

重要事項説明書

記入年月日	令和3年7月1日
記入者名	澤田 和美
所属・職名	サニーライフ稲毛 支配人

※ 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。

1. 事業主体概要

種類	個人／ 法人	
	法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ かわしまこーぽれーしょん 株式会社 川島コーポレーション	
主たる事務所の所在地	〒291-1161 千葉県君津市東猪原248番地2	
連絡先	電話番号	0439-37-3600
	FAX番号	0439-37-3603
	ホームページアドレス	http://www.sunnylife-group.co.jp
代表者	氏名	川島 輝雄
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和・ 平成 2年9月17日	
主な実施事業	※別添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) ゆうりょうろうじんほーむ さにーらいふいなげ 有料老人ホーム サニーライフ稲毛	
所在地	〒263-0002 千葉県千葉市稲毛区山王町142-1	
主な利用交通手段	最寄駅	四街道駅・稲毛駅
	交通手段と所要時間	・JR総武本線 四街道駅、北口タクシー乗り場より約4分（約3km） ・JR総武本線 稲毛駅より「山王町」行バス乗車－「山王町」下車（30分）、約80m 徒歩1分
連絡先	電話番号	043-420-3600

	FAX番号	043-420-3601
	ホームページアドレス	http:// www.sunnylife-group.co.jp
管理者	氏名	澤田 和美
	職名	支配人
建物の竣工日		昭和・平成 24年7月31日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・平成 24年8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	
	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	2,996.01㎡	
		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
建物	延床面積	契約の自動更新	
		1 あり 2 なし	
		全体	4,785.81㎡
	耐火構造	うち、老人ホーム部分	4,759.15㎡
		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	
	所有関係	4 その他 ()	
		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 (H34年8月1日 ~ H49年7月31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	18.40㎡	6	一般個室
	タイプ2	有／ 無	有／ 無	15.03～ 15.92㎡	106	一般個室
	タイプ3	有／ 無	有／ 無	16.07～ 16.80㎡	15	一般個室
	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	㎡			
共用施設	※「一般居室個室」「一般個室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。					
	共用便所における便房	28ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		28ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		18ヶ所	
	共用浴室	2ヶ所	個浴		1ヶ所	
			大浴場		1ヶ所	
	共用浴室における介護浴槽	ヶ所	チェアー浴		ヶ所	
	介護浴槽	1ヶ所	リフト浴		ヶ所	
			ストレッチャー浴		1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	消火器	① あり 2 なし				
	自動火災報知設備	① あり 2 なし				
	火災通報装置	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
	居室	① あり	2 なし
	便所	① あり	2 なし
	浴室	① あり	2 なし
	その他		
その他			

4. サービスの内容 (全体の方針)

運営に関する方針	<ul style="list-style-type: none"> ・介護保険法の趣旨にしたがい、入居者の意思及び人格を尊重し、常に入居者の立場に立ったサービスの提供に努めるものとする。 ・入居者の心身の特性を踏まえて、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、サービスの提供に努めるものとする。 ・地域との結びつきを重視し、関係行政との綿密な連携を図り、総合的なサービス提供に努めるものとする。 ・事業の運営にあたっては、安定且つ継続的な事業運営に努める。
サービスの提供内容に関する特色	<ul style="list-style-type: none"> ・入居者の立場に立ったサービスの提供に努めます。 ・入居者の心身の特性を踏まえて、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるよう、サービスの提供に努めます。
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
	口腔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					
	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)	1	あり	2	なし
		(Ⅱ)	1	あり	2	なし
		(Ⅲ)	1	あり	2	なし
	介護職員 処遇改善 加算	(Ⅰ)	1	あり	2	なし
		(Ⅱ)	1	あり	2	なし
		(Ⅲ)	1	あり	2	なし
		(Ⅳ)	1	あり	2	なし
		(Ⅴ)	1	あり	2	なし
	介護職員等 特定処遇改 善加算	(Ⅰ)	1	あり	2	なし
		(Ⅱ)	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	医療法人社団 あいけい会 幕張あいけいクリニック			
		住所	千葉県千葉市花見川区幕張本郷2-8-9-201 (約9km、車で約30分)			
		診療科目	内科、皮膚科			
		協力内容	入居者の診察・健康相談・健康診断・往診・訪問診療(月2回以上の医師の来館)入居者の病状急変時の他病院との連携・協力および休日・深夜の診察			
	2	名称	医療法人社団 威風会 栗山中央病院			
		住所	千葉県四街道市栗山906-1 (約4.3km、車で約11分)			
		診療科目	総合診療科、外科、消化器外科、呼吸外科、内科、循環器内科、神経内科、整形外科、リハビリテーション科、形成外科、皮膚科、泌尿器科、結石破砕センター、前立腺センタ、透析センター			
		協力内容	入居者の受診・治療、入院の協力・他病院よりの入院協力・他病院への紹介、入居者の病			

