

重要事項説明書

Ver 1.2

記入年月日	2025 年 2 月 1 日
記入者名	西川 裕介
所属・職名	さわやかなんよう館・管理者
取込種別	2 修正
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	かぶしきがいしゃさわやかくらぶ (ふりがな) 株式会社さわやか倶楽部	
法人番号	法人番号有無	1 有
	法人番号	1290801006728
主たる事務所の所在地	〒 802 - 0044	
	福岡県北九州市小倉北区熊本2丁目10番10号	
連絡先	電話番号	093 - 551 - 5555
	FAX番号	093 - 513 - 3222
	メールアドレス	office @ sawayakclub.jp
	ホームページ有無	1 有
	ホームページアドレス	https:// www.sawayakclub.jp/
代表者	氏名	山本 武博
	職名	代表取締役
設立年月日	2004 年 12 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	さわやかなんようかん (ふりがな)			
	さわやかなんよう館			
所在地	〒 455 - 0886			
	愛知県名古屋市港区東蟹田1921			
所在地 (建物名等)	さわやかなんよう館			
市区町村コード	都道府県	愛知県	市区町村	231002 名古屋市
主な利用交通手段	最寄駅	JR春田 駅		
	交通手段と所要時間	例①バス利用の場合 ・南陽巡回系統バスで蟹田バス停で下車、 徒歩約5分 (280m) ②自動車利用の場合 ・乗車約7分		
連絡先	電話番号	052 - 309 - 3800		
	FAX番号	052 - 309 - 3803		
	メールアドレス	nanyo @ sawayakalub.jp		
	ホームページ有無	1 有		
	ホームページアドレス	https://	sawayakalub.jp/nanyo	
管理者	氏名	西川 裕介		
	職名	副施設長		
建物の竣工日		2014	年	1 月 10 日
有料老人ホーム事業の開始日		2014	年	2 月 1 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	2371101979		
	指定した自治体名	名古屋（市）		
	事業所の指定日	2014	年	2 月 1 日
	指定の更新日（直近）	2020	年	2 月 1 日

3 建物概要

土地	敷地面積	2. 844. 53		m ²	
		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	2 定期貸借		
		抵当権の有無	1 あり		
		契約期間	1 あり		
			開始		
			2015	年	2 月 26 日
終了					
2025	年	2 月 25 日			
契約の自動更新	1 あり				
建物	延床面積	全体	4700. 14	m ²	
		うち、老人ホーム部分	4700. 14	m ²	
	耐火構造	1 耐火建築物			
		3 その他の場合			
構造	2 鉄骨造				
	4 その他の場合				

所有関係	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					
	賃貸の種類別			2 定期貸借		
	抵当権の有無			1 あり		
	契約期間			1 あり		
				開始		
				2015 年 2 月 26 日		
				終了		
	2025 年 2 月 25 日					
	契約の自動更新			1 あり		
居室区分 【表示事項】	1 全室個室（縁故者個室含む）					
	2 相部屋ありの場合					
	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	1 有	2 無	18.6 m ²	80	3 介護居室個室
	タイプ2			m ²		
	タイプ3			m ²		
	タイプ4			m ²		
	タイプ5			m ²		
タイプ6			m ²			
タイプ7			m ²			
タイプ8			m ²			
タイプ9			m ²			
タイプ10			m ²			

共用施設	共用便所における便房	3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	3ヶ所
	共用浴室	4ヶ所	個室	1ヶ所
			大浴場	3ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	3ヶ所	チェアー浴	1ヶ所
			リフト浴	1ヶ所
			ストレッチャー浴	1ヶ所
			その他	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				

4 サービスの内容

(全体の方針)

