

別紙様式

重要事項説明書

記入年月日	2020年7月1日
記入者名	櫻木 良太
所属・職名	さわやか鳴水館 管理者

1. 事業主体概要

種類	個人 / <u>法人</u>	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) かぶしきかいしゃさわやかくらぶ 株式会社さわやか倶楽部	
主たる事務所の所在地	〒 802-0044	北九州市小倉北区熊本2丁目10番10号
連絡先	電話番号	093-551-5555
	F A X 番号	093-513-3222
	ホームページアドレス	http://www.sawayakclub.jp
代表者	氏 名	内山 文治
	職 名	代表取締役
設立年月日	2004 年 12 月 1 日	
主な実施事業	※別紙1 (別に実施する介護サービス一覧表)	

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) さわやかめいすいかん さわやか鳴水館	
所在地	〒 806-0051 北九州市八幡西区東鳴水5丁目7番6号	
主な利用交通手段	最寄駅	JR黒崎 駅
	交通手段と所要時間	①バス利用の場合 JR黒崎駅より西鉄バス73番利用 屋形船車庫 より徒歩5分 ②車利用の場合 JR黒崎駅より約10分
連絡先	電話番号	093-644-0010
	F A X 番号	093-644-0015
	ホームページアドレス	http://www.meisuikan.sawayakclub.jp/
管理者	氏名	櫻木 良太
	職名	管理者
建物の竣工日	2005年 4月 1日	
有料老人ホーム事業の開始日	2005年 4月 1日	

(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	4070703030
	指定した自治体名	北九州市
	事業所の指定日	2005年 4月 1日
	指定の更新日 (直近)	2017年 4月 1日

3 建物概要

土地	敷地面積	2,982㎡				
	所有関係	1 事業者が自ら保有する土地				
		2 事業者が賃借する土地				
		抵当権の有無	1 あり <input type="radio"/> 2 なし <input checked="" type="radio"/>			
建物	耐火構造	<input checked="" type="radio"/> 1 耐火建築物				
		2 準耐火建築物				
		3 その他 ()				
建物	構造	<input checked="" type="radio"/> 1 鉄筋コンクリート造				
		2 鉄骨造				
		3 木造				
建物	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 <input type="radio"/> 2 なし <input checked="" type="radio"/>			
居室の状況	居室区分 【表示事項】	<input checked="" type="radio"/> 1 全室個室				
		2 相部屋あり				
		最小	人部屋			
居室の状況		最大	人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input checked="" type="radio"/> 無	13.34㎡	11	一般居室個室
	タイプ2	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input checked="" type="radio"/> 無	13.34㎡	14	一般居室個室
	タイプ3	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input checked="" type="radio"/> 無	13.6~14.06㎡	44	一般居室個室
	タイプ4	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input checked="" type="radio"/> 無	13.81~15.06㎡	6	一般居室個室
	タイプ5	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input checked="" type="radio"/> 無	15.24~16.42㎡	10	一般居室個室
	タイプ6	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input checked="" type="radio"/> 無	18.83㎡	1	一般居室個室
	タイプ7	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input checked="" type="radio"/> 無	20.84㎡	1	一般居室個室
	タイプ8	有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input type="radio"/> 無	㎡		
	タイプ9	有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input type="radio"/> 無	㎡		
タイプ10	有 / <input type="radio"/> 無	有 / <input type="radio"/> 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」「一次介護室」の別を記入。						

共用施設	共用便所における 便房	11ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	2ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房	11ヶ所	
	共用浴室	3ヶ所	個室	0ヶ所	
			大浴場	3ヶ所	
	共用浴室における 介護浴槽	2ヶ所	チェアー浴	0ヶ所	
			リフト浴	0ヶ所	
			ストレッチャー浴	2ヶ所	
			その他 ()	0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 (A)	①	あり	2	なし
	火災通報設備 (B)	①	あり	2	なし
	A, Bの連動	①	あり	3	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	当施設の運営については、介護付有料老人ホーム「さわやか鳴水館」が居宅であることを踏まえつつ、高齢者の特性に配慮した住みよい住居を提供し、入居者が心豊かに、明るく生活できるよう配慮致します。		
サービスの提供内容に関する特色	入居者様の人格を尊重し、利用者及びその家族のニーズを的確に捉え各個人に応じた適切なサービスに努めます。		
入浴、排せつ又は食事の介護	<input checked="" type="radio"/> ①	自ら実施	2 委託 3 なし
食事の提供	1	自ら実施	<input checked="" type="radio"/> ② 委託 3 なし
洗濯、掃除等の家事に供与	1	自ら実施	<input checked="" type="radio"/> ② 委託 3 なし
健康管理の供与	<input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> ①	自ら実施	2 委託 3 なし
生活相談サービス	<input checked="" type="radio"/> 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