	3	名 称	独立行政法人 国立病院機構 下志津病院
		住 所	千葉県四街道市鹿渡934-5 (約3.1km、車で約9分)
		診療科目	内科、呼吸器内科、消化器内科、アレルギー科、リウマチ科、外科、整形外科、リハビリテーション科、小児科、小児神経科
		協力内容	協力内容：入居者の受診・治療、入院の協力・他病院よりの入院協力・他病院への紹介、入居者の病状急変時の対応
	4	名 称	医療法人 沖縄徳洲会 四街道徳洲会病院
		住 所	千葉県四街道市吉岡1830-1 (約6.8km、車で約19分)
		診療科目	総合内科、消化器内科、循環器内科、神経内科、呼吸器内科、外科、整形外科、脳神経外科、肝胆膵外来、漢方外来、泌尿器科、口腔外科、形成外科、小児科、眼科、皮膚科
		協力内容	入居者の受診・治療、入院の協力・他病院よりの入院協力・他病院への紹介、入居者の病状急変時の対応
	5	名 称	医療法人財団コンフォート コンフォート田沼クリニック
		住 所	千葉県船橋市前原西2丁目25番6号
		診療科目	内科
		協力内容	入居者の診療・健康相談・往診・訪問診療（月2回以上の医師の来館）入居者の病状急変時の他病院との連携・協力及び休日・深夜の対応
協力歯科医療機関		名 称	デンタルクリニックTMP
		住 所	千葉県千葉市中央区長州1-22-2 (約6.9km、車で約14分)
		協力内容	入居者の歯科診療・歯科治療（訪問歯科、週1回歯科医師の来館）

（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（一般居室個室）
判断基準の内容	①施設から移動を求める場合	

		施設管理・入居者の健康管理上、居室の移動が必要な場合は、医師の所見を求め、一定の観察期間経過後、入居者及び身元引人の同意を得る。 ②入居者から移動を求める場合 施設管理・万全の介護サービスに支障がないと施設が認める場合、入居者は心身の都合から居室移動を求めることができる。 ③入居者は居室の移動に伴い、原状回復の義務を負うものとします。	
手続きの内容		居室変更に関する同意書で取り交わす。	
追加的費用の有無		1 あり ② なし	
居室利用権の取り扱い		利用権の対象居室は住み替え後の居室に変更となります。	
前払い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	おおむね60歳以上、健康な方及び日常生活で介護の必要な方。	
契約の解除の内容		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居者が次のいずれかに該当し、且つ、これによって本契約を将来にわたって、これ以上維持することが社会通念上著しく困難と認められる場合は、事業者は書面にて入居者に通知し、通知の翌日を起算日とし、90日の予告期間をもうけ、本契約を解除することができます。その際、入居者は事業者に対し弁明す

