別紙様式

第２ケアセンター憩いの里船戸
重要事項説明書

記入年月日	令和元年7月1日
記入者名	
所属・職名	ケアセンター憩いの里船戸ケアマネージャー

１．事業者概要

種類	個人／法人	
	※法人の場合、その種類	有限会社
名称	（ふりがな）　ゆうげんがいしゃ みけしょうてん 有 限 会 社　三 毛 商 店	
主たる事務所の所在地	〒649-6262 和歌山県和歌山市上三毛 552 番地	
連絡先	電話番号	073-477-1078
	FAX番号	073-477-1078
	ホームページアドレス	無し
代表者	氏名	三毛　昭二
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和・平成　1年　9月　18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．有料老人ホーム事業の概要
（住まいの概要）

名称	（ふりがな）だいにけあせんたーいこいのさとふなと 第２ケアセンター憩いの里船戸	
所在地	〒649-6225 和歌山県岩出市船戸１１８－６	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 船戸駅
	交通手段と所要時間	**電車の場合： ＪＲ和歌山線「船戸駅」より約１km（徒歩 15 分） バスの場合： 和歌山バス　船戸バス停より役 500m**
連絡先	電話番号	0736-69-0500
	FAX番号	0736-69-0600
	ホームページアドレス	http://www.ikoi-sato.jp/
管理者	氏名	
	職名	施設長
建物の竣工日		昭和・平成　26年　4月 30日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・平成　26年　5月　7日

和歌山県
長寿社会課
1. 8. 27
第　号

（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	
	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	2154.27 ㎡		
	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 （平成24年9月1日～平成54年8月31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	972.47 ㎡	
		うち、老人ホーム部分	972.47 ㎡	
	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]	15.７㎡	２６	一般居室個室
タイプ２	有／[無]	有／[無]	15.７㎡	３	一般居室個室
タイプ３	有／無	有／無	㎡		
タイプ４	有／無	有／無	㎡		
タイプ５	有／無	有／無	㎡		
タイプ６	有／無	有／無	㎡		
タイプ７	有／無	有／無	㎡		
タイプ８	有／無	有／無	㎡		
タイプ９	有／無	有／無	㎡		
タイプ10	有／無	有／無	㎡		

※「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	８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	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	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		
	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	洗濯室・館内放送			

4．サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	安全で楽しく快適な日常生活を送れるよう心がけています。 個人の能力に応じたケアで安心できるアットホームな暮らしのお手伝いいたします。
サービスの提供内容に関する特色	利用者のライフスタイルを深く理解し利用者個人の決定を尊重します。 自立の拡大の為、役割意識とプライドに配慮しつつ、生き甲斐をもてるよう全人格的ケアを心がけます。
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）

<table>
<tr><td colspan="2">医療支援
※複数選択可</td><td colspan="2">[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（ ）</td></tr>
<tr><td rowspan="8">協力医療機関</td><td rowspan="4">1</td><td>名称</td><td>医療法人裕紫会 中谷病院</td></tr>
<tr><td>住所</td><td>和歌山市鳴神１２３番地の１</td></tr>
<tr><td>診療科目</td><td>内科・外科・消化器内科・循環器内科・リハビリテーション科・放射線科・婦人科・脳神経外科・神経内科・呼吸器内科・泌尿器科・内視鏡内科</td></tr>
<tr><td>協力内容</td><td>通常並びに緊急時の医療行為に対する協定を締結</td></tr>
<tr><td rowspan="4">2</td><td>名称</td><td></td></tr>
<tr><td>住所</td><td></td></tr>
<tr><td>診療科目</td><td></td></tr>
<tr><td>協力内容</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="3">協力歯科医療機関</td><td>名称</td><td>なかにし歯科医院</td></tr>
<tr><td>住所</td><td>和歌山市弘西１２６２－３</td></tr>
<tr><td>協力内容</td><td>通常及び緊急時の医療行為に対する協定を締結</td></tr>
</table>