<p>運営に関する方針</p>	<p>当施設の運営については、介護付有料老人ホーム「さわやかなんよう館」が居宅であることを踏まえつつ、高齢者の特性に配慮した住みよい住居を提供し、入居者が心豊かに明るく生活できるよう配慮するものである。また、利用者の人格を尊重し、利用者及びその家族のニーズを的確に捉え各個人に応じた適切なサービスに努める。</p>
<p>サービスの提供内容に関する特色</p>	<p>自立支援に努め、残存機能を活かして生活していただく事で生活する喜びを感じてもらえるように取り組むと共に、生きがいを持って生活していただけるように取り組み利用者及びその家族に喜びと安心を提供できるように努める</p>
<p>入浴、排せつ又は食事の介護</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>食事の提供</p>	<p>2 委託</p>
<p>洗濯・掃除等の家事の供与</p>	<p>2 委託</p>
<p>健康管理の供与</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>安否確認又は状況把握サービス</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>生活相談サービス</p>	<p>1 自ら実施</p>

(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(Ⅰ)	2 なし
	入居継続支援加算(Ⅱ)	2 なし
	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	2 なし
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	2 なし
	個別機能訓練加算(Ⅰ)	1 あり
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	2 なし
	ADL維持等加算(Ⅰ)	2 なし
	ADL維持等加算(Ⅱ)	2 なし
	夜間看護体制加算(Ⅰ)	2 なし
	夜間看護体制加算(Ⅱ)	1 あり
	若年性認知症入居者受入加算	2 なし
	協力医療機関連携加算 (相談・診療を行う体制を常時確 保している協力医療機関と連携 している場合)	2 なし
	協力医療機関連携加算 (上記以外の協力医療機関と連携 している場合)	1 あり
	口腔・栄養スクリーニング加算	2 なし
	科学的介護推進体制加算	2 なし
	退院・退所時連携加算	2 なし
	退居時情報提供加算	2 なし
	看取り介護加算(Ⅰ)	2 なし
	看取り介護加算(Ⅱ)	2 なし
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	2 なし
	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	2 なし
	高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅰ)	2 なし
	高齢者施設等感染対策向上加算 (Ⅱ)	2 なし
	新興感染症等施設療養費	2 なし
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	2 なし	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	2 なし	

サービス提供体制 強化加算	(I)	2	なし
	(II)	2	なし
介護職員等処遇改 善加算	(III)	2	なし
	(I)	2	なし
	(II)	2	なし
	(III)	1	あり
	(IV)	2	なし
	(V)(1)	2	なし
	(V)(2)	2	なし
	(V)(3)	2	なし
	(V)(4)	2	なし
	(V)(5)	2	なし
	(V)(6)	2	なし
	(V)(7)	2	なし
	(V)(8)	2	なし
	(V)(9)	2	なし
	(V)(10)	2	なし
(V)(11)	2	なし	
(V)(12)	2	なし	
(V)(13)	2	なし	
(V)(14)	2	なし	
人員配置が手厚い介護サービス の実施の有無	2	なし	
	1	ありの場合	
		(介護・看護職員の配置率)	: 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
		その他
		定期往診・緊急時の対応

1	名称	偕行会城西病院	
	住所	愛知県名古屋市中村区北畑町四丁目1番地	
	診療科目	内科、腎臓内科、人工透析内科、糖尿病内科、神経内科、整形外科、眼科、放射線科、循環器内科、リハビリテーション科	
	協力科目	内科	
	協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	2
診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保		1	あり
2	名称	医療法人 敬正会 さんクリニック	
	住所	名古屋市北区清水2-2-8	
	診療科目	内科	
	協力科目	内科	
	協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	2
診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保		1	あり

協力医療機関

3	名称	医療法人社団広域白報会 なごや在宅診療所	
	住所	愛知県名古屋市中区千代田5丁目11-11 ST PLAZA TSURUMAI 東館2F	
	診療科目	内科、精神科、皮膚科、眼科、耳鼻咽喉科	
	協力科目	内科	
	協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	2
診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保		1	あり
4	名称	医療法人豊隆会 ちくさ病院	
	住所	愛知県名古屋市中区千種区今池南4番1号	
	診療科目	内科全般	
	協力科目	内科全般	
	協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	2
診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保		1	あり