		<p>る機会が与えられます。</p> <p>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事業者の求めにもかかわらず、これを訂正しないとき。</p> <p>②管理費、その他費用の支払いの遅滞を3カ月以上解消しないとき。この場合は、通知の翌日を起算日とした90日間の予告期間を設けないものとする。</p> <p>③故意に居室、その他施設建物、付帯設備、什器備品、構築物、及び植栽等を汚損、破損、あるいは滅失したとき。</p> <p>④施設に対して、みだりに張り紙又は広告掲示を行い、あるいは施設を利用して商行為を行ったとき。</p> <p>⑤他の入居者に迷惑となる騒音の発生、あるいは危険物又は悪臭を発する機材、物品の持込、又は保管を行い、事業者の求めにもかかわらず騒音の発生を停止せず、あるいは危険物又は悪臭を発する機材、物品を撤去しないとき。</p> <p>⑥共用部分を不法に占有し、あるいは物品を頻繁に放置</p> <p>⑦事業者の再三の警告にもかかわらず頻繁に、居室及び共用施設、敷地の利用方法に関し、その本来の用途に従って、善良な管理者の注意をもって利用しないとき。</p> <p>⑧事業者の承諾なく、居室又は共用施設、若しくは敷地内において動物を飼育したとき。</p> <p>⑨身元引受人、その家族、</p>
--	--	--

		<p>あるいは第三者らを居室に同居させたとき。</p> <p>⑩故意又は過失により居室、その他施設建物、付帯設備、什器備品、構築物及び植栽等を汚損、破損あるいは滅失したときに、入居者あるいは入居者の身元引受人らの費用負担において、直ちに修繕あるいは賠償しなかったとき。</p> <p>⑪居室の全部又は一部を第三者に利用させ、若しくは居室の利用権を譲渡し、又は担保の用に供し、あるいは居室を他の入居者の居室と交換したとき。</p> <p>⑫入居者の日常行動が他の入居者の生活又は健康に重大な影響を及ぼし、施設の提供する通常の介護でこれを防ぐことができないとき。（但し認知症あるいは特定の疾病に基づくものであると医師から診断され、医療機関において通院又は入院等による加療中である場合を除く。）</p>
	解約予告期間	3ヶ月
入居者からの解約予告期間	1ヶ月	
体験入居の内容	<p>① あり（内容：最長1週間） 費用は1日当たり個室13,200円 （消費税込・介護保険適用外・食事代含む）</p> <p>2 なし</p>	
入居定員	127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 ※ 2
	合 計			
		常 勤	非 常 勤	
管 理 者	1	1	0	

生活相談員	0	0	0	
直接処遇職員	3 2	4	2 8	
介護職員	2 8	2	2 6	
看護職員	4	2	2	
機能訓練指導員	1	1	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	1	1	0	
調理員	5	3	2	
事務員	4	4	0	
その他職員	3	2	1	
1 週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※ 2				4 0 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。				
※ 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
		常 勤	非 常 勤	
社会福祉士	0	0	0	
介護福祉士	1 0	5	5	
実務者研修の修了者	2	2	0	
初任者研修の修了者	1 2	7	5	
介護支援専門員	0	0	0	

（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
看護師または准看護師	0	0	0
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復師	1	1	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

夜勤帯の設定時間（ 16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	4 人	4 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 あり ② なし								
	業務に係る資格等		1 あり								
					資格等の名称						
		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		4	13	9	10	0	0	1	0	0	0
前年度1年間の退職者数		3	10	5	12	0	0	2	0	0	0
業務に従事した経験年数 に応じた職員の人数	1年未満			2	5			1			
	1年以上			0	7						
	3年未満										
	3年以上			0	7						
	5年未満										
	5年以上		1	0	4						
	10年未満										
	10年以上	2	1	0	3	1					
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)

