護のプロとして、ご利用者様・ご家族様との信頼関係を築き、確かな技術と知識をもってサービスをご提供します。」
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記入不要

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	1 あり 2 なし
	生活機能向上連携加算	1 あり 2 なし
	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
	若年性認知症入居者受入加算	1 あり 2 なし
	医療機関連携加算	1 あり 2 なし
	口腔衛生管理体制加算	1 あり 2 なし
	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
	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 なし
		(Ⅱ) 1 あり 2 なし
	サービス提 供体制強化 加算	(Ⅰ)イ 1 あり 2 なし
		(Ⅰ)ロ 1 あり 2 なし
		(Ⅱ) 1 あり 2 なし
		(Ⅲ) 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) : 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	ながおクリニック
		住所	和歌山県御坊市湯川町小松原 531-1
		診療科目	一般内科・糖尿病内科・一般外科
		協力内容	往診等
	2	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記入不要

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		1 あり	2 なし
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	医療処置への依存度が高い方は要相談となります。	
契約の解除の内容	契約書第 1 1 条、1 2 条参照	
事業者から解約を求める場合	解約条項	契約書第 1 1 条 1, 2, 3 項
	解約予告期間	1 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:) ☐ 2 なし	
入居定員	2 0 人	
その他		

5. 職員体制

※住宅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	
		合計			
			常勤		非常勤
管理者		1	1		0. 2
生活相談員		2	2		0. 8
直接処遇職員					
	介護職員	2	2		1. 0
	看護職員	2	1	1	0. 5
機能訓練指導員		1	1		0. 2
計画作成担当者					
栄養士					
調理員					
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					
※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。					

(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			
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	1	1	
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	1	1	
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 (18 時～ 9 時)			
	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	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、本欄は記入不要)	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	ホームの職員数	人

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、本欄は記入不要)	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	介護福祉士							
		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										
前年度1年間の退職者数										
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満	1	1	2		2		1		
	1年以上									
	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

(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 30 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	賃料は、租税負担の増減や不動産価格の変動等により、サービスに係 る料金は、物価変動や人件費上昇により改定する場合がある。
	手続き	協議のうえ改定する

（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		要介護		
	年齢		65歳以上		
居室の状況	床面積		18.21㎡		
	便所		1有2無		
	浴室		1有2無		
	台所		1有2無		
入居時点で必要な費用	前払金		円		
	敷金		100,000円		
月額費用の合計			143,500円		
家賃			65,000円		
サービス費用	介護保険外※2	特定施設入居者生活介護※1の費用		円	
		状況把握及び生活相談サービス		管理費に含む	
		介護費用		円	
		管理費		15,000円	
		食費		43,500円	
		光熱水費（共益費）		20,000円	
		その他		円	

※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。

※2 住宅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	施設の建設費や地代等を基礎とし、近傍同種の住宅の家賃等を参考に算定した金額
敷金	家賃の 約1,5ヶ月分
状況把握及び生活相談サービス	人件費等サービス提供に必要な費用（管理費に含む）
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	人件費等サービス提供に必要な費用
食費	・朝食350円、昼食550円、夕食550円 ・上記金額は、1日3食を30日間喫食した場合の金額 ・欠食の場合は、1週間前までに申し出ることとし、食費は翌月請求分にて精算する
光熱水費（共益費）	共用施設の維持管理費、共用部及び各居室に係る光熱水費
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	

（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記入不要

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	
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記入不要

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	5 人
	女性	14 人
年齢別	65 歳未満	1 人
	65 歳以上 75 歳未満	1 人
	75 歳以上 85 歳未満	3 人
	85 歳以上	13 人
要介護度別	自立	人
	要支援 1	1 人
	要支援 2	2 人
	要介護 1	1 人
	要介護 2	2 人
	要介護 3	3 人
	要介護 4	5 人
	要介護 5	2 人
入居期間別	6 ヶ月未満	9 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	8 人
	1 年以上 5 年未満	2 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	85 歳
入居者数の合計	19 人
入居率※	95%
※ 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	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	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		サービス付き高齢者向け住宅 市松苦情受付窓口	日高振興局健康福祉部
電話番号		0738-52-7350	0738-22-3481
対応している時間	平日	9:00～18:00	9:00～17:45
	土曜	9:00～18:00	—
	日曜・祝日	9:00～18:00	—
定休日		なし	土・日曜日、祝日、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) あいおいニッセイ同和火災保険株式会社の福祉事業者賠償責任保険に加入しており、サービス提供上の事故により入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合、不可抗力による場合を除き賠償される。	
	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	
		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) 文書で通知を行う
	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 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 2 なし	
サービス付き高齢者向け住宅運営指導指針の不適合事項	1 あり ☒ 2 なし	
不適合事項がある場合の内容		

