

重要事項説明書（情報公表システム取込様式）

Ver 1.0

記入年月日	2021 年 7 月 1 日
記入者名	赤司圭子
所属・職名	支配人
取込種別	1 追加
被災確認事業所番号	

1 事業主体概要

種類	2 法人	
	※法人の場合、その種類	5 営利法人
名称	みらいケア株式会社 (ふりがな) みらいけあかぶしきがいしゃ	
	みらいケア株式会社	
法人番号	法人番号有無	
	法人番号	
主たる事務所の所在地	〒 813 - 0016	
	福岡県福岡市東区香椎浜3丁目2番1号	
連絡先	電話番号	092 - 674 - 2918
	FAX番号	092 - 674 - 2919
	メールアドレス	@
	ホームページ有無	1 有
	ホームページアドレス	http:// www.will-mark.com
代表者	氏名	井坂奨吾
	職名	代表取締役
設立年月日	1990 年 10 月 1 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) ういるまーくかしいはま			
	ウィルマーク香椎浜			
所在地	〒	813	-	0016
	福岡県福岡市東区香椎浜3丁目2番1号			
所在地 (建物名等)				
市区町村コード	都道府県	福岡県	市区町村	401307 福岡市
主な利用交通手段	最寄駅	西鉄貝塚線 J R 鹿児島本 駅 線 千早		
	交通手段と所要時間	①バス利用の場合 ・西鉄貝塚線「香椎」駅より西鉄バス「香椎浜3丁目」下車(所要時間約11分)、バス停より70m(徒歩1分) ②自動車利用の場合 福岡都市高速「香椎浜ランプ」出口から車で1分		
連絡先	電話番号	092	-	674 - 2918
	FAX番号	092	-	674 - 2919
	メールアドレス	@		
	ホームページ有無	1 有		
	ホームページアドレス	http://	www.will-mark.com	
管理者	氏名	赤司圭子		
	職名	支配人(施設長)		
建物の竣工日		2005	年	9 月 12 日
有料老人ホーム事業の開始日		2005	年	11 月 3 日

(類型) 【表示事項】

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）					
1 又は 2 に該当する 場合	介護保険事業者番号	4070801941				
	指定した自治体名	福岡県（市）				
	事業所の指定日	2005	年	11	月	1 日
	指定の更新日（直近）	2017	年	11	月	1 日

3 建物概要

土地	敷地面積	7,298.41	m <sup>2</sup>		
	所有関係	2 事業者が賃借する土地			
		2 事業者が賃借する土地の場合			
		賃貸の種別	1 普通貸借		
		抵当権の有無			
		契約期間	1 あり		
			開始	2021 年 6 月 30 日	
			終了	2041 年 6 月 30 日	
契約の自動更新	1 あり				
建物	延床面積	全体	14,168.56 m <sup>2</sup>		
		うち、老人ホーム部分	14,168.56 m <sup>2</sup>		
	耐火構造	1 耐火建築物			
		3 その他の場合			
	構造	1 鉄筋コンクリート造			
		4 その他の場合			

居室の状況	居室区分 【表示事項】	2 事業者が賃借する建物				
		2 事業者が賃借する建物の場合				
		賃貸の種別		1 普通貸借		
		抵当権の有無				
		契約期間		1 あり		
				開始		
				2021 年 6 月 30 日		
		終了				
				2041 年 6 月 30 日		
		契約の自動更新		1 あり		
1 全室個室（縁故者個室含む）						
2 相部屋ありの場合						
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	1 有	1 有	80.16 m <sup>2</sup>	1	1 一般居室個室	
タイプ2	1 有	1 有	80.1 m <sup>2</sup>	1	1 一般居室個室	
タイプ3	1 有	1 有	71.39 m <sup>2</sup>	10	1 一般居室個室	
タイプ4	1 有	1 有	70.98 m <sup>2</sup>	6	1 一般居室個室	
タイプ5	1 有	1 有	70.87 m <sup>2</sup>	2	1 一般居室個室	
タイプ6	1 有	1 有	60.5 m <sup>2</sup>	33	1 一般居室個室	
タイプ7	1 有	1 有	60.22 m <sup>2</sup>	18	1 一般居室個室	
タイプ8	1 有	1 有	60.21 m <sup>2</sup>	7	1 一般居室個室	
タイプ9	1 有	1 有	48.4 m <sup>2</sup>	9	1 一般居室個室	
タイプ10	1 有	1 有	48.31 m <sup>2</sup>	18	1 一般居室個室	

