

重要事項説明書

記入年月日	2025年7月1日
記入者名	大野 翔平
所属・職名	さわやかいそうだ館・施設長

※ 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（平成23年10月7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5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5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/ 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 さわやかくらぶ 株式会社さわやか倶楽部	
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
	ホームページアドレス	https://www.sawayakclub.jp
代表者	氏名	山本 武博
	職名	代表取締役社長
設立年月日	昭和・ 平成 16年 12月 1日	
主な実施事業	※別添1（事業主体が福岡市内で実施する他の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) さわやかいそくだかん さわやかいそだ館		
所在地	〒812-0081 福岡県福岡市博多区井相田 3 丁目 3-1 8		
主な利用交通手段	最寄駅	西鉄天神大牟田線 雑餉隈駅	
	交通手段と所要時間	例：①電車の場合 ・西鉄天神大牟田線雑餉隈駅下車、徒歩 1 5 分 ②バス利用の場合 ・西鉄バス 麦野バス停で下車、徒歩 7 分	
連絡先	電話番号	0 9 2-5 8 8-0 7 0 0	
	FAX番号	0 9 2-5 8 8-0 7 0 5	
	ホームページアドレス	https://www.sawayakclub.jp	
管理者	氏名	大野 翔平	
	職名	施設長	
建物の竣工日		昭和・平成 年 月 日	
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・平成 2 3 年 5 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	県（市）
	事業所の指定日	平成 年 月 日
	指定の更新日（直近）	平成 年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	1, 5 5 2 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				
		抵当権の有無	1 あり ② なし			
		契約期間	① あり (平成 23 年 5 月 1 日～平成 48 年 10 月 31 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	1, 9 9 5 m ²			
		うち、老人ホーム部分	1, 8 6 2 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				
		抵当権の設定	1 あり ② なし			
		契約期間	① あり (平成 23 年 5 月 1 日～平成 48 年 10 月 31 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			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/無	有/①無	18 m ²	42 室	一般居室個室
タイプ 2		①有/無	有/①無	19 m ²	8 室	一般居室個室
タイプ 3		有/無	有/無	m ²		
タイプ 4		有/無	有/無	m ²		
タイプ 5		有/無	有/無	m ²		

	タイプ 6	有／無	有／無	m ²		
	タイプ 7	有／無	有／無	m ²		
	タイプ 8	有／無	有／無	m ²		
	タイプ 9	有／無	有／無	m ²		
	タイプ 10	有／無	有／無	m ²		
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。						
共用施設	共用便所における 便房	4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		4ヶ所	
	共用浴室	3ヶ所	個室		2ヶ所	
			大浴場		1ヶ所	
	共用浴室における 介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴		ヶ所	
			リフト浴		1ヶ所	
			ストレッチャー浴		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				
その他						

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	当施設の運営については、住宅型有料老人ホーム「さわやかいそだ館」が居宅であることを踏まえつつ、高齢者の特徴に配慮した住みよい住居を提供し、入居者様が心豊に、明るく生活できるよう配慮するものである。また、利用者様の人格を尊重し、利用者様及びそのご家族様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。
サービスの提供内容に関する特色	医療機関との連携を強固にし、入居者の安全を守ると同時に、医療対応を必要とされる方の受け入れを可能にしている。
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

(介護サービスの内容) ※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

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

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可		<input checked="" type="radio"/> ① 救急車の手配 <input checked="" type="radio"/> ② 入退院の付き添い <input checked="" type="radio"/> ③ 通院介助 <input checked="" type="radio"/> ④ その他（訪問診療医の確保）	
協力医療機関	1	名称	重松内科クリニック
		住所	福岡市博多区麦野4丁目3-15
		診療科目	内科 消化器科 循環器科
		協力内容	健康管理、緊急時の対応（投薬、注射等の医療行為は健康保険での実費）
	2	名称	金隈病院
		住所	福岡市博多区金隈3丁目2-10
		診療科目	内科 消化器科 循環器科
		協力内容	健康管理、緊急時の対応（投薬、注射等の医療行為は健康保険での実費）
	3	名称	室見クリニック
		住所	福岡市早良区室見1丁目1-2-1
		診療科目	内科 肛門内科 外科 整形外科
		協力内容	健康管理、緊急時の対応（投薬、注射等の医療行為は健康保険での実費）
	4	名称	秦病院
		住所	大野城市筒井1丁目3-1
		診療科目	内科 外科 整形外科 リハビリテーション科 放射線科
		協力内容	健康管理、緊急時の対応（投薬、注射等の医療行為は健康保険での実費）
	5	名称	吉田医院
		住所	福岡市南区長丘3丁目20-18
		診療科目	内科 内分泌科 糖尿病内科 消化器科
		協力内容	健康管理、緊急時の対応（投薬、注射等の医療行為は健康保険での実費）
	6	名称	中村病院
		住所	福岡市南区老司3丁目33-1
		診療科目	内科 精神科
		協力内容	健康管理、緊急時の対応（投薬、注射等の医療行為は健康保険での実費）
	7	名所	松岡内科胃腸科

