

重要事項説明書

記入年月日	2025年10月1日
記入者名	前田 ときこ
所属・職名	代表取締役

※ 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」の一部改正について（令和4年8月18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3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3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 / <u>法人</u>	
	※法人の場合、その種類	株式会社（営利法人）
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ やわらぎ 株式会社 やわらぎ	
主たる事務所の所在地	〒671-0111	
連絡先	電話番号	079-280-3946
	FAX番号	079-280-3948
	メールアドレス	Yawaragi0401@gmail.com
	ホームページアドレス	http://www.yawaragi0401.com
代表者	氏名	前田 ときこ
	職名	代表取締役
設立年月日	平成26年 2 月 4 日	
主な実施事業	※別添1（別の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) なーしんぐほーむ あんじょう ナーシングホームあんじょう	
所在地	〒671-0248	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 御着駅
	交通手段と所要時間	下車 徒歩 10 分 駐車場 18 台完備 (来客用・従業員用兼用)
連絡先	電話番号	079-280-7203
	FAX番号	079-280-7213
	メールアドレス	Anjyou1201@gmail.com
	ホームページアドレス	http://www.yawaragi0401.com
管理者	氏名	前田 豊
	職名	施設長
建物の竣工日		令和5年 11 月 1 日
有料老人ホーム事業の開始日		令和5年 12 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	
	事業所の指定日	年 月 日
	指定の更新日 (直近)	年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	1379.12 m ²				
	所有関係	1 所有者：グッドサークル株式会社				
		2 (普通賃借) 定期賃借)				
		抵当権の有無	1 あり	2 なし		
契約期間	1 (あり) (2023年12月1日～2043年11月30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	920.84 m ²			
		うち、老人ホーム部分	824.79 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 (所有者：グッドサークル株式会社					
	2 (普通賃借)・定期賃借)					
	抵当権の設定	1 あり	(2) なし			
	契約期間	1 (あり) (2023年12月1日～2043年11月30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	1人部屋			
	最大	1人部屋				
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	あり/(なし)	あり/(なし)	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
	タイプ2	あり/(なし)	あり/(なし)	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ3	あり/(なし)	あり/(なし)	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室	

タイプ4	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ5	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ6	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ7	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ8	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ9	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ10	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ11	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ12	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ13	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ14	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ15	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ16	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ17	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ18	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ19	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ20	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ21	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
タイプ22	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室

	タイプ 23	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
	タイプ 24	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室
	タイプ 25	あり/なし	あり/なし	専有 14.9 m ² 内寸 13.7 m ²	1	介護居室個室

※「居室個室」「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	671 か所	うち男女別の対応が可能な便房	4 か所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	2 か所
	共用浴室	2 か所	個室	1 か所
			大浴場	0 か所
	共用浴室のうち 介護浴槽	1 か所	チェアー浴	0 か所
			リフト浴	1 か所
			ストレッチャー浴	0 か所
			その他 ()	0 か所
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		
緊急通報装 置等	居室	便所	浴室	その他 ()
	1 あり	1 あり	1 あり	1 あり
	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり
	3 なし	3 なし	3 なし	3 なし
その他				

4. サービスの内容

(全体の方針)