共用施設	共用便所における 便房	10	ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	3	ヶ所
				うち車椅子等の対応が可能な便房	9	ヶ所
	共用浴室	13	ヶ所	個室	11	ヶ所
				大浴場	2	ヶ所
	共用浴室における 介護浴槽	9	ヶ所	チェアー浴		ヶ所
				リフト浴	3	ヶ所
				ストレッチャー浴	1	ヶ所
				その他 個浴	5	ヶ所
食堂	1	あり				
入居者や家族が利用 できる調理設備	2	なし				
エレベーター	2	あり	(ストレッチャー対応)			
消防用設備 等	消火器	1	あり			
	自動火災報知設備	1	あり			
	火災通報設備	1	あり			
	スプリンクラー	1	あり			
	防火管理者	1	あり			
	防災計画	1	あり			
緊急通報装 置等	居室	1	全ての居室あり			
	便所	1	全ての便所あり			
	浴室	1	全ての浴室あり			
	その他					
その他	【健常棟・介護棟共用】 パティオ、ロビー（メイン・サブエントランス・フロント）、運営事務所、応接室 1・2、AVルーム、カルチャールーム、和室（兼ゲストルーム）、健康相談室、看 護スタッフルーム、理美容室、多目的ルーム1・2、フィットネスルーム（兼機能訓 練室）					

#### 4 サービスの内容

##### (全体の方針)

運営に関する方針	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提供に努める。
サービスの提供内容に関する特色	施設の運営管理は当社社員が担当、今までの豊富な経験と実績に基づいた介護サービスを提供。職員も人員配置基準の2倍を配置。又、建物内にクリニックがあり、嘱託医として提携、介護職員と連携しながら医療面をサポート。介護・医療両面において充実した体制を敷いている。
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施
食事の提供	2 委託
洗濯・掃除等の家事の供与	1 自ら実施
健康管理の供与	1 自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	1 自ら実施
生活相談サービス	1 自ら実施

##### (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の体制の有無	入居継続支援加算	2	なし	
	生活機能向上連携加算	2	なし	
	個別機能訓練加算	2	なし	
	夜間看護体制加算	1	あり	
	若年性認知症入居者受入加算	2	なし	
	医療機関連携加算	1	あり	
	口腔衛生管理体制加算	2	なし	
	栄養スクリーニング加算	2	なし	
	退院・退所時連携加算	2	なし	
	看取り介護加算	1	あり	
	認知症専門ケア加算	(Ⅰ)	2	なし
		(Ⅱ)	2	なし
	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)イ	2	なし
		(Ⅰ)ロ	2	なし
(Ⅱ)		1	あり	
(Ⅲ)		2	なし	

	介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)	1	あり
		(Ⅱ)	2	なし
		(Ⅲ)	2	なし
		(Ⅳ)	2	なし
		(Ⅴ)	2	なし
	介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅰ)	1	あり
		(Ⅱ)	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			
	1 ありの場合			
	(介護・看護職員の配置率)	1.5	: 1	

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	<input type="radio"/>	救急車の手配		
	<input type="radio"/>	入退院の付き添い		
	<input type="radio"/>	通院介助		
	<input type="radio"/>	その他	協力医療機関に入院中のお見舞い	
	1	名称	医療法人かわさき内科循環器科クリニック	
	住所	福岡市東区香椎浜3-2-1		
	診療科目	一般内科・循環器科		
	協力科目			
	協力内容	ホーム嘱託医として連携。原則年2回の定期健康診断の実施、定期来館によりホーム看護職員への指示、入居者の健康管理・健康相談。		

協力医療機関	2	名称	特定医療法人 原土井病院
		住所	福岡市東区青葉6-40-8
		診療科目	内科・整形外科・循環器内科、診療内科他
		協力科目	
		協力内容	急病時や入院加療、高度専門医療が必要となった場合のホーム職員・嘱託医との緊密な連携。専門職員（理学療法士・作業療法士等）が定期来館。
協力医療機関	3	名称	医療法人輝栄会 福岡輝栄会病院
		住所	福岡市東区千早4-14-40
		診療科目	
		協力科目	脳神経外科・外科・整形外科・内科他
		協力内容	急病時や入院加療、高度専門医療が必要となった場合のホーム職員・嘱託医との緊密な連携。その他必要に応じた医療サービス。
協力歯科医療機関	1	名称	あおき歯科クリニック
		住所	福岡市東区香椎浜3-2-7
		協力内容	ホーム看護職員・主治医及び本ホーム嘱託医との緊密な連携。 ※医療費その他の費用は入居者の自己負担。
	2	名称	医療法人社団 桜香 あんざい歯科クリニック
		協力内容	歯科疾病予防・口腔ケア等の講話を適時開催。 (健常棟入居者も参加可能) ※医療費その他の費用は入居者の自己負担。



