

有料老人ホーム重要事項説明書

記入年月日	令和 5 年 4 月 25 日
記入者名	中谷知里
所属・職名	代表執行役員

1. 事業主体概要

種類	法人	
	※法人の場合、その種類	合同会社
名称	(ふりがな) ごうどうがいしゃゆあ 合同会社弓愛	
主たる事務所の所在地	〒671-0101 姫路市大塩町 5 6 - 1	
連絡先	電話番号	079-254-2525
	F A X 番号	079-262-6383
	ホームページアドレス	
代表者	氏名	中谷 知里
	職名	代表執行役員
設立年月日	平成 2 9 年 3 月 2 1 日	

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) ちあいのさと ちあいの里	
所在地	〒671-1213 姫路市勝原区宮田 61-3	
主な利用交通手段	最寄駅	播磨勝原駅
	交通手段と所要時間	最寄駅から徒歩 23 分
連絡先	電話番号	079-227-9855
	FAX 番号	079-262-6383
	ホームページアドレス	http://www.tiainosato.com/
代表者	氏名	中谷 貴志
	職名	管理者
建物の竣工日	平成 3 0 年 6 月 1 6 日	
有料老人ホーム事業開始日	平成 3 0 年 7 月 1 日	

(類型)

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	
	事業所の指定日	
	指定の更新日（直近）	

3. 建物概要

土地	敷地面積	m ²	
	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	286.57 m ²
		うち、老人ホーム	286.57 m ²
	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	全室個室				
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分
	1F 和室北	無	無	19.93 m ²	1	一般居室個室 (夫婦部屋可)
	1F 和室中	無	無	19.70 m ²	1	一般居室個室 (夫婦部屋可)
	1F 和室南	無	無	15.48 m ²	1	一般居室個室
	2F 洋室北	無	無	14.08 m ²	1	一般居室個室
	2F 和室北	無	無	15.60 m ²	1	一般居室個室
	2F 洋室南	無	無	14.06 m ²	1	一般居室個室
	2F 和室南	無	無	10.88	1	一般居室個室

※「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	2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	1ヶ所	個室	1ヶ所
			大浴場	ヶ所
	共用浴室における介護浴室	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施設	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	
	火災報知設備	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

運営に関する方針	別紙「運営方針」のとおり
サービスの提供内容に関する特色	医療機関との連携により、安心して生活していただけるよう支援を行う
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施 <input checked="" type="radio"/> 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、掃除等の家事の提供	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	1 自ら実施 <input checked="" type="radio"/> 2 委託 3 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 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	京見の森クリニック
		住所	姫路市勝原区熊見 24-3
		診療科目	内科
		協力内容	往診、訪問診療
	2	名称	くるす医院
		住所	姫路市広畑区 37-1
		診療科目	内科 呼吸器科
		協力内容	訪問診療
協力歯科医療機関	名称		
	住所		
	協力内容		

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立している者	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし
	要支援の者	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし
	要介護の者	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし
留意事項	別紙「入居契約書」通り	
契約の解除の内容	別紙「入居契約書」通り	
事業主体から解約を求める場合	解除要項	定めあり
	解除予告期間	約1ヶ月前
入居者からの解除予告期間	1か月前	
体験入居の内容	<input checked="" type="radio"/> 1 あり (内容: 1泊2日で1万円、食費込) 2 なし	
入居定員	9名	

5. 職員体制（同一法人が運営する他の事業所の職員については記載不要）

（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		
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	6		6	
看護職員			1	
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		1	
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				
※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			
介護福祉士	3		3
実務者研修の修了者	1		
初任者研修の修了者	4		4
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			
言語療法士			
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)

夜間帯の設定時間 (18時～翌8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

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務		1 あり (2) なし			
	業務にかかる資格等	1 あり				
		資格等の名称				
		(2) なし				
区分	看護職員		介護職員		生活相談員	
	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						
1年未満の者の人数						
1年以上3年未満の者の人数						
3年以上5年未満の者の人数						
5年以上10年未満の者の人数						
10年以上の者の人数						
		機能訓練指導員		計画作成担当者		
		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						
1年未満の者の人数						
1年以上3年未満の者の人数						
3年以上5年未満の者の人数						
5年以上10年未満の者の人数						
10年以上の者の人数						
従業者健康診断の実施状況			(1) あり 2 なし			

6. 利用料金

居住の権利形態	<input checked="" type="radio"/> 1 利用権方式 2 建物賃貸借方式 3 修身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式	1 全額前払い方式	
	2 一部前払い・一部月払い方式	
	<input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 2 なし	
要介護度に応じた金額設定	1 あり <input checked="" type="radio"/> 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="radio"/> 1 減額なし 2 日割り計算で減額 3 不在期間が20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	物価変動に伴い人件費が上昇した場合
	手続き	運営懇談会の意見を聞く