添付書類：別添1（事業者が当該都道府県で実施する介護サービス事業一覧表）

別添2（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）

※ _____様

説明年月日 令和 6 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

事業者が当該都道府県で実施する介護サービス事業一覧表

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	☒	☐	訪問介護事業所市松	和歌山県御坊市湯川町小松原33-3
訪問入浴介護	☒	☐		
訪問看護	☒	☐		
訪問リハビリテーション	☒	☐		
居宅療養管理指導	☒	☐		
通所介護	☒	☐		
通所リハビリテーション	☒	☐		
短期入所生活介護	☒	☐		
短期入所療養介護	☒	☐		
特定施設入居者生活介護	☒	☐		
福祉用具貸与	☒	☐		
特定福祉用具販売	☒	☐		
<地域密着型サービス>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	☒	☐		
夜間対応型訪問介護	☒	☐		
認知症対応型通所介護	☒	☐		
小規模多機能型居宅介護	☒	☐		
認知症対応型共同生活介護	☒	☐		
地域密着型特定施設入居者生活介護	☒	☐		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	☒	☐		
看護小規模多機能型居宅介護	☒	☐		
居宅介護支援	☒	☐		
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問入浴介護	☒	☐		
介護予防訪問看護	☒	☐		
介護予防訪問リハビリテーション	☒	☐		
介護予防居宅療養管理指導	☒	☐		
介護予防通所リハビリテーション	☒	☐		
介護予防短期入所生活介護	☒	☐		
介護予防短期入所療養介護	☒	☐		
介護予防特定施設入居者生活介護	☒	☐		
介護予防福祉用具貸与	☒	☐		
特定介護予防福祉用具販売	☒	☐		
<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	☒	☐		
介護予防小規模多機能型居宅介護	☒	☐		
介護予防認知症対応型共同生活介護	☒	☐		
介護予防支援	☒	☐		
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	☒	☐		
介護老人保健施設	☒	☐		
介護療養型医療施設	☒	☐		
介護医療院	☒	☐		

別添 2

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）	包含 ※2	都度 ※2	料金※3		備考		
				（利用者が全額負担）				
介護サービス	食事介助	なし	あり	なし	あり	身体介護 1 時間 1,800 円 / 30 分 900 円 / 10 分 350 円		
	排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	身体介護 1 時間 1,800 円 / 30 分 900 円 / 10 分 350 円		
	おむつ代			なし	あり	身体介護 1 時間 1,800 円 / 30 分 900 円 / 10 分 350 円		
	入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	身体介護 1 時間 1,800 円 / 30 分 900 円 / 10 分 350 円		
	特浴介助	なし	あり	なし	あり	身体介護 1 時間 1,800 円 / 30 分 900 円 / 10 分 350 円		
	身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	身体介護 1 時間 1,800 円 / 30 分 900 円 / 10 分 350 円		
	機能訓練	なし	あり	なし	あり	待ち時間対応 1 時間 1,200 円 / 30 分 600 円		
	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	生活援助 1 時間 1,300 円 / 30 分 650 円 / 10 分 220 円		
	リネン交換	なし	あり	なし	あり	生活援助 1 時間 1,300 円 / 30 分 650 円 / 10 分 220 円		
	日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	生活援助 1 時間 1,300 円 / 30 分 650 円 / 10 分 220 円		
	居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	管理費を含む		
	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	管理費を含む（費用は自己負担）		
	買い物代行	なし	あり	なし	あり	生活援助 1 時間 1,300 円 / 30 分 650 円 / 10 分 220 円		
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				
金銭管理			なし	あり	管理費を含む			
健康管理サービス	定期健康診断			なし	あり	費用は自己負担		
	健康相談			なし	あり	管理費を含む		
	生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	管理費を含む		
	服薬支援	なし	あり	なし	あり	管理費を含む		
	生活リズム記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	管理費を含む		
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	生活援助 1 時間 1,300 円 / 30 分 650 円 / 10 分 220 円		
	入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	生活援助 1 時間 1,300 円 / 30 分 650 円 / 10 分 220 円		
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	生活援助 1 時間 1,300 円 / 30 分 650 円 / 10 分 220 円		
	入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり			

※2:「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額の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。