		住所	福岡市南区市崎 1 丁目 9-12
		診療科目	内科 胃腸科
		協力内容	健康管理、緊急時の対応（投薬、注射等の医療行為は健康保険での実費）
		協力内容	健康管理、緊急時の対応（投薬、注射等の医療行為は健康保険での実費）
	8	名所	さかい内科内視鏡クリニック
		住所	福岡市博多区半道橋 2 丁目 7-50
		診療科目	内科、消化器内科、呼吸器内科
		協力内容	健康管理、緊急時の対応（投薬、注射等の医療行為は健康保険での実費）
協力歯科医療機関		名称	本田歯科医院
		住所	福岡県那珂川市那珂川町中原 2-132 真和ビル 1F
		協力内容	週 2 回程度の訪問診療（医療費その他の費用は健康保険で実費）
		名称	のぞみ歯科空港東
		住所	福岡県糟屋郡志免町 3-5-11
		協力内容	週 2 回程度の訪問診療（医療費その他の費用は健康保険で実費）

（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 介護居室へ移る場合 3 その他（ ）	
判断基準の内容			
手続きの内容			
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	自立の方に関しては自立支援費として55,000円別途負担	
契約の解除の内容	<p>以下のいずれかに該当する場合に契約は終了するものとします。</p> <p>①入居者が死亡した場合。</p> <p>②入居者からの契約解除に基づき解除を行った場合。</p> <p>③事業者からの契約解除に基づき解除を行った場合。</p> <p>入居者は以下に該当した時は、30日以上前に規定様式の解約届を事業者提出し、契約を解除する事ができます。</p> <p>①入居者及び身元引受人が退去を希望する場合。</p> <p>②事業者もしくはサービス事業者が守秘義務に違反した時。</p> <p>③事業者もしくはサービス事業者が故意また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。</p> <p>④他の入居者が入居者の身体・財物・信用等を傷つけた場合もしくは傷つける恐れがある場合において、事業者が適切な対応を取らない場合。</p>	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	<p>事業者は以下に該当した時は、30日以上の予告期間を持って契約を解除する事が出来ます。</p> <p>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時。</p> <p>②利用料等の支払いを3か月以上滞納した時。</p> <p>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時。</p> <p>④入院・外泊等で3か月以上居室を利用できなくなった時。</p> <p>⑤その他、利用契約の条項に反した時。</p> <p>13.サービス契約の終了 《追記》 1～5（文書省略） 【6.サービス利用に関する留意事項】 （7）利用者及び利用者の家族等の禁止行為 ①職員に対する身体的暴力（身体的な力を使って危害を及ぼす行為） 例：コップを投げつける／蹴る／唾を吐く ②職員に対する精神的暴力（個人の尊厳や 人格を言葉や態度によって傷つけたり、おとしめたりする行為） 例：大声を発する／怒鳴る／特定の職員に 嫌がらせをする／「この程度で</p>

		きて当然」 と理不尽なサービスを要求する ③職員に対するセクシュアルハラスメント（意に添わない性的誘いかけ、好意的態度 の要求等、性的ないやがらせ行為）例：必要もなく手や腕を触る／抱きしめる ／あからさまに性的な話をする 《追記》 7～12（文書省略）【13. サービス契約の終了】 契約者及び事業者は、利用契約書第 13 条 に則り、または利用者やその家族が本重 要事項説明書 6. サービスの利用に関する留意事項に著しく反したときサービス 契約を解除することができる。
	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【2 泊 3 日、3 食付、無料(以降 1 泊 5,500 円)】 2 なし	
入居定員	50 人	
その他	入居者様の日常のご様子を弊社のブログや広報誌に掲載する事があります。	

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	
生活相談員				
直接処遇職員	14		14	
介護職員	13		13	
看護職員	1		1	
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				