(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	○	一時介護室へ移る場合		
	○	介護居室へ移る場合		
	○	その他	介護居室間の住替え	
判断基準の内容	<p>入居者が、日常的に介護サービスを必要とし、且つそのサービスの提供が一般居室において著しく困難と判断される場合には介護居室に住み替えていただく場合がある。</p> <p>住み替えの判断はおよそ以下の状態を基準として検討する。</p> <p>① 入居者の判断能力が著しく低下し一般居室での生活では危険な状態</p>			
手続きの内容	<p>介護居室への住み替えの決定については、下記の①～④の事項を経て総合的に判断し、入居者又は身元引受人等の同意を得た後、事業者が指定する文書にて契約手続きを行う。</p> <p>①事業者が指定する意思の意見を聞く ②入居者もしくは家族・身元引受人等の同意を得る</p>			
追加的費用の有無	1	あり		
居室利用権の取扱い	住み替えた住戸に移行する。			
前払金償却の調整の有無	1	あり		
従前の居室との仕様の 変更	面積の増減	1	あり	
	便所の変更	1	あり	
	浴室の変更	1	あり	
	洗面所の変更	1	あり	
	台所の変更	1	あり	
	その他の変更	1	あり	
		1	ありの場合	一般居室から介護居室への住み替えの場合室内全体の仕様が異なる。
		(変更内容)		

(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
	要支援の者	1 あり
	要介護の者	1 あり
留意事項	入居時、年齢が満65歳以上であること  【二人入居の場合】 ・ご夫婦で入居の場合、どちらも満65歳以上であること。 <del>・ご夫婦以外の場合は、2親等以内の関係であって、1日の2人とも満</del>	
契約解除の内容	① 入居者がご逝去した場合 (2名の場合はどちらもご逝去した場合) ② 入居者から契約の解除が行われた場合 ③ 事業者から契約解除が行われた場合	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居者の行動が、他の入居者または従業員の生命に危害を及ぼし、又は、その危害の切迫した恐れがあり、かつ有料老人ホームにおける通常の介護方法及び接遇方法ではこれを防止することができないとき 等
	解約予告期間	1 ヶ月
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月	
体験入居の内容	1 あり	
	1 ありの場合	
	(内容)	一般 4,400円(税込)/泊 食事代別途 介護 16,500円(税込)/泊 食事付
入居定員	198 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	1
生活相談員	2	2	0	1
直接処遇職員	44	37	7	39.5
介護職員	37	32	5	33.5
看護職員	7	7	0	6
機能訓練指導員	7	7	0	1
計画作成担当者	3	3	0	1
栄養士	1	1	0	1
調理員				
事務員	4	4	0	4
その他職員	2	2	0	2
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 ※2				40 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
社会福祉士	3	3	0
介護福祉士	28	25	3
実務者研修の修了者	8	5	3
初任者研修の修了者	23	21	2
介護支援専門員	5	5	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
看護師又は准看護師	7	7	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
柔道整復士	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0
はり師	0	0	0
きゅう師	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	( 21 時 0 分 ~ 7 時 0 分 )		
	平均人数		最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	1	人	1 人
介護職員	3	人	3 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
	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)	1.1 : 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		2 なし								
	業務に係る資格等	2 なし									
		1 ありの場合									
		資格等の名称									
		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		1		4		1		1		1	
前年度1年間の退職者数		1	1	4	1	1		1	1	1	
応業務に 従事した 人数 経験年数に	1年未満			2		1				1	
	1年以上 3年未満			2							
	3年以上 5年未満			6	1						
	5年以上 10年未満			5	2						
	10年以上	7		17	2			7		2	
従業者の健康診断の実施状況		1 あり									

## 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	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	4 選択方式	
	4 選択方式の場合、該当する方式を全て選択	
	<input type="radio"/>	全額前払い方式
	<input type="radio"/>	一部前払い・一部月払い方式
		月払い方式
年齢に応じた金額設定	1 あり	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり	
入院等による不在時における利用料金（月払い）の取扱い	2 日割り計算で減額	
	3 不在期間が○日以上の場合に限り、日割り計算で減額の場合	
		不在期間が <input type="text"/> 日以上
利用料金の改定	条件	ホームが所在する自治体の消費者物価指数や人件費等を勘定し改定することがある。
	手続き	入居者及び身元引受人等へ事前に通知する。