<p>運営に関する方針</p>	<p>① 入居者の日常生活の世話・食事の提供・健康管理の供与・安否確認または状況把握サービス・生活相談サービスを行う。入居者が有する能力に応じ自立した生活を営むことができるよう目指します。</p> <p>② 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てサービスを提供するよう努めます。</p> <p>③ 明るく楽しい家庭的な雰囲気の下、地域や家族との結びつきを重視した運営を行い、市町村その他の医療機関及び各種多様なサービス事業者との密接な連携に努めます。</p>
<p>サービスの提供内容に関する特色</p>	<p>① 入居者の心身状況に合わせた食事の提供を行う</p> <p>② 昼夜通し入居者の安否確認を行い、生活相談に適時対応。</p> <p>③ 外部型介護保険サービス・障害者自立支援サービス・介護予防総合事業サービス・の利用を入居者の意思により介護支援専門員へ依頼し計画され利用することができる。</p> <p>④ 心身の状況により入居者の主治医と連携し必要な援助を行う。</p> <p>⑤ 施設独自の催事に参加することができる。</p>
<p>入浴、排せつ又は食事の介護</p>	<p>① 自ら実施 2 委託 3 なし</p>
<p>食事の提供</p>	<p>① 自ら実施 2 委託 3 なし</p>
<p>洗濯、掃除等の家事の供与</p>	<p>① 自ら実施 2 委託 3 なし</p>
<p>健康管理の供与</p>	<p>① 自ら実施 2 委託 3 なし</p>
<p>安否確認又は状況把握サービス</p>	<p>① 自ら実施 2 委託 3 なし</p>
<p>生活相談サービス</p>	<p>① 自ら実施 2 委託 3 なし</p>
<p>※ 1 自ら実施：介護付き有料老人ホームがサービスを提供する場合及び住宅型有料老人ホームがその従業者により介護保険外サービスを提供する場合</p> <p>※ 2 委託：住宅型有料老人ホームが外部の事業者へ委託して介護保険外サービスを提供する場合</p> <p>※ 3 なし：介護保険外サービスを提供しない場合及び入居者が契約した訪問介護等の介護保険サービス事業者（同一法人も含む）がサービスを提供する場合</p>	

(医療連携の内容)

<p>医療支援</p> <p>※複数選択可</p>	<p>1 救急車の手配</p> <p>2 入退院の付き添い</p> <p>3 通院介助</p> <p>4 その他 (2.3 に関して家族介助が困難な場合介護保険事業が支援する。介護保険事業が困難な場合有料で施設支援をおこなう。)</p>		
<p>協力医療機関</p>	<p>1</p>	<p>名称</p>	<p>姫路中央病院附属クリニック</p>
	<p>所在地</p>	<p>672-8043 姫路市飾磨区上野田 1-16-1</p>	
	<p>診療科目</p>	<p>脳神経外科</p>	
	<p>協力科目</p>	<p>入居者の希望により、往診による診療・健康指導・疾病時の入院治療を受けることができる。</p> <p>他の医療機関への入院・転院の紹介ができる。</p> <p>休日・夜間・緊急時の対応ができる。</p> <p>全ての医療利用につき、入居者は個人負担料金が発生し支払い義務がある。</p>	
	<p>協力内容</p>	<p>入居者の病状の急変時等において</p>	<p>1 あり</p> <p>2 なし</p>
	<p>診療の求めがあった場合において</p>	<p>診療を行う体制を常時確保</p>	<p>1 あり</p> <p>2 なし</p>
	<p>2</p>	<p>名称</p>	<p>上川ペインクリニック</p>
	<p>所在地</p>	<p>670-0012 姫路市本町 239 サンプラザ大手前通り</p>	
	<p>診療科目</p>	<p>ペインクリニック内科・緩和ケア内科</p>	
	<p>協力科目</p>	<p>入居者の希望により、往診による診療・健康指導・疾病時の治療を受けることができる。</p> <p>他の医療機関への入院・転院の紹介ができる。</p> <p>休日・夜間・緊急時の対応ができる。</p> <p>全ての医療利用につき、入居者は個人負担料金が発生し支払い義務がある。</p>	
<p>協力内容</p>	<p>入居者の病状の急変時等において</p>	<p>1 あり</p> <p>2 なし</p>	
<p>診療の求めがあった場合において</p>	<p>診療を行う体制を常時確保</p>	<p>1 あり</p> <p>2 なし</p>	
<p>新興感染症発生時に連携する医療機関</p>	<p>1 あり</p>	<p>名称</p>	<p>姫路中央病院附属クリニック</p>
	<p>所在地</p>	<p>672-8043 姫路市飾磨区上野田 1-16-1</p>	
	<p>2 なし</p>		