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	<input checked="" type="radio"/> ②	なし	
	生活機能向上連携加算	<input checked="" type="radio"/> ①	あり	2 なし	
	個別機能訓練加算	<input checked="" type="radio"/> ①	あり	2 なし	
	夜間看護体制加算	1 あり	<input checked="" type="radio"/> ②	なし	
	若年性認知症入居者受入加算	1 あり	<input checked="" type="radio"/> ②	なし	
	医療機関連携加算	<input checked="" type="radio"/> ①	あり	2 なし	
	夜間看護体制加算	1 あり	<input checked="" type="radio"/> ②	なし	
	口腔衛生管理体制加算	1 あり	<input checked="" type="radio"/> ②	なし	
	栄養スクリーニング加算	1 あり	<input checked="" type="radio"/> ②	なし	
	看取り介護加算	1 あり	<input checked="" type="radio"/> ②	なし	
	認知症専門ケア加算	(I)	1 あり	<input checked="" type="radio"/> ②	なし
		(II)	1 あり	<input checked="" type="radio"/> ②	なし
	サービス提供体制強化加算	(I) イ	1 あり	<input checked="" type="radio"/> ②	なし
		(I) ロ	1 あり	<input checked="" type="radio"/> ②	なし
(II)		1 あり	<input checked="" type="radio"/> ②	なし	
(III)		<input checked="" type="radio"/> 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		<input checked="" type="radio"/> ① 救急車の手配 <input checked="" type="radio"/> ② 入退院の付き添い <input checked="" type="radio"/> ③ 通院介助 <input checked="" type="radio"/> ④ その他 (救急車の同伴など)	
協力医療機関	1	名称	東筑病院
		住所	北九州市八幡西区八枝1-7-20
		診療科目	内科・循環器内科・消化器内科・呼吸器内科・脳神経内科・糖尿病内科・リウマチ科・リハビリテーション科
		協力内容	健康管理、緊急時の対応 (投薬・注射などの医療行為は健康保険にて実費)
	2	名称	明石クリニック
		住所	北九州市八幡西区中の原2-19-3-A-103
		診療科目	内科・胃腸科
		協力内容	健康管理、緊急時の対応 (投薬・注射などの医療行為は健康保険にて実費)
	3	名称	神原クリニック
		住所	北九州市八幡西区西神原9-19
		診療科目	整形外科・リウマチ科・リハビリテーション科・眼科
		協力内容	健康管理、緊急時の対応 (投薬・注射などの医療行為は健康保険にて実費)
協力歯科医療機関		名称	かじわら歯科
		住所	北九州市若松区下原1-1
		協力内容	口腔ケア・診療

