

サービス付き高齢者向け住宅 希の里

重要事項説明書

記入年月日	令和5年1月31日
記入者名	並松 キサ工
所属・職名	管理者

1. サービス等の内容 (全体の方針)

運営に関する方針	生活支援サービスとして、①食事提供サービス及び配膳下膳を行う。②施設内に生活相談窓口を置き、24時間体制で安否確認及び見守りをを行います。			
サービスの提供内容に関する特色	当法人の運営する「前原総合医療病院」が24時間体制で医療連携を行います。また、同建物内のグループホームや小規模多機能ホーム、隣接地には（盲）養護老人ホームがあり、地域の人々と交流のできるスペースも十分に確保されています。			
入浴、排せつ又は食事の介護	1	自ら実施	2	委託 <input checked="" type="checkbox"/> 3 なし
食事の提供	<input checked="" type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 3 なし
健康管理の供与	1	自ら実施	2	委託 <input checked="" type="checkbox"/> 3 なし
安否確認又は状況把握サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 1	自ら実施	2	委託 3 なし
生活相談サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 救急車の手配	<input checked="" type="checkbox"/> 2 入退院の付き添い
	<input checked="" type="checkbox"/> 3 通院介助	4 その他 ()
協力医療機関	1	名称 前原総合医療病院
		住所 鹿児島県日置市伊集院町妙円寺1丁目1番地6
		診療科目 整形外科・内科・消化器科・放射線科 リハビリ科・リウマチ科・麻酔科・眼科・耳鼻咽喉科
		協力科目
		協力内容 24時間の医療連携による診療及び入院、各種検査対応
	2	名称 前原やすしクリニック
		住所 鹿児島県日置市吹上町小野1481-1
		診療科目 整形外科・内科・リハビリ科
		協力科目
		協力内容 医療連携による入居者様の健康維持管理
協力歯科医療機関		名称 前原総合医療病院 歯科
		住所 鹿児島県日置市伊集院町妙円寺1丁目1番地6
		協力内容 医療連携による入居者様の健康維持管理

(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	・60歳以上の方、または要介護・要支援認定を受けている方 ・同居者は、配偶者、60歳以上の親族、要介護・要支援認定を受けている親族				
契約の解除の内容	①行動が居住者本人及び他の居住者の心身または生活に危害を及ぼす恐れがあり、かつ通常的生活支援方法では、これを防止することができず、本契約を将来にわたって継続することが困難であると考えられる場合。 ②乙の健康状態等悪化により、主治医及び生活支援サービス提供スタッフ等の意見を聴いた上で、主治医が居住困難と判断した場合。 ③甲は、乙が正当な理由なく甲に支払うべきサービス利用料を2ヶ月以上滞納した場合において乙に対し、相当の期間を定めてもなお期間内に滞納額の全額の支払がない場合。				
事業主体から解約を求める場合	解約条項	生活支援サービス契約書、第8条 賃貸借契約書 第13条、14条、16条			
	解約予告期間	2ヶ月前、または相談による			
入居者からの解約予告期間	1ヶ月前、または相談による				
体験入居の内容	1	あり	(内容：空室がある場合、所定の家賃・食費・水光熱費を支払うことで可能)		
	2	なし			
入居定員	50人				
その他	「生活支援サービス契約書」「賃貸借契約書」による。				

2. 職員体制

(職種別の職員数(実人数))

	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	1
生活相談員	0	0	0	0
直接処遇職員	7	0	7	3.13
介護職員	7	0	7	3.13
看護職員	0	0	0	0
機能訓練指導員	0	0	0	0
計画作成担当者	0	0	0	0
栄養士	1	0	1	0
調理員	0	0	0	0
事務員	0	0	1	0
その他職員	0	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(住宅型)は、記入不要。				

(資格を有している介護職員の数)

	合計	常勤	非常勤
社会福祉士	0	0	0
介護福祉士	0	0	0
実務者研修の修了者	0	0	0
初任者研修の修了者	4	0	4
介護支援専門員	1	1	0

(日勤を行う看護・介護職員の人数)

日勤帯の設定時間 (7:30 時～ 18:30 時)		
	最少時人数 (休憩者等を除く) ※1 ※2	最大時人数 ※1
看護職員	0 人	0 人
介護職員	1 人	4 人