事務員	2		2	
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				
※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			
介護福祉士	4		4
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者 ※ヘルパー 2 級含む	8		8
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（ 19 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	1 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 b 2 : 1 以上 c 2.5 : 1 以上 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）	: 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		① あり 2 なし								
	業務に係る資格等	① あり									
		資格等の名称	社会福祉主事								
		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		1		1							
前年度1年間の退職者数		1		2							
応じた業務に従事した経験年数に 職員の人数	1年未満			2							
	1年以上			1							
	3年未満										
	3年以上			5							
	5年未満										
	5年以上		1		5						
	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】		<input checked="" type="radio"/> 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	
		<input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> ② なし	
要介護状態に応じた金額設定		1 あり <input checked="" type="radio"/> 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		<input checked="" type="radio"/> 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		
	手続き		

(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		要支援2	要介護5
	年齢		81歳	83歳
居室の状況	床面積		18㎡	19㎡
	便所		<input checked="" type="radio"/> ① 有 2 無	<input checked="" type="radio"/> ① 有 2 無
	浴室		1 有 <input checked="" type="radio"/> ② 無	1 有 <input checked="" type="radio"/> ② 無
	台所		1 有 <input checked="" type="radio"/> ② 無	1 有 <input checked="" type="radio"/> ② 無
入居時点で必要な費用	前払金		円	円
	敷金		円	円
月額費用の合計			154,159円	164,335円
家賃			45,000円	45,000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	64,240円	64,240円
		管理費	36,455円	36,455円
		介護費用	4,320円	7,100円
		光熱水費	4,144円	3,980円
		その他（金銭管理費、洗濯代、寝具リース代）	円	7,560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	45,000円
敷金	家賃の 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	35,970円
食費	食材費 29,160円 + 給食管理費 29,160円 食費 1,944円/日 消費税 156円を含む 食費内訳(朝食 648円、昼食 648円、夕食 648円) 1週間前までに申し出があれば欠食の食材費は翌月に返金するものとする。 緊急の入院の場合は翌日から食材費を返還する。 入院・外泊・経管栄養の方でも給食管理費の支払いが必要。 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	水道料 1,650円（定額） + 電気代（メーター検針）
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2（提供するサービスの一覧表）

（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	
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）	
※ 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 連帯保証を行う銀行等の名称	
	２ 信託契約を行う信託会社等の名称	
	３ 保証保険を行う保険会社の名称	
	４ 全国有料老人ホーム協会	
	５ その他（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	1 3 人
	女性	3 6 人
年齢別	65 歳未満	2 人
	65 歳以上 75 歳未満	4 人
	75 歳以上 85 歳未満	1 9 人
	85 歳以上	2 4 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援 1	2 人
	要支援 2	4 人
	要介護 1	1 3 人
	要介護 2	1 0 人
	要介護 3	1 0 人
	要介護 4	1 0 人
	要介護 5	1 人
入居期間別	6 ヶ月未満	8 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	3 人
	1 年以上 5 年未満	2 2 人
	5 年以上 10 年未満	1 6 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	84.2歳
入居者数の合計	50人
入居率※	98%
※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	0人
	他の有料老人ホーム	1人
	介護保険施設（※）	2人
	その他の社会福祉施設	0人
	医療機関	5人
	死亡者	0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） 長期入院の為
	入居者側の申し出	6人
		（解約事由の例） 自宅又は介護老人福祉施設への転居
※介護保険施設・・・介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）、介護老人保健施設、介護療養型医療施設及び介護医療院		

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記入すること。

窓口の名称1		さわやかいそだ館（担当：施設長 大野 翔平）
電話番号		092-588-0700
対応している時間	平日	8:30～17:30
	土曜	8:30～17:30
	日曜・祝日	8:30～17:30
定休日		無
窓口の名称2		福岡市保健福祉局 高齢社会部 介護保険課
電話番号		092-733-5452
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・年末年始
窓口の名称3		福岡市博多区保健福祉センター 福祉・介護保険課
電話番号		092-419-1081
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・年末年始
窓口の名称4		福岡市南区保健福祉センター
電話番号		092-559-5125
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・年末年始
窓口の名称5		福岡市城南区保健福祉センター
電話番号		092-833-4105
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・年末年始
窓口の名称6		大野城市介護サービス支援課 介護保険担当
電話番号		092-580-1857
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・年末年始
窓口の名称7		筑紫野市健康福祉部介護保険課
電話番号		092-913-1111
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・年末年始
窓口の名称8		国民健康保険団体連合会
電話番号		092-642-7800
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・年末年始
窓口の名称 9		博多第1いきいきセンターふくおか
電話番号		092-271-1155
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・年末年始
窓口の名称 10		博多第2いきいきセンターふくおか
電話番号		092-433-3346
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・年末年始
窓口の名称 11		博多第3いきいきセンターふくおか
電話番号		092-474-8588
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・年末年始
窓口の名称 12		博多第4いきいきセンターふくおか
電話番号		092-514-1224
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・年末年始
窓口の名称 13		博多第5いきいきセンターふくおか
電話番号		092-592-8011
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・年末年始
窓口の名称 14		博多第6いきいきセンターふくおか
電話番号		092-409-2154
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・年末年始