(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		<input checked="" type="radio"/> ① 一時介護室へ移る場合 <input checked="" type="radio"/> ② 介護居室へ移る場合 <input type="radio"/> ③ その他 ()	
判断基準の内容		全て個室の介護居室の為、一時介護室への移動はなし	
手続きの内容		全て個室の介護居室の為、一時介護室への移動はなし	
追加的費用の有無		1 あり <input checked="" type="radio"/> なし	
居室利用権の取扱い		一時的に利用する共有部分であり、居室の利用権に変更なし	
前払金償却の調整の有無		1 あり <input checked="" type="radio"/> 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="radio"/> なし	
	便所の変更	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし	
	浴室の変更	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし	
	洗面所の変更	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし	
	台所の変更	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし	
	その他の変更	1 あり	(変更内容)
		<input checked="" type="radio"/> 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	自立及び介護保険法における、要支援1から要介護5までの認定を受けた65歳以上の高齢者及び第2号被保険者。	
契約の解除の内容	<p>・以下のいずれかに該当する場合に、契約は終了するものとしてします。</p> <p>1、特定施設入居者生活介護及び介護予防特定施設入居者生活介護利用契約書第16条の契約の終了事由に該当した場合</p> <p>2、入居者からの契約解除に基づき解除をおこなった場合</p> <p>3、事業者からの契約解除に基づき解除を通告し、予告期間が満了した場合</p> <p>・入居者は以下に該当した時は30日以上前に規程様式の解約届を事業者へ提出し、契約を解除することができます。</p> <p>1、入居者及び身元引受人が退去を希望する場合。</p> <p>2、事業者若しくはサービス従事者が正当な理由なく特定施設サービスを実施しない場合。</p> <p>3、事業者若しくはサービス従事者が守秘義務に違反したとき。</p> <p>4、事業者若しくはサービス従事者が故意又は過失により入居者の身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為その他重大な事情が認められる場合。</p> <p>5、他の入居者が入居者の身体・財物・信用等を傷つけた場合若しくは傷つける恐れがある場合において、事業者が適切な対応をとらない場合。</p> <p>・事業者は以下に該当した時は、30日以上予告期間をもって契約を解除することができます。</p> <p>1、他の入居者の生活、又は健康に重大な影響を及ぼす恐れがあるとき。</p> <p>2、利用料等の支払いを3ヶ月以上滞納したとき。</p> <p>3、入居時の提出書類で虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき。</p> <p>4、入院、外出等で3ヶ月以上居室を利用できなくなったとき。</p> <p>5、その他、利用契約の条項に反したとき。</p>	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書 第29条
	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泊まで無料 以降1泊5,500円、食事込) 2 なし	
入居定員	87人	
その他	その他 生活の様子をブログや広報誌に掲載することがあります。	

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 ※2
	合 計			
		常勤	非常勤	
管理者	1.00人	0.00人	0.50人	0.50人
生活相談員	1.00人	1.00人	0.00人	1.00人
直接処遇職員	39.00人	21.00人	18.00人	31.60人
介護職員	33.00人	19.00人	14.00人	27.70人
看護職員	6.00人	2.00人	4.00人	3.90人
機能訓練指導員	1.00人	1.00人	0.00人	1.00人
計画作成担当者	1.00人	0.00人	1.00人	0.50人
栄養士	0.00人	0.00人	0.00人	0.00人
調理員	0.00人	0.00人	0.00人	0.00人
事務員	0.00人	0.00人	0.00人	0.00人
その他職員	0.00人	0.00人	0.00人	0.00人
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 ※2				40.00人
※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	0.00人	0.00人	0.00人
介護福祉士	4.00人	3.00人	1.00人
実務者研修の修了者	1.00人	1.00人	0.00人
初任者研修の修了者	12.00人	11.00人	1.00人
介護支援専門員	0.00人	0.00人	0.00人

(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	0.00人	0.00人	0.00人
理学療法士	1.00人	1.00人	0.00人
作業療法士	0.00人	0.00人	0.00人
言語聴覚士	0.00人	0.00人	0.00人
柔道整復士	0.00人	0.00人	0.00人
あん摩マッサージ指圧師	0.00人	0.00人	0.00人

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (17時～ 翌9時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0.00人	0.00人
介護職員	4.00人	4.00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以上

※公告、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				<input checked="" type="radio"/> あり		2 なし			
		業務に係る資格等				1 あり					
						資格等の名称					
						<input checked="" type="radio"/> 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	0	3	2	0	0	0	0	1	0
前年度1年間の退職者数		1	0	1	2	0	0	0	0	1	0
業務に 応じた 従事した 職員の 経験年数 の 人数	1年未満	1	0	1	2	0	0	0	0	1	0
	1年以上 3年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	3年以上 5年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5年以上 10年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	10年以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
従業者の健康診断の実施状況					<input checked="" type="radio"/> 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 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	施設が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案する。
	手続き	手続き 運営懇談会において入居者もしくは身元引受人に説明する。

(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 2	要介護 5	
	年齢	80歳	80歳	
居室の状況	床面積	14.6㎡	20.84㎡	
	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	0円	0円	
	敷金	200000円	200000円	
月額費用の合計		145772円	171886円	
家賃 (非課税)		48000円	68000円	
サービス費用	介護保険外※2	特定施設入居者生活介護の費用 ※1	18222円	24336円
		食費	48600円	48600円
			(消費税 3600円) を含みます	(消費税 3600円) を含みます
		管理費	25300円	25300円
			(消費税 2300円) を含みます	(消費税 2300円) を含みます
		介護費用	0円	0円
(消費税 0円) を含みます	(消費税 0円) を含みます			
光熱水費	5650円	5650円		
	(消費税 150円) を含みます	(消費税 150円) を含みます		
その他	0円	0円		
	(消費税 0円) を含みます	(消費税 0円) を含みます		