協力歯科医療機関	名称	おかだ歯科
	所在地	姫路市神子岡前3丁目12-17 ゆめタウン姫路6階
	協力内容	歯科医の往診・治療・歯科衛生士による口腔ケアを入居者の希望で受けることができる。 全ての医療利用につき、入居者は個人負担料金が発生し支払い義務がある。

(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 その他 ()	
判断基準の内容	入居者の状況に応じ緊急性が高くなり移動が妥当と判断氏は場合	
手続きの内容	空き室の状況により、入居者本人・家族との話し合いをもち決定する。	
追加的費用の有無	1 あり ② なし	
居室利用権の取扱い		
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	支払い能力が有ること。	
契約解除の内容	入居者が逝去された場合等管理規定に準ずる。	
) 事業主体から解約を求める場合	解約条項	① 入居申し込み虚偽の事項を記載するなど不正手段により入居した場合 ② 入居者の行動が他の入居者、職員の生命に危険を及ぼし又はその危害の切迫した恐れがあり且つ有料老人ホームにおける通常の介護方法ではこれを阻止できない等契約の継続が社

		<p>会通念上困難な時。</p> <p>③ 管理費その他の費用の支払いを延滞するとき。</p> <p>④ 第三者の同居・転貸し・譲渡の規定に違反したとき。</p> <p>⑤ 入居者及び入居者の関係者によるスタッフへのハラスメント行為により入居者との関係性の修復が困難と判断された場合。(添付資料参照)</p>
	解約予告期間	当社は 60 日以上予告期間において契約を解除することができる。
入居者からの解約予告期間	入居者が契約解除する場合は、30 日以上前に申請が必要。30 日経過せずに退去する場合当社は入居費の請求を行う事が出来る	
体験入居の内容	<p>① あり (空室がある場合かつ受け入れ態勢が整う場合。事前に申し込みが必要。介護・生活状況の告知が必要。一泊二日 11000 円 13 時～翌 9 時夕食・朝食つき。一般浴可能・食事及び入浴の利用が無くても減額はしない)</p> <p>2 なし</p>	
入居定員	25 人	
その他		

5. 職員体制

※有料老人ホームの職員について記入すること (同一法人が運営する他の事業所の職員については記入不要)。

(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	0	
生活相談員	0	0	0	
直接処遇職員	11			
介護職員	5	1	4	
看護職員	6	2	4	
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	0	0	0	
調理員	2	1	1	
事務員	2	2	0	
その他職員	0	0	0	
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 5		
		常勤	非常勤
社会福祉士	0	0	0
介護福祉士	5	0	5
実務者研修の修了者	0	0	0
初任者研修の修了者	0	0	0
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 0		
		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			
はり師			
きゅう師			

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (16 時 30 分～ 9 時 00 分)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0～1 人	0～1 人
介護職員	1～2 人	1～2 人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務				① あり 2 なし					
	業務に係る資格等		① あり		資格等の名称		初任者研修			
			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		2		2						

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				6						
	10年未満										
	10年以上	1	4								
職員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	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	生活保護受給者証明を所持の入居者は家賃 38000 円に減額。
	手続き	生活保護受給となった場合申告が必要

(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	介護4	介護2
	年齢	96歳	88歳
居室の状況	床面積	13.71㎡	13.71㎡
	便所	1 あり 2 なし	1 あり 2 なし
	浴室	1 あり 2 なし	1 あり 2 なし

		台所	1 あり 2 なし	1 あり 2 なし
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			116300 円	140300 円
家賃			38000 円	62000 円
サービス サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		0 円	0 円
	介護保	食費	42000 円	42000 円
		管理費	18000 円	18000 円
	介護保険外※2	介護費用	実費円	実費円
		光熱水費	18000 円	18000 円
		その他（ごみ処分）	300 円	300 円
		その他（ ）	円	円
※1 介護予防・地域密着型の場合同様 ※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、本欄には記載していない）				