(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	入居時自立	入居時要介護1	
	年齢	80 歳	80 歳	
居室の状況	床面積	80.1 m <sup>2</sup>	24 m <sup>2</sup>	
	便所	1 有	1 有	
	浴室	1 有	2 無	
	台所	1 有	1 有	
入居時点で必要な費用	前払金	45,000,000 円	円	
	敷金	0 円	0 円	
月額費用の合計		162,140 円	155,357 円	
家賃		0 円	0 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		0 円	16,867 円
	介護保険外※2	食費	68,640 円	66,990 円
		管理費	93,500 円	55,000 円
		介護費用	実費 円	16,500 円
		光熱水費	実費 円	管理費に含む 円
その他	都度払い費用有 円	都度払い費用有 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	算定根拠は入居一時金に準ずる。
敷金	家賃の6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。	人員を基準以上に配置(要介護者3人に対し2人以上の直接処遇職員配置:週40時間勤務換算)して提供する介護サービスのうち、介護保険給付および利用者負担収入で補えない額に充当するもの。 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。

管理費	介護棟居室内の光熱水費、共用施設の維持管理費・清掃費・光熱水費、介護職員以外の人件費、及び日常の健康管理等に要する費用に充当。
食費	1日3食30日間喫食した場合の費用。喫食実績に基づき算出。但し、ダイニングレストランの安定運営のため、1人あたり毎月最低健常棟23,100円・介護棟23,650円の基本料金が必要。欠食の予定は前食までに申し出が必要。 【健常棟】 朝食540円 昼食648円 夕食1,100円
光熱水費	介護棟居室内および共用施設の光熱水費は管理費に含まれる。
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	消耗品費：介護居室で使用する、介護に必要なオムツ代・リネン一式代、洗濯用洗剤代。目的施設を利用した日数分費用として1日あたり550円(税込)を請求する。 月額 16,500円(税込)／月（ひと月30日の場合）

(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※に対する自己負担額	基本報酬、P5に記載する加算の利用者負担分。
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（上乘せサービス）	(上掲)
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	



(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略可能

算定根拠		■入居一時金 借地料、建設費、借入利息等を基礎とし、平均余命等を勘案した想定居住期間の家賃相当額、及び想定居住期間を超えて入居契約が継続する場合に備えて受領する費用	
想定居住期間 (償却年月数)		■入居一時金 厚生労働省公表の簡易生命表を基に <span style="float: right;">ヶ月</span>	
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)		■入居一時金 入居一時金ごとに異なる <span style="float: right;">円</span> ■生活支援費	
初期償却率		20% (返還しない) <span style="float: right;">%</span>	
返還金の算定方法	入居後 3 月以内の契約終了	入居日の翌日から三月以内の契約解除の場合又は死亡による契約終了の場合は、受領済みの一時金を全額返金する。ただし、利用期間に係る利用料を下記算定方法に基づき受領する	
	入居後 3 月を超えた契約終了	一時金の 80%を償却月数で均等償却し、この期間内に契約が終了した場合には、下記の算式に基づき無利息で返還する。期間終了後は、返還金はなくなるが、追加の入居金は不要	
前払金の保全先	1 全国有料老人ホーム協会		
	1 全国有料老人ホーム協会以外の場合		
	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	42	人
	女性	116	人
年齢別	65歳未満	1	人
	65歳以上75歳未満	19	人
	75歳以上85歳未満	53	人
	85歳以上	85	人
要介護度別	自立	111	人
	要支援 1	4	人
	要支援 2	2	人
	要介護 1	15	人
	要介護 2	10	人
	要介護 3	5	人
	要介護 4	7	人
	要介護 5	4	人
入居期間別	6ヶ月未満	2	人
	6ヶ月以上1年未満	8	人
	1年以上5年未満	32	人
	5年以上10年未満	40	人
	10年以上15年未満	50	人
	15年以上	26	人

### (入居者の属性)

平均年齢	84.39	歳
入居者数の合計	158	人
入居率※	79.7	%
※ 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)

退居先別の人数	自宅等	0	人
	社会福祉施設	0	人
	医療機関	0	人
	死亡	15	人
	その他	0	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	1	人
		(解約事由の例) ご家族都合のため	

