

重要事項説明書

記入年月日	
記入者名	柏原 淳子
所属・職名	かりゆし姫路北平野 ・施設長

1. 事業主体概要

種類	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃげっと 株式会社GET	
主たる事務所の所在地	〒596-0006 大阪府岸和田市春木若松町1番28号	
連絡先	電話番号	072-493-7101
	FAX番号	072-493-7102
	メールアドレス	get.soumumado@gmail.com
	ホームページアドレス	http://getounohana.jp
代表者	氏名	仲程祐輔
	職名	代表取締役
設立年月日	平成 30年 7月24日	
主な実施事業	※別添1 (別を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) じゅうたくがたゆうりょうろうじんほーむ かりゆしひめじきたひらの 住宅型有料老人ホーム かりゆし姫路北平野	
所在地	〒670-0893 兵庫県姫路市北平野2丁目1番51	
主な利用交通手段	最寄駅	JR 播但線 野里駅
	交通手段と所要時間	例：①電車利用の場合 ・JR 播但線「野里駅」下車、徒歩約 25 分 (約 1.8 km) ②自動車利用の場合 ・播但連絡道路「豊富 IC」から約 12 分
連絡先	電話番号	079-240-6205
	FAX番号	079-240-6206
	メールアドレス	kariyushi.kitahirano@getounohana.jp
	ホームページアドレス	http://getounohana.jp
管理者	氏名	柏原 淳子
	職名	施設長
建物の竣工日		令和7年5月1日
有料老人ホーム事業の開始日		令和7年5月19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

3. 建物概要

土地	敷地面積	1043.58 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 (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 (2025年3月1日～2055年2月28日) 2 なし
契約の自動更新	① あり (3年更新) 2 なし		
建物	延床面積	全体	2081.69 m ²
		うち、老人ホーム部分	2081.69 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 (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 (2025年3月1日～2055年2月28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	有/無	有/無	13.00 m ²	7 8	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	1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	5ヶ所	個室		5ヶ所	
			大浴場		ヶ所	
	共用浴室における 介護浴槽	2ヶ所	チェア浴		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 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）

運営に関する方針	入居者が集団生活を送ることにより社会的孤立感の解消及び心身機能の維持を目指す。
サービスの提供内容に関する特色	居宅サービス等を利用できるよう調整し、有する能力に応じた生活を営むことができるよう支援する。
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

（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	きずなクリニック
		住所	兵庫県姫路市八代宮前町 11-12 メゾン八代 201
		診療科目	内科・皮膚科・精神科
		協力科目	同上
		協力内容	訪問診療、緊急時の対応等
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関	名称	ほしたに歯科クリニック	
	住所	兵庫県姫路市北平野 2-1-41	
	協力内容	診察、処置が必要な時には可能な範囲で往診、検査、処置を講ずること。	

(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 その他 (居室の移動)	
判断基準の内容	心身の状態の変化により見守り等の頻度が増えた場合	
手続きの内容	事前に家族等に説明、同意を得た後に移動を行う	
追加的費用の有無	① あり 2 なし	
居室利用権の取扱い	新たに移動された居室にて利用権継続	
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
	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	集団生活を営むことができる状態であること	
契約解除の内容	支払いの遅延など	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	支払いの遅延、また暴言や暴力行為により他の入居者や職員に危害を及ぼす又はその恐れがあり、通常の介護方法や接遇方法では改善・防止出来ない場合等。
	解約予告期間	2ヶ月
入居者からの解約予告期間	2ヶ月	
体験入居の内容	① あり (内容: 1泊2日食事付、8,000円) 最大3日まで 2 なし	
入居定員	78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）		
	合計	常勤	非常勤
管理者	1	1	
生活相談員			
直接処遇職員	4		4
介護職員	2		2
看護職員	2		2
機能訓練指導員			
計画作成担当者			
栄養士			
調理員	8		8
事務員	1	1	
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			