5	名称		
	住所		
	診療科目		
	協力科目		
	協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保 診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	
新興感染症発生時に対応を行う医療機関との連携	2 なし		
	1 ありの場合		
	医療機関の名称		
	医療機関の住所		
協力歯科医療機関	1	名称	医療法人 清翔会 名古屋やごと歯科・矯正歯科イオン八事店
		住所	愛知県名古屋市昭和区広路町石坂2-1 イオン八事店4階
		協力内容	訪問歯科診療
	2	名称	医療法人桜樹会 ふれあい歯科
		住所	愛知県名古屋市瑞穂区豊岡通3丁目49 2階2
		協力内容	訪問歯科治療

(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		
判断基準の内容			
手続きの内容			
追加的費用の有無			
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無			
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		
	便所の変更		
	浴室の変更		
	洗面所の変更		
	台所の変更		
	その他の変更	1 ありの場合	
		(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	2 なし
	要支援の者	1 あり
	要介護の者	1 あり
留意事項	原則、介護保険法における要支援1、要支援2、要介護1から要介護5までの認定を受けた65歳以上の高齢者及び第2号被保険者	
契約解除の内容	備考参照	
事業主体から解約を求め る場合	解約条項	備考参照
	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)	2泊3日無料体験
入居定員	80	人
その他	生活のご様子を弊社のブログや広報誌に掲載することがあります。	

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		1
生活相談員	1	1		1
直接処遇職員	25	13	12	19.4
介護職員	25	13	12	19.5
看護職員	5	1	1	2.8
機能訓練指導員	1	1		1
計画作成担当者	1	1		1
栄養士	0	0	0	0
調理員	0	0	0	0
事務員	1	1	0	1
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				10 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数)

	合計		
	常勤	非常勤	
社会福祉士			
介護福祉士	5	2	3
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	1	1	3
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	0	0	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	1	1	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	(17 時 0 分 ~ 9 時 0 分)	
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0 人	0 人
介護職員	2 人	2 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】	d 3 : 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)	2.9 : 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	1 あり									
		1 ありの場合							社会福祉主事、 介護福祉士		
		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		0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数		0	0	3	0	0	0	0	0	0	0
に業務に 従事した 職員の 経験年数	1年未満	1	0	0	2	2	0	0	0	0	0
	1年以上 3年未満	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
	3年以上 5年未満	1	0	6	5	0	0	0	0	0	0
	5年以上 10年未満	1	1	3	3	2	0	1	0	1	0
	10年以上	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
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】		3 月払い方式
		4 選択方式の場合、該当する方式を全て選択
		全額前払い方式
		一部前払い・一部月払い方式
年齢に応じた金額設定		2 なし
要介護状態に応じた金額設定		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
		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 日以上
利用料金の改定	条件	施設が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案する。 契約期間の中途において消費税率の改定もしくは介護保険利用者負担金に関わる基本単位の変更が行なわれた場合には、事業者からの通知の有無にかかわらず、消費税率改定後の税率および変更後の基本単位により計算することとします。 食費1,620円/日 消費税120円を含む 食費内訳(朝食540円、昼食540円、夕食540円)
	手続き	運営懇談会において入居者もしくは身元引受人に説明する。

(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	要介護2		要介護5		
	年齢	80	歳	90	歳	
居室の状況	床面積	18.3	m ²	18.3	m ²	
	便所	1	有	1	有	
	浴室	2	無	2	無	
	台所	2	無	2	無	
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		186,483	円	186,483	円	
家賃		65,000	円	65,000	円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用	5,862	円	5,862	円	
	介護保険外※2	食費	53,460	円	53,460	円
		管理費	62,161	円	62,161	円
		介護費用	0	円	0	円
		光熱水費	0	円	0	円
その他	0	円	0	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	利用権方式による毎月の居室料
敷金	家賃の0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。	なし

管理費	借入金償還財源、施設内における管理業務費及び共用部分の水光熱費・消耗品費。尚、居室に於ける水道代、電気代も含む
食費	食材費26,730円＋給食管理費26,730円、一週間前迄に申し出があれば、欠食の食材費は翌月返金するものとする。緊急の入院の場合は翌日からの食材費を返還する。入院、外出、経管栄養の方でも給食管理費の支払いが必要。また、経管栄養の方は別途、衛生管理費(11,000円)の支払いが必要。
光熱水費	管理費に含む
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	退去時に必要な費用として、居室清掃・消毒にかかる費用(33,000円)及びマットのクリーニング費用(3,300円)補修費(実費)