窓口の名称 15		博多第7いきいきセンターふくおか
電話番号		092-558-4140
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・年末年始
窓口の名称 16		博多第8いきいきセンターふくおか
電話番号		092-409-0639
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・年末年始
窓口の名称 17		福岡県介護保険広域連合
電話番号		092-643-7055
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・年末年始
窓口の名称 18		春日市高齢課 介護保険担当
電話番号		092-584-1111
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・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) 東京海上日動賠償責任保険
	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	(その内容) 事故対応マニュアルに基づく
	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	① あり	実施日	2021年3月
		結果の開示	① あり 2 なし

握する取組の状況	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 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: さわやか立花館 さわやか春日館) 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 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 ② なし
福岡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	居室トイレはドアではなくカーテンを使用。
「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
福岡市有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	なし
不適合事項がある場合の内容	

添付書類：別添1（事業主体が福岡市内で実施する他の介護サービス一覧表）

別添2（提供するサービスの一覧表）

※_____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 事業主体が福岡市内で実施する他の介護サービス一覧表

介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
<居宅サービス>				
訪問介護	あり	なし	さわやかヘルパー ステーションいそ うだ	博多区立花寺173-15
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	さわやか訪問看護 ステーション福岡	博多区立花寺173-15
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし	さわやかいそ うだ館デイサービスセ ンター	博多区井相田3丁目3-18
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし	さわやか 立花館	博多区立花寺173-15
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	さわやか 立花館	博多区立花寺173-15
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	なし		
<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		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	さわやかGH いいくら	早良区飯倉4丁目8-7
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	さわやかケア プランセンタ ー野方	西区野方4丁目34-1

＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問介護	あり	なし	さわやかヘルパー ステーションいそ うだ	博多区立花寺173-15
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし	さわやか訪問看護 ステーション福岡	博多区立花寺173-15
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所介護	あり	なし	さわやかいそうだ 館デイサービスセ ンター	博多区井相田3丁目3-18
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	さわやか 立花館	博多区立花寺173-15
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	さわやか 立花館	博多区立花寺173-15
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし		
＜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		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	さわやかGH いいくら	早良区飯倉4丁目8-7
介護予防支援	あり	なし		
＜介護保険施設＞				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		
介護医療院	あり	なし		

別添 2

提供するサービスの一覧表【住宅型・健康型有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅】

			個別の利用料で、実施するサービス			備 考
			包含※2	都度※2	料金※3	
(利用者が全額負担)						
介護サービス						
食事介助	なし	あり		○	1,650 円/時	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり		○	1,650 円/時	
おむつ代	なし	あり		○	1,650 円/時	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり		○	1,650 円/時	
特浴介助	なし	あり		○	1,650 円/時	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり		○	1,650 円/時	
機能訓練	なし	あり	○			
通院介助（協力医療機関）	なし	あり		○	1,650 円/時	博多区、南区、早良区、大野城市 市内の医療機関の場合に適宜実施
通院介助（協力医療機関以外）	なし	あり		○	1,650 円/時	
生活サービス						
居室清掃	なし	あり		○	1,650 円/時	
リネン交換	なし	あり		○	1,650 円/時	
日常の洗濯	なし	あり		○		コインランドリー（洗濯機・乾燥機各 100 円/回）、洗剤は実費負担
居室配膳・下膳	なし	あり		○	1,650 円/時	
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		○	1,100 円～	訪問理美容による 博多区
買い物代行（通常の利用区域）	なし	あり		○	1,650 円/時	
買い物代行（上記以外の区域）	なし	あり		○	1,650 円/時	博多区に隣接する地域
役所手続き代行	なし	あり	○			
金銭・貯金管理	なし	あり		○	1,100 円/月	
健康管理サービス						
定期健康診断	なし	あり		○		希望により適宜実施、医療費自己負担
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						
移送サービス	なし	あり				
入退院時の同行（協力医療機関）	なし	あり		○	1,650 円/時	博多区、南区、早良区、大野城市 市内の医療機関の場合に適宜実施
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	あり		○	1,650 円/時	
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				
その他のサービス※4						

※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。

※4：その他のサービス欄は、上記以外のサービスがある場合に、必要に応じて記入すること。