※1 同じ日勤時間帯でも、勤務シフトや他事業所との兼務等の状況によって人数が変動するため、出勤簿を参考に、職員が少ない時間帯と多い時間帯を考慮して記載する。
 ※2 「最少時人数」は、休憩時間等で持ち場を離れる職員を除いて記入する。

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (18:00 時～ 8:00 時) 夜勤帯のうち休憩時間 (1 時間 00 分)		
	平均人数 ※1	最少時人数 (休憩者等を除く) ※2
看護職員	0 人	0 人
介護職員	1 人	0 人

※1 常時従事している「平均人数」を整数で記入。宿直者は人数に含まない。
 ※2 「最少時人数」は、休憩時間等で持ち場を離れる職員を除いて記入する。仮に、夜勤1人の場合、最少時人数は「0人」となる。なお、宿直者は人数に含まない。

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務 業務に係る資格等		1 あり 2 なし			
			1 あり			
			資格等の名称	介護支援専門員		
			2 なし			
	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	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	0	0	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	0	0	0	0	0
	1 年以上 3 年未満	0	0	0	0	0
	3 年以上 5 年未満	0	0	0	2	0
	5 年以上 10 年未満	0	0	0	5	0
	10 年以上	0	0	1	0	0
	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	0	0	0	0		
前年度1年間の退職者数	0	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	0	0	0		
	1 年以上 3 年未満	0	0	0		
	3 年以上 5 年未満	0	0	0		
	5 年以上 10 年未満	0	0	0		
	10 年以上	0	0	0		
従業者の健康診断の実施状況	1 あり		2 なし			

3. 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	10 人
	女性	41 人
年齢別	65歳未満	0 人
	65歳以上75歳未満	4 人
	75歳以上85歳未満	14 人
	85歳以上	33 人
要介護度別	自立	3 人
	要支援1	5 人
	要支援2	2 人
	要介護1	27 人
	要介護2	9 人
	要介護3	5 人
	要介護4	0 人
	要介護5	0 人
入居期間別	6ヶ月未満	9 人
	6ヶ月以上1年未満	4 人
	1年以上5年未満	23 人
	5年以上10年未満	9 人
	10年以上15年未満	6 人
	15年以上	0 人

(入居者の属性)

平均年齢	86.67 歳
入居者数の合計	51 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	4 人
	医療機関	6 人
	死亡者	1 人
	その他	0 人
生前解約の 状況	施設側の申し出	10 人
		(解約事由の例) 介護施設への移動、医療機関に入院
	入居者側の申し出	0 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		希の里 苦情相談窓口
電話番号		099-245-1566
対応している 時間	平日	0:00~24:00
	土曜	0:00~24:00
	日曜・祝日	0:00~24:00
定休日		なし
窓口の名称		日置市介護保険課
電話番号		099-272-0505
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・年末年始
窓口の名称		鹿児島県土木部 建築課 住宅政策室
電話番号		099-286-3738
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・年末年始
窓口の名称		福祉サービス運営適正化委員会
電話番号		099-286-2200
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・年末年始
窓口の名称		鹿児島県くらし保健福祉部 高齢者生き生き推進課
電話番号		099-286-2703
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・年末年始(12/29~1/3)
窓口の名称		鹿児島県くらし保健福祉部 高齢者生き生き推進課 介護保険室
電話番号		099-286-2674
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・年末年始
窓口の名称		鹿児島県くらし保健福祉部 社会福祉課
電話番号		099-286-2824
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・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、意見箱等利用者等の意見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		結果の開示	1	あり	2	なし
			評価機関名称						
	2	なし							

5. 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 3 公開していない	2 入居希望者に交付
管理規程	1 入居希望者に公開 3 公開していない	2 入居希望者に交付
事業収支計画書	1 入居希望者に公開 3 公開していない	2 入居希望者に交付
財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開 3 公開していない	2 入居希望者に交付
財務諸表の原本	1 入居希望者に公開 3 公開していない	2 入居希望者に交付

6. その他

運営懇談会	1 あり 2 なし	(開催頻度) 年 回
	1 代替措置あり 2 代替措置なし	(内容)
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 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	2 なし
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	
有料老人ホーム設置運営 指導指針の不適合事項	1 あり 2 なし	
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。