(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	介護報酬の告示上の額
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）	なし
※ 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		
想定居住期間 (償却年月数)		ヶ月
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)		円
初期償却率		%
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	
	入居後3月を超えた契約終了	
前払金の保全先	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	33	人
	女性	47	人
年齢別	65歳未満	1	人
	65歳以上75歳未満	11	人
	75歳以上85歳未満	26	人
	85歳以上	39	人
要介護度別	自立	0	人
	要支援 1	10	人
	要支援 2	10	人
	要介護 1	25	人
	要介護 2	19	人
	要介護 3	6	人
	要介護 4	9	人
入居期間別	要介護 5	1	人
	6ヶ月未満	15	人
	6ヶ月以上1年未満	12	人
	1年以上5年未満	31	人
	5年以上10年未満	21	人
	10年以上15年未満	1	人
15年以上	0	人	

(入居者の属性)

平均年齢	84	歳
入居者数の合計	80	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)

退居先別の人数	自宅等	2	人
	社会福祉施設	1	人
	医療機関	7	人
	死亡	10	人
	その他	0	人
生前解約の状況	施設側の申し出	0	人
	(解約事由の例) ・特養の順番が回ってきた ・在宅復帰 ・長期入院で戻れなくなった		
生前解約の状況	入居者側の申し出	20	人
	(解約事由の例) ・特養の順番が回ってきた ・在宅復帰 ・長期入院で戻れなくなった		

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		さわやかなんよう館				
窓口の名称		さわやかなんよう館				
電話番号		052	-	309	-	3800
対応している時間	平日	8	時	30	分	～ 17 時 30 分
	土曜	8	時	30	分	～ 17 時 30 分
	日曜・祝日	8	時	30	分	～ 17 時 30 分
定休日		なし				

窓口2							
窓口の名称		愛知県健康福祉部高齢福祉課					
電話番号		052 - 945 - 6289					
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							
窓口3							
窓口の名称		名古屋市役所健康福祉局高齢福祉課					
電話番号		052 - 972 - 2539					
対応している時間	平日	8 時 45 分 ~ 17 時 15 分					
	土曜	時 分 ~ 時 分					
	日曜・祝日	時 分 ~ 時 分					
定休日							
窓口4							
窓口の名称		国民健康保険団体連合会					
電話番号		052 - 971 - 4165					
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							
窓口5							
窓口の名称		大府市高齢障がい支援課					
電話番号		0562 - 45 - 6289					
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							

(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	東京海上日動施設賠償責任保険
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	保険会社と協議の上、対応を行います。
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	年2回
	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	2019年
	評価機関名称	福祉評価推進事業団
	結果の開示	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
管理規程	1 入居希望者に公開
事業収支計画書	3 公開していない
財務諸表の要旨	3 公開していない
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)
高齢者虐待防止のための取組の状況	高齢者虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	1 あり
	指針の整備	1 あり
	研修の定期的な実施	1 あり
	担当者の配置	1 あり
身体的拘束等廃止のための取組の状況	身体拘束適正化委員会の開催	1 あり
	指針の整備	1 あり
	研修の実施	1 あり
	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)	2 なし 1 ありの場合 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
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
	災害に関する業務継続計画 (BCP)	1 あり
	従業員に対する周知の実施	1 あり
	定期的な研修の実施	1 あり
	定期的な訓練の実施	1 あり

	定期的な見直し	1 あり
--	---------	------

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	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			
	不適合事項がある 場合の内容		

備考

エレベーター：3 あり（上記1・2に該当しない）

協力医療機関：6 名 称 たにぐち眼科
住 所 名古屋市千種区千代ヶ丘5-50
診療科目 眼科
協力科目 眼科
協力内容 定期往診及び緊急相談

契約解除の内容：3、事業者からの契約解除に基づき解除を通告し、予告期間が満了した場合
・入居者はいかに該当した時は30日以上前に規定様式の解約届を事業者に提出し、契約を解除することができます。