（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	1		1
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			
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 (20時～7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	2人	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	介護福祉士							
	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										
前年度1年間の退職者数										
応じた業務に従事した経験年数に 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 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	施設の維持管理、公租公課等の負担が増加した時、もしくは 物価の 変動・近隣相場との不均衡・施設の改良があった場合
	手続き	運営懇談会の意見を聴き同意を得た上で改定する

（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	介護2	介護2	
	年齢	75歳	75歳	
居室の状況	床面積	13.0㎡	13.0㎡	
	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	150,000円	150,000円	
月額費用の合計		114,200円	134,200円	
家賃		38,000円	58,000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	43,200円	43,200円
		管理費	16,500円	16,500円
		介護費用	円	円
		光熱水費	円	円
その他（共益費）		16,500円	16,500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）

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
家賃	建物の賃借料、設備備品等、借入利息等を基礎としての1室あたりの家賃を算出
敷金	家賃の 3.9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	教養設備の維持管理の維持費
食費	1日3食を提供するための費用
共益費	電気代及び、水道代含む。入居者が設置したテレビに係る NHK 等の受信料負担の取り扱いについて明記すること

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	

7. 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数)

令和7年6月30日現在

性別	男性	10人
	女性	24人
年齢別	65歳未満	1人
	65歳以上 75歳未満	5人
	75歳以上 85歳未満	8人
	85歳以上	20人
要介護度別	自立	人
	要支援 1	4人
	要支援 2	5人
	要介護 1	9人
	要介護 2	6人
	要介護 3	7人
	要介護 4	3人
	要介護 5	0人
入居期間別	6ヶ月未満	34人
	6ヶ月以上 1年未満	人
	1年以上 5年未満	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	83.68歳
入居者数の合計	34人
入居率※	43.6%
※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。	

(前年度における退居者の状況)

退居先別の人数	自宅等		人
	社会福祉施設		人
	医療機関		人
	死亡者		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)	

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)

窓口の名称		かりゆし姫路北平野
電話番号		079-240-6205
対応している時間	平日	8:30~17:30
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土・日

窓口の名称		姫路市健康福祉局 長寿社会支援部 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
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		土・日・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	(その内容) 職員の過失によりケガや器物破損をさせてしまった場合等の補償
	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) 職員の過失により事故が発生し、入居者の生命、身体、財産に損害が発生した場合に損害賠償責任保険にて誠実に対応致します。
	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	
		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 ② 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
	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: かりゆし香寺、リレーション岡本など)	
	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 (令和7年4月15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	廊下幅不足	居室面積不足
「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 (事業所が姫路市内で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。

説明を受けた者の署名_____

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	Get訪問介護香寺	姫路市香寺町溝口869-1
訪問入浴介護	(あり)	なし	併設・隣接	Get訪問介護北平野	姫路市北平野2丁目1-51
訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
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		
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		
<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		
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		
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
	個別の利用料で、実施するサービス （利用者が全額負担）			都度※2	料金※3	備 考
	なし	あり	包含※2			
介護サービス						
食事介助	なし	あり		○	1500 円/0.5 h	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり		○	500 円/回	
おむつ代	なし	あり				
入浴（一般浴）	なし	あり		○	500 円/回	シャワーのみ使用時は 300 円/回
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	○			週 1 回程度実施
通院介助	なし	あり		○	3,000 円/H	
生活サービス						
居室清掃	なし	あり		○	1500 円/回	
リネン交換	なし	あり				
日常の洗濯	なし	あり		○	1500 円/回	洗濯～乾燥まで（セルフ 500 円/回）
居室配膳・下膳	なし	あり		○	200 円/日	配膳～下膳（やむを得ない時は除く）
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		○	実費	
買い物代行	なし	あり		○	1,500 円/回	
役所手続き代行	なし	あり		○	2,000 円/回	
金銭・貯金管理	なし	あり			2,000/月	
健康管理サービス						
定期健康診断	なし	あり				※回数（年○回など）を明記すること
健康相談	なし	あり				
生活指導・栄養指導	なし	あり				
服薬支援	なし	あり				
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり				
入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	なし	あり				※付添いができる範囲を明確化すること
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。