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)

窓口1										
窓口の名称		ウィルマーク香椎浜 運営事務所								
電話番号		092	-	674	-	2918				
対応している時間	平日	9	時	0	分	～	18	時	0	分
	土曜	9	時	0	分	～	18	時	0	分
	日曜・祝日	9	時	0	分	～	18	時	0	分
定休日		なし								

窓口2															
窓口の名称		福岡県国民健康保険団体連合会													
電話番号		092			-			642		-			7859		
対応している時間	平日	8		時	30		分	～		17		時	0		分
	土曜			時			分	～				時			分
	日曜・祝日			時			分	～				時			分
定休日		土曜・日曜・祝日													
窓口3															
窓口の名称		公益社団法人全国有料老人ホーム協会													
電話番号		03			-			3272		-			3781		
対応している時間	平日	10		時	0		分	～		16		時	0		分
	土曜			時			分	～				時			分
	日曜・祝日			時			分	～				時			分
定休日		土曜・日曜・祝日													
窓口4															
窓口の名称		福岡市東区福祉・介護保険課 介護サービス係													
電話番号		092			-			645		-			1069		
対応している時間	平日	9		時	0		分	～		17		時	0		分
	土曜			時			分	～				時			分
	日曜・祝日			時			分	～				時			分
定休日		土曜・日曜・祝日													
窓口5															
窓口の名称		福岡市保健福祉局高齢社会部 事業者指導課													
電話番号		092			-			711		-			4319		
対応している時間	平日	9		時	0		分	～		17		時	0		分
	土曜			時			分	～				時			分
	日曜・祝日			時			分	～				時			分
定休日		土曜・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	
	1 ありの場合	
	その内容	あいおい損害保険株式会社の「介護保険・社会福祉事業者総合保険」に加入。サービス提供上の事故により入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合
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	
	1 ありの場合	
	その内容	サービスの提供により事故が発生した場合には、速やかに福岡市及び関係各機関、並びに入居者の家族又は身元引受人に連絡を行うとともに、必要な措置を
事故対応及びその予防のための指針	1 あり	

(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	
	1 ありの場合	
	実施日	意見箱常設
	結果の開示	1 あり
第三者による評価の実施状況	2 なし	
	1 ありの場合	
	実施日	
	評価機関名称	
	結果の開示	

9 入居希望者への事前の情報開示

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

10 その他

運営懇談会	1 あり	
	1 ありの場合	
	(開催頻度) 年 2 回	
	2 なしの場合	
	1 代替措置ありの場合	(内容)
提携ホームへの移行 【表示事項】	2 なし	
	1 ありの場合	提携ホーム名
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	
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	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	2 なし	
	1 ありの場合	
	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	
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	
--	-------------------	--

備考

<p>3建物概要</p> <p>居室の状況</p> <p>タイプ11 トイレ1有 浴室2無 面積24㎡ 戸数・室数51 区分3 介護居室個室</p> <p>タイプ12 トイレ1有 浴室2無 面積24㎡ 戸数・室数3 区分5 一時介護室</p> <p>4サービスの内容</p> <p>(全体の方針)洗濯・掃除等の家事の供与：1自ら実施および2委託あり</p> <p>(医療連携の内容)</p> <p>名称：社会医療法人財団 池友会 福岡和白病院</p> <p>住所：福岡市東区和白丘2-2-75</p> <p>診療科目：脳神経外科・内科・循環器内科・外科他</p> <p>協力内容：急病時や入院加療、高度専門医療が必要となった場合のホーム職員・嘱託医との緊密な連携。その他必要に応じた医療サービス。※医療費その他の費用は入居者の自己負担。</p> <p>名称：医療法人相生会 福岡みらい病院</p> <p>住所：福岡市東区香椎照葉3-5-1</p> <p>診療科目：整形外科、リハビリテーション科、内科他</p> <p>協力内容：ホーム看護職員・主治医及び本ホーム嘱託医との緊密な連携。</p> <p>※医療費その他の費用は入居者の自己負担。</p> <p>名称：響クリニック心療内科・精神科</p> <p>住所：福岡市東区香椎浜3-2-5</p>	
---	--