(利用料金のプラン (代表的なプラン))

		生活保護の方	プラン2	
入居者の状況	要介護度	区別なし	区別なし	
	年齢	区別なし	区別なし	
居室の状況	床面積	15.72 m ²	15.72 m ²	
	便所	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし	
	浴室	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし	
	台所	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし	
入居時点で必要な費用	前払金	家賃3ヶ月	円	
	敷金	105,000円	200,000円	
月額費用の合計		105,000円	148,500円	
家賃		35,000円	65,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用※1	円	円	
	介護保険除外※2	食費	40,000円	48,600円
		管理費	10,000円	20,000円
		支援パック費用	10,000円	円
		光熱水費	15,000円	17,000円
その他サービス費	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	近傍家賃相場等を勘定して算出
敷金	なし
介護費用	別添2「入居者の個別選択によるサービス一覧表」のとおり
管理費	共用施設の維持管理、運営管理にかかる事務経費、管理部門の人件費等を勘案して算出
食費	月額 48,600 円
光熱水費等	個室及び共用部分の電気、ガス、水道料を勘案して算出
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2のとおり
その他のサービス利用料	日用品費等は実費

7. 入居者の状況 (記入日現在)

(入居者の人数)

性別	男性	5 人
	女性	2 人
年齢別	65 歳以上	人
	65 歳以上 75 歳未満	人
	75 歳以上 85 歳未満	3 人
	85 歳以上	1 人
要介護度別	自立	人
	要支援 1	人
	要支援 2	人
	要介護 1	1 人
	要介護 2	人
	要介護 3	1 人
	要介護 4	2 人
	要介護 5	2 人
入居期間別	6 ヶ月未満	1 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	4 人
	1 年以上 5 年未満	3 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	80 歳
入居者数の合計	7 人
入居率※	%
※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
	志望者	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)

4. 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対する窓口等の状況) ※複数ある場合は欄を増やして記入。

窓口の名称	兵庫県国民健康保険団体連合会	
電話番号	079-221-2111	
対応している時間	平日	9:00~17:15分
	土曜日	定休日
	日曜・祝日	定休日
定休日	日曜・祝日	

(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	1 あり	実施日	

状況		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 入居希望者に配布 3 公開していない
管理規程	1 入居希望者に公開 ② 入居希望者に配布 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 入居希望者に配布 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 入居希望者に配布 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 入居希望者に配布 ③ 公開していない

6. その他

運営懇談会	1 あり	(開催頻度) 年 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:) 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	
姫路市有料老人ホーム設置運営指導指針第5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	一般居室面積が基準以下、廊下幅が基準以下、相談室等共用設備未設置	
第5章「既存建物等の活用の特例」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	
姫路市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：事業主体が姫路市で実施する他の介護サービス一覧表

別添2：入居者の個別選択によるサービス一覧表

※ _____ 様

説明年月日令和 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 事業主体が姫路市で実施する他の介護サービス一覧表

介護サービスの種類			事業所名称	所在地
<居宅サービス>				
訪問介護	あり	なし	弓愛ケアサービス	姫路市勝原区宮田554-3 リバティール1 203号
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		
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		
看護小規模多機能居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし		
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし		
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		
介護予防通所介護	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		

別添2

入居者の個別選択によるサービス一覧表

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	
区分	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
	なし	あり				
介護サービス						
食事介助	なし	あり				
排泄介助・おむつ交換	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				
特浴介助	なし	あり				
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり				
機能訓練	なし	あり				
通院介助	なし	あり				
生活サービス						
居室清掃	なし	あり				
リネン交換	なし	あり				
日常の洗濯	なし	あり				
居室配膳・下膳	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		○		実費負担
理美容師による理美容サービス	なし	あり		○	2,500円	外部からの訪問理容で実費負担
買い物代行	なし	あり		○		
役所手続き代行	なし	あり		○	1000円/回	必要に応じ実施
金銭・貯金管理	なし	あり		○	5000円/月	必要に応じ実施

健康管理サービス					
定期健康診断	なし	あり		○	希望により年1回、自己負担。
健康相談	なし	あり	○		敵宜実施（介護費用に包含）
生活指導・栄養指導	なし	あり	○		敵宜実施（介護費用に包含）
服薬支援	なし	あり	○		敵宜実施（介護費用に包含）
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	○		敵宜実施（介護費用に包含）
入退院時・入院中のサービス					
移送サービス	なし	あり			
入退院時の同行	なし	あり		10,000 円/ 回	実費負担
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり			
入院中の見舞い訪問	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割または2割の利用者負担）。

※2：「あり」を記入したときには、各種サービスの費用が、月額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。