※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）

※契約期間の中途において消費税率の改定もしくは介護保険利用者負担金に関わる基本単位の変更が行なわれた場合には、事業者からの通知の有無にかかわらず、消費税率改定後の税率および変更後の基本単位により計算することとします。

※食費は1日3食おやつを含み提供。朝食、昼食、夕食各540円（消費税40円を含む）

(利用料金の算定根拠)

費用	算定根拠
家賃	33,000～68,000円
敷金	180,000円～200,000円
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	25,300円
食費	48,600円
光熱水費	5,620円(電気代 約4,000円・水道代1,620円) 水道代は定額。電気代は施設延べ面積から居室面積にての面積案分方でご請求。
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省略可能

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	介護報酬の告示上の額
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)	なし
※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省略可能

算定根拠		
想定居住期間(償却年月数)		ヵ月
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)

※人数は単位の記入不要

性別	男性	27人
	女性	56人
年齢別	65歳未満	4人
	65歳以上75歳未満	8人
	75歳以上85歳未満	31人
	85歳以上	40人
要介護度別	自立	0人
	要支援 1	3人
	要支援 2	4人
	要介護 1	25人
	要介護 2	25人
	要介護 3	8人
	要介護 4	15人
	要介護 5	3人
入居期間別	6ヶ月未満	12人
	6ヶ月以上1年未満	8人
	1年以上5年未満	39人
	5年以上10年未満	17人
	10年以上15年未満	6人
	15年以上	1人

(入居者の属性)

※単位の記入不要

平均年齢	83.3歳
入居者数の合計	83人
入居率※	95.40%

※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)

※人数は単位の記入不要

退去先別の人数	自宅等	0人
	社会福祉施設	3人
	医療機関	8人
	死亡者	17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	0人
		(解約事由の例) 長期入院など

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。

1	窓口の名称		さわやか鳴水館
	電話番号		093-644-0010
	対応している時間	平日	8:30~17:30
		土曜	8:30~17:30
		日曜・祝日	8:30~17:30
定休日		なし	
2	窓口の名称		株式会社さわやか倶楽部
	電話番号		093-551-5555
	対応している時間	平日	8:30~17:30
		土曜	8:30~17:30
		日曜・祝日	8:30~17:30
定休日		なし	
3	窓口の名称		北九州市八幡西区役所 高齢者・障害者相談コーナー介護保険
	電話番号		093-642-1441
	対応している時間	平日	9:00~17:00
		土曜	なし
		日曜・祝日	なし
定休日		土・日・祝日・年末年始	
4	窓口の名称		国民健康保険団体連合会
	電話番号		092-642-7800
	対応している時間	平日	9:00~17:00
		土曜	なし
		日曜・祝日	なし
定休日		土・日・祝日・年末年始	
5	窓口の名称		北九州市八幡東区役所 高齢者・障害者相談コーナー介護保険課
	電話番号		093-671-0801
	対応している時間	平日	9:00~17:00
		土曜	なし
		日曜・祝日	なし
定休日		土・日・祝日・年末年始	
6	窓口の名称		北九州市戸畑区役所 高齢者・障害者相談コーナー介護保険課
	電話番号		093-871-1501
	対応している時間	平日	9:00~17:00
		土曜	なし
		日曜・祝日	なし
定休日		土・日・祝日・年末年始	