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
敷金	不要
家賃 62000 円	居室賃借料
食費 42000 円	食材費・厨房内の水道光熱費・調理人件費・ （胃ろう等食事の提供がない場合は 22500 円に減額） ＊入居者の個人的な要望は応じない。 ＊体調不良時の形態変更は応じるが、有料。 ＊とろみが必要な場合月額 3000 円別途必要。
管理費 18000 円	管理部門の人件費・事務管理費・施設修繕費・清掃費・レクレーション費用・
介護費用 実費	※利用者の個別の選択による。 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
光熱水費 18000 円	施設共有部分の水道光熱費・ 入居者個室内での電気代は別途個人負担が発生します。 入居者個室内でテレビを設置した場合 NHK 受信費用が別途発生します。 入居者個室内でネット使用が必要な場合は月額 1000 円別途請求します 入居者個室内で火災の原因となる機器を使用しないこと。 違反して火災が発生した場合又はスプリンクラー作動したことによる損害は請求され弁済の義務が発生する。
その他（ごみ処理 300 円）	産業廃棄物処理費用。感染症に感染した場合処理費 3000 円別途必要
その他（ ）	

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	6人
	女性	19人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上 75歳未満	2人
	75歳以上 85歳未満	6人
	85歳以上	17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	0人
	要介護 2	1人
	要介護 3	10人
	要介護 4	5人
	要介護 5	9人
入居期間別	6か月未満	1人
	6か月以上 1年未満	5人
	1年以上 5年未満	19人
	5年以上 10年未満	0人
	10年以上 15年未満	0人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	88歳
入居者数の合計	25人
入居率※	100%
※ 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	0人
	医療機関	0人
	死亡	2人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出	0人

況		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	0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ください。

窓口の名称	株式会社 やわらぎ	
電話番号	079-280-3946	
対応している時間	平日	9:00-18:00
	土曜	休日
	日曜・祝日	休日
定休日	土曜・日曜・祝祭日・年末年始 12月30日から1月3日・ ただし緊急時の対応は可能。	
行政の相談窓口	姫路市 高齢者政策課	
電話番号	(079) 221-2985	
対応している時間	平日 9:00~17:00	
定休日	土曜、日曜、祝日、12月28日から1月3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	東京海上日動火災保険 (超ビジネス保険・事業活動包括保険)
	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	<p>入居者に対し当従業員が損害賠償に当たる行為により入居者へ損害を与えた場合。</p> <p>施設 (建物および介護) 生産物 (食事提供) 受託者 (個人の携行品) に対応。</p> <p>サービスの提供に際し、万が一事故により入居者の生命・身体・財物に損害を与えた場合、不可抗力を除き損害を賠償します。</p> <p>ただし、入居者側に重大な過失が有る場合は損害賠償の支払いに応じかねる・又は減額等が出来るものとしま</p>

		す。
	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	意見箱の設置
		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	2~4回
	2 なし	1 代替措置あり	
		2 代替措置なし	
高齢者虐待防止のための取り	指針の整備	1 あり	2 なし

組みの状況	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	1 あり	2 なし
	定期的な研修の実施	1 あり	2 なし
	担当者の配置	1 あり	2 なし
身体的拘束等廃止のための取組の状況	指針の整備	1 あり	2 なし
	身体的拘束適正化検討委員会の開催	1 あり	2 なし
	定期的な研修の実施	1 あり	2 なし
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）	1 あり	2 なし
	1 あり	身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	1 あり
	2 なし		
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画（BCP）	1 あり	2 なし
	災害にす業務継続計画（BCP）	1 あり	2 なし
	従業者に対する周知の実施	1 あり	2 なし
	定期的な研修の実施	1 あり	2 なし
	定期的な訓練の実施	1 あり	2 なし
	定期的な業務継続計画の見直し	1 あり	2 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（2023年12月1日届出）	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（ 年 月 日登録）	2 なし	
姫路市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の内容			
「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

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（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。