（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

<table>
<tr><td colspan="2">入居後に居室を住み替える場合
※複数選択可</td><td colspan="2">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（ ）</td></tr>
<tr><td colspan="2">判断基準の内容</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">手続きの内容</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">追加的費用の有無</td><td colspan="2">1 あり 2 なし</td></tr>
<tr><td colspan="2">居室利用権の取扱い</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">前払金償却の調整の有無</td><td colspan="2">1 あり 2 なし</td></tr>
<tr><td rowspan="7">従前の居室との仕様の変更</td><td>面積の増減</td><td colspan="2">1 あり 2 なし</td></tr>
<tr><td>便所の変更</td><td colspan="2">1 あり 2 なし</td></tr>
<tr><td>浴室の変更</td><td colspan="2">1 あり 2 なし</td></tr>
<tr><td>洗面所の変更</td><td colspan="2">1 あり 2 なし</td></tr>
<tr><td>台所の変更</td><td colspan="2">1 あり 2 なし</td></tr>
<tr><td rowspan="2">その他の変更</td><td>1 あり</td><td>（変更内容）</td></tr>
<tr><td colspan="2">2 なし</td></tr>
</table>

（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	年齢：満60歳以上	
契約の解除の内容	①入居者が死亡したとき ②事業者が第29条（入居契約書）に基づき解除を勧告し、予告期間が満了したとき ③入居者が第30条（入居契約書）に基づき解除を行ったとき	
事業者から解約を求める場合	解約条項	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たとき ②月払いの利用料その他の支払いを正当な理由なくしばしば延滞するとき ③第19条（入居契約書）の規定に違反したとき ④入居者の行動が、他の入居者又は職員の生命に危害を及ぼし、又はその危害の切迫したおそれがあり、かつ施設における通常の接遇方法ではこれを防止することができないとき
	解約予告期間	３ヶ月（９０日）
入居者からの解約予告期間	１ヶ月（３０日）	
体験入居の内容	1 あり（内容：　空室がある場合。１泊２食6,000円　） 2 なし	
入居定員	２４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
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1		1	0.25
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	4		4	2
看護職員				
機能訓練指導員				
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※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。

（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	1		1
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	3		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～　９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）	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] あり　2 なし		
	業務に係る資格等	[1] あり			
			資格等の名称	ヘルパー２級	
		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						
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　（ 家賃 ） [2] 日割り計算で減額（ 食費は喫食数で計算。 ） [3] 不在期間が１カ月以上の留守のついては、管理費を２割減免する。光熱費を減免する。	
利用料金の改定	条件	公租公課の増減、その他経済事情の変動及び人件費等を勘案し、費用の改定をすることがある。
	手続き	運営懇談会の意見を聴いた上で改定するものとする。 入居者が支払うべき費用を改定する場合はあらかじめ事業者は入所者及び身元引受人等に通知します。

（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		2	5
	年齢		60 歳以上	60 歳以上
居室の状況	床面積		15.7 ㎡	15.7 ㎡
	便所		[1] 有　2 無	1 有　[2] 無
	浴室		1 有　[2] 無	1 有　[2] 無
	台所		1 有　[2] 無	1 有　[2] 無
入居時点で必要な費用	前払金		円	円
	敷金		100,000 円	100,000 円
月額費用の合計			95,000 円	92,000 円
	家賃		38,000 円	35,000 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	36,000 円 ※1 日 3 食 30 食喫食の場合	36,000 円 ※1 日 3 食 30 食喫食の場合
		介護保険外※2 管理費	16,000 円	16,000 円
		介護保険外※2 介護費用	円	円
		介護保険外※2 光熱水費	5,000 円	5,000 円
		介護保険外※2 その他	都度払いサービス有	都度払いサービス有

※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	周辺の不動産賃料あるいは他施設の料金設定を参考として積算した額
敷金	家賃の約３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	共用施設の維持管理費、一般事務費、生活サービス等にかかる人件費他
食費	1 食 400 円で 1 日 3 食 1,200 円を 30 日喫食の場合の金額 （注）欠食の場合：前々日の午後 0 時までに欠食する旨の届け出を受けた食事に限り請求対象外とする。
光熱水費	1 人あたり 1 カ月分の光熱水費として積算した額
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（上乗せサービス）	
※　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	１０人
	女性	３人
年齢別	65 歳未満	人
	65 歳以上 75 歳未満	２人
	75 歳以上 85 歳未満	５人
	85 歳以上	６人
要介護度別	自立	人
	要支援 1	人
	要支援 2	人
	要介護 1	５人
	要介護 2	１人
	要介護 3	３人
	要介護 4	２人
	要介護 5	２人