7	窓口の名称		北九州市若松区役所 高齢者・障害者相談コーナー
	電話番号		093-761-5321
	対応している時間	平日	9:00~17:00
		土曜	なし
		日曜・祝日	なし
定休日		土・日・祝日・年末年始	
8	窓口の名称		中間市役所介護保険課
	電話番号		093-246-6243
	対応している時間	平日	9:00~17:00
		土曜	なし
		日曜・祝日	なし
定休日		土・日・祝日・年末年始	
9	窓口の名称		福岡県介護保険広域連合遠賀支部
	電話番号		093-291-5266
	対応している時間	平日	9:00~17:00
		土曜	なし
		日曜・祝日	なし
定休日		土・日・祝日・年末年始	
10	窓口の名称		岡垣町役場 高齢者相談コーナー
	電話番号		093-282-1211
	対応している時間	平日	9:00~17:00
		土曜	なし
		日曜・祝日	なし
定休日		土・日・祝日・年末年始	
11	窓口の名称		朝倉市役所 介護サービス課
	電話番号		0946-22-1111
	対応している時間	平日	9:00~17:00
		土曜	なし
		日曜・祝日	なし
定休日		土・日・祝日・年末年始	
12	窓口の名称		小倉北区役所高齢者・障がい者相談係
	電話番号		093-571-4800
	対応している時間	平日	9:00~17:00
		土曜	なし
		日曜・祝日	なし
定休日		土・日・祝日・年末年始	

13	窓口の名称		熊本市役所
	電話番号		096-328-2111
	対応している時間	平日	8:30~17:15
		土曜	なし
		日曜・祝日	なし
定休日		土・日・祝日・年末年始	
14	窓口の名称		上益城郡益城町役場
	電話番号		096-286-3111
	対応している時間	平日	9:00~17:00
		土曜	なし
		日曜・祝日	なし
定休日		土・日・祝日・年末年始	
15	窓口の名称		直方市役所
	電話番号		0949-25-2000
	対応している時間	平日	9:00~17:00
		土曜	なし
		日曜・祝日	なし
定休日		土・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)
	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	月1回 15日頃
		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	<p>① 入居希望者に公開</p> <p>2 入居希望者に交付</p> <p>3 公開していない</p>
管理規程	<p>① 入居希望者に公開</p> <p>2 入居希望者に交付</p> <p>3 公開していない</p>
事業収支計画書	<p>1 入居希望者に公開</p> <p>2 入居希望者に交付</p> <p>③ 公開していない</p>
財務諸表の要旨	<p>1 入居希望者に公開</p> <p>2 入居希望者に交付</p> <p>③ 公開していない</p>
財務諸表の原本	<p>1 入居希望者に公開</p> <p>2 入居希望者に交付</p> <p>③ 公開していない</p>

10. その他

運営懇談会	① あり	(開催頻度) 年 2 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 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「6. 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		
「7. 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 事業主体が北九州市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	さわやかヘルパーステーション八幡 他	北九州市八幡西区本城1-24-20-202
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	さわやか訪問看護ステーション八幡 他	北九州市八幡西区本城1-24-20-202
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	さわやか螢風館デイサービスセンター 他	北九州市小倉南区長野東町11-15
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	さわやか螢風館 他	北九州市小倉南区長野東町11-15
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	さわやかケアサポー	北九州市小倉北区大島1-6-26
特定福祉用具販売	あり	なし	さわやかケアサポー	北九州市小倉北区大島1-6-26
＜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	さわやか小規模多機能型清納館	北九州市八幡西区清納2-11-13
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	グループホームひかり他	北九州市小倉南区長野東町11-15
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	さわやかケアプランセンター黒崎他	北九州市八幡西区中の原2-19-2
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問介護	あり	なし	さわやかヘルパーステーション八幡 他	北九州市八幡西区本城1-24-20-202
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	さわやか訪問看護ステーション八幡 他	北九州市八幡西区本城1-24-20-202
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		
介護予防通所介護	あり	なし	さわやか螢風館デイサービスセンター 他	北九州市小倉南区長野東町11-15
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	さわやか螢風館 他	北九州市小倉南区長野東町11-15
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	さわやかケアサポー	北九州市小倉北区大島1-6-26
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	さわやかケアサポー	北九州市小倉北区大島1-6-26
＜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	さわやか大島弐番館	北九州市小倉北区大島1-6-26
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	グループホームひかり他	北九州市小倉南区長野東町11-15
介護予防支援				
＜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		

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	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)		個別の利用料で、実施するサービス (利用者が全額負担)		含有 ※2	都度 ※2		料金※3
	なし	あり	なし	あり				
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			実費負担	
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			1,650円/時間	
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				
目常の洗濯	なし	あり	なし	あり			3142円/月	
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			1,100円～	
買い物代行	なし	あり	なし	あり			1,100円/時間	
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			預かり金手数料1,100円/月	
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり			医療費自己負担	
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				
生活のリズムの記録(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			1,100円/時間	
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。