別添 1 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類			併設・隣接の状況	事業所の名称	所在地
<居宅サービス>					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接	やわらぎ姫路介護センター	姫路市的形町の形1369-3
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	なし	併設・隣接	訪問看護ステーションあんじょう	姫路市四郷町山脇628-1
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
通所介護	あり	なし	併設・隣接		
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<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	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接	地域密着型通所介護あんじょう	姫路市四郷町山脇628-1
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接	やわらぎ姫路介護センター	姫路市的形町の形1369-3
<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接	訪問看護ステーションあんじょう	姫路市四郷町山脇628-1
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<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	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		

介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		
<介護予防・日常生活支援総合事業>					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接	やわらぎ姫 路介護セン ター	姫路市的形町の形1369 -3
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接		
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

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		個別の利用料で、実施するサービス （利用者が全額負担）				あり	なし
	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		
介護サービス								
食事介助	あり	なし	あり	なし			介護保険利用優先・介護保険外で緊急時は施設が対応。	
排泄介助・おむつ交換	あり	なし	あり	なし			介護保険利用優先・介護保険外で15分以内の排泄介助は無料・超過時16分から60分以内で2000円が必要になる。	
おむつ代			あり	なし			自己負担	
入浴（一般浴）介助・清拭	あり	なし	あり	なし			介護保険利用優先・介護保険外で15分以内の排泄介助は無料・超過時16分から60分以内で2000円が必要になる。	
特浴介助	あり	なし	あり	なし			介護保険利用優先・介護保険外で15分以内の排泄介助は無料・超過時16分から60分以内で2000円が必要になる。	
身辺介助（移動・着替え等）	あり	なし	あり	なし			介護保険利用優先・介護保険外で15分以内の排泄介助は無料・超過時16分から60分以内で2000円が必要になる。	
機能訓練	あり	なし	あり	なし			簡単なストレッチの提供。	
通院介助	あり	なし	あり	なし			家人の介助優先・必要時一時間2000円必要。交通費の自己負担・受診料の自己負担が発生する。	
生活サービス								
居室清掃	あり	なし	あり	なし			介護保険利用優先・介護保険外で15分以内の排泄介助は無料・超過時16分から60分以内で2000円が必要になる。	
リネン交換	あり	なし	あり	なし			介護保険利用優先・介護保険外で15分以内の排泄介助は無料・超過時16分から60分以内で2000円が必要になる。	
日常の洗濯	あり	なし	あり	なし			介護保険利用優先・介護保険外で15分以内の排泄介助は無料・超過時16分から60分以内で2000円が必要になる。	
居室配膳・下膳	あり	なし	あり	なし			施設サービス但し体調不良以外の居室への配膳は介護保険利用優先。	

入居者の嗜好に応じた特別な食事			あり	なし			
おやつ			あり	なし			基本無し。個人の用意が必要
理美容師による理美容サービス			あり	なし			月に1度程度訪問利用が2500円前後で利用できる。
買い物代行	あり	なし	あり	なし			介護保険利用優先・介護保険外で15分以内の排泄介助は無料・超過時16分から60分以内で2000円が必要になる。
役所手続き代行	あり	なし	あり	なし			介護保険利用優先・介護保険外で15分以内の排泄介助は無料・超過時16分から60分以内で2000円が必要になる。
金銭・貯金管理			あり	なし			月に1000円管理費が必要。
健康管理サービス							
定期健康診断			あり	なし			していない。
健康相談	あり	なし	あり	なし			
生活指導・栄養指導	あり	なし	あり	なし			
服薬支援	あり	なし	あり	なし			
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり	なし	あり	なし			
入退院時・入院中のサービス							
入退院時の同行	あり	なし	あり	なし			家族優先・必要時介護保険又は自由契約を利用してください。
入院中の洗濯物交換・買い物	あり	なし	あり	なし			家族優先・必要時介護保険又は自由契約を利用してください。
入院中の見舞い訪問	あり	なし	あり	なし			家族優先・必要時介護保険又は自由契約を利用してください。

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割～3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。