添付書類： 別添1（別の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等

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
＜居宅サービス＞					
訪問介護	2 無				
訪問入浴介護	2 無				
訪問看護	2 無				
訪問リハビリテーション	2 無				
居宅療養管理指導	2 無				
通所介護	2 無				
通所リハビリテーション	2 無				
短期入所生活介護	2 無				
短期入所療養介護	2 無				
特定施設入居者生活介護	2 無				
福祉用具貸与	2 無				
特定福祉用具販売	2 無				
＜地域密着型サービス＞					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	2 無				
夜間対応型訪問介護	2 無				



地域密着型通所介護	2	無			
認知症対応型通所介護	2	無			
小規模多機能型居宅介護	2	無			
認知症対応型共同生活介護	2	無			
地域密着型特定施設入居者生活介護	2	無			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	2	無			
看護小規模多機能型居宅介護	2	無			
居宅介護支援	2	無			
＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護	2	無			
介護予防訪問看護	2	無			
介護予防訪問リハビリテーション	2	無			
介護予防居宅療養管理指導	2	無			
介護予防通所リハビリテーション	2	無			
介護予防短期入所生活介護	2	無			
介護予防短期入所療養介護	2	無			
介護予防特定施設入居者生活介護	2	無			

介護予防福祉用具貸与	2	無				
特定介護予防福祉用具販売	2	無				
<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	2	無				
介護予防小規模多機能型居宅介護	2	無				
介護予防認知症対応型共同生活介護	2	無				
介護予防支援	2	無				
<介護保険施設>						
介護老人福祉施設	2	無				
介護老人保健施設	2	無				
介護療養型医療施設	2	無				
介護医療院	2	無				
<介護予防・日常生活支援総合事業>						
訪問型サービス	2	無				
通所型サービス	2	無				
その他生活支援サービス	2	無				

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							1 あり
	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)	個別の利用料金で、実施するサービス(利用者が全額負担)	個別の利用料金で、実施するサービス			備考	
			包含※2	都度※2	料金※3		
介護サービス							
食事介助	1 あり	2 なし	○			必要に応じ実施	
排泄介助・おむつ交換	1 あり	2 なし	○			必要に応じ実施	
おむつ代		1 あり		○		実費負担	
入浴（一般浴）介助・清拭	1 あり	1 あり	○	○	入浴：1,320円/30分、清拭：同上	週3回まで実施、週4回以上は有料(※入浴不可時に清拭を実施) 一時的介護サービス(週2回以上は別途)	
特浴介助	1 あり	1 あり	○	○		同上	
身辺介助（移動・着替え等）	1 あり	2 なし	○			必要に応じ実施	
機能訓練	1 あり	2 なし	○			必要に応じ実施	
通院介助	1 あり	1 あり	○	○	1,320円/30分	協力医療機関：必要に応じ実施 協力医療機関以外：福岡市東区内、交通費実費負担	
生活サービス							
居室清掃	1 あり	1 あり	○	○	1,320円/30分～(スタッフ1人)	【介護居室】週1回実施、週2回以上は有料 【一般居室】実費負担	
リネン交換	1 あり	2 なし	○			週1回実施、但し汚れた時は随時交換 一時介護室は必要に応じ実施	
日常の洗濯	1 あり	1 あり	○	○	1,320円/30分～	必要に応じ実施	
居室配膳・下膳	1 あり		○			必要に応じ実施	
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1 あり		○		実費負担	
おやつ						実費負担	
理美容師による理美容サービス		1 あり		○		実費負担	
買い物代行	1 あり					通常の利用区域：週1回実施（指定店舗のみ）	
役所手続き代行	1 あり	1 あり		○	2,640円/1件	週1回実施、介護保険・医療保険・障害等を除く行政手続き代行	
金銭・貯金管理		2 なし				実施しない	
健康管理サービス							
定期健康診断		2 なし	○			年2回実施（管理費内）	
健康相談	1 あり	2 なし	○			必要に応じ実施（管理費内）	
生活指導・栄養指導	1 あり	2 なし	○			必要に応じ実施（管理費内）	
服薬支援	1 あり	2 なし	○			随時実施（管理費内）、薬代実費負担	
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	1 あり	2 なし	○			随時実施（管理費内）	

入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	1 あり	1 あり	○	○	1,320円/30分毎	協力医療機関：必要に応じ実施（管理費内） 協力医療機関以外：福岡市内限定、交
入院中の洗濯物交換・買い物	1 あり	1 あり	○	○	2・3回目 1,320円/30分～	福岡市東区内、週3回実施（1回目管理費内）
入院中の見舞い訪問	1 あり	2 なし	○			週1回実施（管理費内）、福岡市東区内

※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、月額サービス費用に含まれる場合と、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。