施設名:サービス付き高齢者向け住宅市松

和歌山県サービス付き高齢者向け住宅設置運営指導指針との適合表

指 針 項 目		該 当 に ○		備 考
第2章				
1	特定の事業者によるサービスを利用させるような入居契約を締結することなどの方法により、入居者が希望する医療・介護サービスを妨げていないか。	適 合	・ 不 適 合	
第3章				
2	状況把握サービス及び生活相談サービスの提供に関し、概ね9時から17時の間は、少なくとも1名が常駐しているか。	適 合	・ 不 適 合	
3	職員に対し定期的に研修を行っているか。	適 合	・ 不 適 合	
4	調理従事者等(食品の盛り付け・配膳等、食品に接触する可能性のある者及び臨時職員を含む。)は、月に1回以上の検便を受けているか。	適 合	・ 非 該 当 不 適 合	
第4章				
5	第7章3に規定する帳簿を作成し保存しているか。	適 合	・ 不 適 合	
6	運営懇談会を設置しているか。	適 合	・ 不 適 合	
第5章				
7	金銭等管理サービス提供に当たっては、第8章1(9)に基づいて行っているか。	適 合	・ 非 該 当 不 適 合	
8	介護サービス等の提供に当たって、身体拘束その他入居者の行動を制限する行為を行っていないか。(入居者の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除く。)	適 合	・ 非 該 当 不 適 合	
9	緊急やむを得ず身体拘束等を行う場合には、その態様及び時間、その際の入居者の心身の状況、緊急やむを得なかった理由を記録しているか。	適 合	・ 不 適 合	
10	身体的拘束等の適正化のための対策を検討する委員会を三月に一回以上開催しているか。また、その結果について、介護職員その他の従業者に周知徹底しているか。	適 合	・ 不 適 合	
11	身体的拘束等の適正化のための指針を整備しているか。	適 合	・ 不 適 合	
12	介護職員その他の従業者に対し、身体的拘束等の適正化のための研修を定期的に開催しているか。(定期的とは半年に1回以上とする。)	適 合	・ 不 適 合	
第6章				
13	敷金を受領する場合には、退去時に居室の原状回復費用等を除き全額返還しているか。また、敷金の額は家賃の6か月分を超えていないか。	適 合	・ 非 該 当 不 適 合	
14	家賃等の全部又は一部を前払金として一括して受領する場合(一時金方式)は、前払金の算定根拠を書面で明示し、必要な保全措置を講じているか。	適 合	・ 非 該 当 不 適 合	保全契約先：
15	前払金の返還金額について、入居後3ヶ月以内の契約解除等の場合は次の算定方法によっているか。 【(家賃等の前払金の額)－(家賃等の月額)÷30×(入居日から契約解除等の日までの日数)】	適 合	・ 非 該 当 不 適 合	
16	前払金の返還金額について、想定居住期間(前払金の償却期間)内の契約解除等の場合は次の算定方法によっているか。 【契約解除等の日以降の期間につき、日割計算により算出した家賃等の額】	適 合	・ 非 該 当 不 適 合	
第7章				
17	入居契約の際は、第10章に基づいて行われているか。	適 合	・ 不 適 合	
第8章				
18	入居者又は入居しようとする者に対し、重要事項説明書を書面により交付するとともに、パンフレット、入居契約書、管理規定等を公開又は求めに応じ交付しているか。	適 合	・ 不 適 合	

※不適合の項目については、その具体的な状況、指針適合に向け検討している内容、代替措置の内容等について記入すること。

貸 借 対 照 表

株式会社 ア リ ス
(単位 円)

令和 6年 4月30日現在

名 称	内 容
資産の部	
流動資産	
現金	151,049
当座預金	7,614
普通預金	879,381
その他の預金	11,296
固定性預金	5,818
売掛金	9,141,654
前払費用	2,859,000
流動資産合計	13,055,812
固定資産	
有形固定資産	
建物	138,112,893
建物附属設備	6,156,525
車両運搬具	5,237,719
工具器具備品	5,028,938
土地	46,336,868
有形固定資産計	200,872,943
無形固定資産	
繰延資産	893,750
無形固定資産計	893,750
投資その他の資産	
差入敷金	1,858,937
投資その他の資産計	1,858,937
固定資産合計	203,625,630
資産合計	216,681,442
負債の部	
流動負債	
短期借入金	104,757,935
未払費用	1,568,386
預り金	1,585,373
流動負債合計	107,911,694
固定負債	
長期借入金	107,731,000
預り保証金	2,100,000
固定負債合計	109,831,000
負債合計	217,742,694
純資産の部	
株主資本	
資本金	9,000,000
利益剰余金	
その他の利益剰余金	
繰越利益剰余金	△10,061,252
利益剰余金合計	△10,061,252
株主資本計	△1,061,252
純資産合計	△1,061,252
負債・純資産合計	216,681,442

損 益 計 算 書

株式会社 ア リ ス
(単位 円)

令和 5年 5月 1日～令和 6年 4月30日

名 称	内 容
売上高	
売上高	96,729,847
売上高	1,242,879
和歌山売上高	17,989,556
売上原価	
外注費	180,000
仕入	2,077,119
売上総利益	113,705,163
販売費一般管理費	
役員報酬	5,000,000
給料手当	68,172,966
法定福利費	6,701,895
福利厚生費	945,214
消耗品費	1,922,550
事務用品費	296,150
賃借料	5,204,535
保険料	1,862,660
修繕費	762,850
減価償却費	9,610,805
旅費交通費	4,204,960
通信費	2,285,781
水道光熱費	1,968,094
車両費	5,322,740
支払手数料	1,411,218
広告宣伝費	562,380
租税公課	3,610,752
接待交際費	821,111
図書研修費	183,517
諸会費	220,121
会議費	43,350
リース料	7,267,934
雑費	240,543
営業利益	△14,916,963
営業外収益	
受取利息	11,002
受取配当金	160
雑収入	5,298,651
営業外費用	
支払利息	1,032,835
経常利益	△10,639,985
特別利益	
貸倒引当金戻入	40,000
前期損益修正	6,233,565
税引前当期純利益	△4,366,420
当期純利益	△4,366,420