入居期間別	6ヶ月未満	3人
	6ヶ月以上1年未満	2人
	1年以上5年未満	7人
	5年以上10年未満	1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	８２．６歳
入居者数の合計	１３人
入居率※	４４．８％
※ 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	1人
	社会福祉施設	人
	医療機関	人
	死亡者	5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		ホーム内相談窓口 （担当者：高橋トヨミ）	那賀振興局　保健福祉課
電話番号		０７３６－６９－０５００	０７３６－６１－００２１
対応している時間	平日	午前９：００～午後６：００	午前９：００～午後５：４５
	土曜		
	日曜・祝日		
定休日			土・日・祝日は休み

（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）株式会社損害保険ジャパンの賠償責任保険に加入しています。事業活動におけるリスクを包括的に保証。
	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）介護事故防止･対応マニュアルに記載
	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	随時、聞き取り等行っている
		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 その他その都度開催 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] 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
有料老人ホーム設置運営指導指針「第６章　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	
「第７章　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	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（有料老人ホームが提供するサービスの一覧表）

※＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様

説明年月日　平成　　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	[あり]	なし	ヘルパーステーション憩いの里	和歌山県岩出市船戸116番地
訪問入浴介護	あり	[なし]		
訪問看護	あり	[なし]		
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	ケアセンター憩いの里船戸	和歌山県岩出市船戸116番地
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	ケアセンター憩いの里船戸	和歌山県岩出市船戸116番地
＜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）		包含※2	都度※2	料金※3	備考
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]		○	実費精算	
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]		○		緊急時（交通費は実費）の付き添いが必要な場合別途費用
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]	○	○	実費精算	週１回は必要に応じ(包含)。外注クリーニング(別途有料)
日常の洗濯	[なし]	あり	なし	[あり]	○	○	実費精算	週１回は必要に応じ(包含)。外注クリーニング(別途有料)
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]		○	実費精算	必要に応じ。必要な場合別途実費
おやつ			なし	[あり]		○	実費精算	別途実費
理美容師による理美容サービス			なし	[あり]		○	実費精算	随時（外部実費）
買い物代行	[なし]	あり	なし	[あり]		○	実費精算	各週（※通常の利用区域に限る）
役所手続き代行	[なし]	あり	[なし]	あり				※原則無し。施設側が行う手続がある場合のみ対応。
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]		○	実費精算	入居時に健康診断有り。入居者に応じて週１回または２週に１回の協力医療機関からの往診有り。
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]		○	実費精算	交通費実費
入退院時の同行	[なし]	あり	なし	[あり]		○	実費精算	交通費実費
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、月額の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。

別記第１０号様式（第９条関係）

有料老人ホーム情報開示等一覧表

（令和元年７月１日現在）

施　設　名		第２ケアセンター憩いの里船戸
サービス付き高齢者向け住宅の登録の有無		無
施設の類型（注１）		住宅型有料老人ホーム
所在地		岩出市船戸１１８-６
事業主体名		有限会社三毛商店
開設年		平成２６年５月７日
定員等	入居者数／入居定員（注１）	１３名／２９名
	住宅戸数（注２）	
前払金	入居一時金(円)	１００，０００円（敷金）
	介護費用の一時金(円)	無し
	返還金の保全措置	無し
入居者生活保障制度への加入		無し
月額利用料（円）（食費、管理費、介護費用を含む）		居室プラン92,000円 (家賃)35,000円 (食費)36,000円 (水光熱費) 5,000円 (管理費)16,000円 居室トイレ付プラン95,000円 (家賃)38,000円 (食費)36,000円 (水光熱費) 5,000円 (管理費)16,000円
要介護状態になった場合	介護を行う場所	各居室
	追加費用の有無（注３）	無し
体験入居の有無		有り
情報開示	重要事項説明書の公開	有り
	契約書の公開	有り
	管理規程の公開	有り
	財務諸表の閲覧	有り
（公社）全国有料老人ホーム協会への加入		無し
備　　考		

（注１）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記入を要しない。
（注２）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のみ記入すること。
（注３）介護費用の一時金及び月額利用料以外の介護サービスに係る別途の追加費用負担の有無を記入すること。