居住の権利携帯 【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）の取り扱い		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	当施設が所在する都道府県に係る消費者物価指数及び人件費、物価の変動等に基づき、運営懇談会にて入居者及び入居者の身元引受人に説明し、意見を聴いた上で、管理費、食費、家賃相当額、及び別紙「生活サービス等の一覧」に基づく治療協力、その他生活サービス等に関する費用の額を改定することができる。	
	手続き	運営懇談会にて入居者及び入居者の身元引受人に説明し、意見を聴いた上で改定。	

（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1		要介護2～5	
	年齢		歳		歳	
居室の状況	床面積		18.40㎡		15.72㎡	
	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		0円		0円	
月額費用の合計			190,145円		163,955円	
家賃			92,000円		92,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		円		円	
	※2 介護保険外	食費	43,465円		43,465円	
		管理費	54,680円		28,490円	
		介護費用	円		円	
		光熱水費	円		円	
		その他	円		円	

- ※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）
- ※3 「生活保護受給者」は「家賃相当額」が41,000円（千葉市に住民登録の場合・令和1年10月1日現在の家賃扶助額）となります。

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
家賃	建物貸主への賃借料支払い等、建物に係る費用。近隣家賃相場を踏まえ算定。一律92,000円（非課税）
敷金	家賃の 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	管理費は、共用施設の保守・点検費、修理費、清掃費、衛生費等および管理部門の人件費、事務費です。 また管理費の介護度による差は、介護度が高くなるに伴い、介護保険の1割負担の増加や医療費の自己負担の増加も生じることから、これらを勘案しています。
食費	1日3食（定食方式）・食堂内配膳・おやつの提供に係る厨房人件費・厨房設備費・諸経費等の基本料金（20,005円）及び食材費（782円×30日＝23,460円）
光熱水費	
利用者の個別的な選択によるサービス料	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	
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。	

（前払い金の受領）※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）	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	
前払い金の保全先	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	4 3 人
	女性	8 1 人
年齢別	6 5 歳未満	3 人
	6 5 歳以上 7 5 歳未満	2 6 人
	7 5 歳以上 8 5 歳未満	3 3 人
	8 5 歳以上	6 2 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	7 人
	要介護 2	1 9 人
	要介護 3	3 2 人
	要介護 4	4 9 人
	要介護 5	1 7 人
入居期間別	6 ヶ月未満	1 2 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	2 8 人
	1 年以上 5 年未満	5 3 人
	5 年以上 1 0 年未満	3 1 人
	1 0 年以上 1 5 年未満	0 人
	1 5 年以上	0 人

(入居者の属性)

平均年齢	8 1 . 9 歳
入居者数の合計	1 2 4 人
入居率※	9 7 . 6 %
※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	1人
	医療機関	6人
	死亡者	23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	8人
		(解約事由の例) 長期入院療養が必要なため。

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		① サニーライフ稲毛 生活相談員 ② サニーライフ東京事務所担当お客様相談室 ③ 千葉市介護保険事業課
電話番号		① 043-420-3600 ② フリーダイヤル0120-17-0036 ③ 043-245-5256
対応している時間	平日	① 8:30~17:30 ②③ 9:00~17:00
	土曜	① 8:30~17:30 ②③ なし
	日曜・祝日	① 8:30~17:30 ②③ なし
定休日		① なし ②③ 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) 損保ジャパン(株) 福祉施設事業者総合賠償責任保険 介護サービス等の提供にあたり、事故が発生し、入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合は、地震・火災・風水害・盗難等及び不慮の事故又は入居者の故意によるもの等を除いて、速やかに損害を賠償します。但し、入居者に重大な過失がある場合には、賠償額を減ずることがあります。
	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) 施設で賠償すべき事故が発生した場

		合、本社において速やかにその対策を検討し、賠償すべき事故と判断したときは、所要の措置を講じるものとする。
	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	意見箱を常時設置
			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 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	1	あり (提携ホーム名:)	

【表示事項】	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「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	個室面積（有効面積18.00㎡以上）
「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）

※ _____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。