1、入居者及び身元引受人が退去を希望する場合

2、事業者若しくはサービス従事者が正当な理由なく特定施設サービスを実施しない場合

3、事業者もしくはサービス従事者が守秘義務に違反したとき

4、事業者若しくはサービス従事者が故意又は過失により入居者の身体・財物・信用等を傷つけ、又は著しい不信行為その他重大な事情が認められる場合

5、他の入居者が入居者の身体・財物・信用等を傷つけた場合若しくは居ず付ける恐れがある場合において、事業者が適切な対応をとらない場合

・事業者は以下に該当した時は、30日以上予告期間をもって契約を解除することができます。

1、他の入居者の生活、又は健康に重大な影響を及ぼす恐れがあるとき

2、利用料等の支払いを3ヶ月以上滞納したとき

3、入居時の提出書類で虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき

4、入院、外出等で3ヶ月以上居室を利用できなくなったとき

5 その他 利用規約の各項に反したとき

6、入居後に要支援認定の判定が出たとき
7、利用者又は利用者の家族からの職員に対する身体的暴力、精神的暴力又はセクシャルハラスメントにより、職員の心身に危害が生じ、また生じるおそれのある場合であって、その危害の発生または再発防止を防止することが著しく困難である等により、利用者に対して介護サービスを提供することが著しく困難になったとき

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					
訪問入浴介護					
訪問看護					
訪問リハビリテーション					
居宅療養管理指導					
通所介護					
通所リハビリテーション					
短期入所生活介護	1 有	なんよう館	名古屋市港区東蟹田1921	○	
短期入所療養介護					
特定施設入居者生活介護	1 有	なんよう館 笠寺館	名古屋市港区東蟹田1921 名古屋市南区笠寺町字松東58-2	○	
福祉用具貸与					
特定福祉用具販売					
＜地域密着型サービス＞					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護					
夜間対応型訪問介護					

地域密着型通所介護					
認知症対応型通所介護					
小規模多機能型居宅介護					
認知症対応型共同生活介護					
地域密着型特定施設入居者生活介護					
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護					
看護小規模多機能型居宅介護					
居宅介護支援					
＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護					
介護予防訪問看護					
介護予防訪問リハビリテーション					
介護予防居宅療養管理指導					
介護予防通所リハビリテーション					
介護予防短期入所生活介護	1 有	なんよう館	名古屋市港区東蟹田1921	○	
介護予防短期入所療養介護					
介護予防特定施設入居者生活介護	1 有	なんよう館	名古屋市港区東蟹田1921	○	

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

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)			備考	
		包含※2	頻度※2	料金※3		
介護サービス						
食事介助	1 あり	2 なし				
排泄介助・おむつ交換	1 あり	2 なし				
おむつ代		1 あり		○	実費	
入浴（一般浴）介助・清拭	1 あり	2 なし				
特浴介助	1 あり	2 なし				
身辺介助（移動・着替え等）	1 あり	2 なし				
機能訓練	1 あり	2 なし				
通院介助	1 あり	2 なし		○	1,650円 協力医療機関でない場合、1650円/時	
口腔衛生管理	1 あり	2 なし				
生活サービス						
居室清掃	1 あり	2 なし				
リネン交換	1 あり	2 なし			55円 85円/日	
日常の洗濯	2 なし	1 あり		○	1,436円 月額4,436円	
居室配器・下膳	1 あり	2 なし				
入居者の嗜好に応じた特別な食事		2 なし				
おやつ		1 あり				
理美容師による理美容サービス		1 あり		○	実費	
買い物代行	2 なし	1 あり		○		
役所手続き代行	1 あり	2 なし				
金銭・貯金管理		1 あり		○	1,100円 預り金手数料1,100円/月	
健康管理サービス						
定期健康診断		1 あり		○	年1回の実施。医療費自己負担	
健康相談	1 あり	2 なし				
生活指導・栄養指導	1 あり	2 なし				
服薬支援	1 あり	2 なし				
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	1 あり	2 なし				

入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	2 なし	1 あり		○	1,650円	協力医療機関でない場合、1650円/時
入院中の洗濯物交換・買い物	1 あり	2 なし				
入院中の見舞い訪問	1 あり	2 なし				

※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。