

## 重要事項説明書

記入年月日	2025年7月1日
記入者名	谷口 数矢
所属・職名	さわやか春日館 施設長

## 1. 事業主体概要

種類	個人 / <input checked="" type="radio"/> 法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) かぶしきかいしゃさわやかくらぶ 株式会社さわやか俱楽部	
主たる事務所の所在地	〒 802-0044	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
	F A X 番号	093-513-3222
	ホームページアドレス	<a href="https://www.sawayakaclub.jp">https://www.sawayakaclub.jp</a>
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	※別紙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) さわやかかすがかん さわやか春日館	
所在地	〒 816-0844 福岡県春日市上白水4丁目11番地	
主な利用交通手段	最寄駅 交通手段と所要時間	西鉄 春日原駅 春日原駅より、西鉄バス2番に乗車。 池の下バス停にて下車。 池の下バス停より 徒歩5分 (約500m)
連絡先	電話番号 FAX番号 ホームページアドレス	092-588-1600 092-588-1616 <a href="http://www.sawavakaclub.jp">http://www.sawavakaclub.jp</a>
管理者	氏名 職名	谷口 数矢 施設長
	建物の竣工日	2005年 8月 30 日
	有料老人ホーム事業の開始日	2005年 10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	4073100556
	指定した自治体名	福岡県
	事業所の指定日	2006 年 4 月 1 日
	指定の更新日 (直近)	2023 年 10 月 1 日

### 3. 建物概要

土地	敷地面積	1,724.82m <sup>2</sup>													
	1 事業者が自ら貸借する土地														
	(2) 事業者が賃借する土地														
	所有関係	抵当権の有無	1 あり	2 なし											
		契約期間		1 あり ( 2005 年 10 月 1 日 ~ 2025 年 9 月 30 日 )											
		契約の自動更新		1 あり	2 なし										
	延床面積	全体		2,581.24m <sup>2</sup>											
		うち、老人ホーム部分		2,581.24m <sup>2</sup>											
		1 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他 ( )													
建物	構造	1 鉄筋コンクリート 2 鉄骨造 3 木造 4 その他 ( )													
		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										
	所有関係	契約期間		1 あり ( 2005 年 10 月 1 日 ~ 2025 年 9 月 30 日 )											
		契約の自動更新		1 あり	2 なし										
	居室区分 【表示事項】	1 全室個室													
		2 相部屋あり													
		最小		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 有／無	有／無	15.12m <sup>2</sup>	48室	介護居室個室									
		タイプ2 有／無	有／無	15.68m <sup>2</sup>	12室	介護居室個室									
		タイプ3 有／無	有／無	m <sup>2</sup>											
		タイプ4 有／無	有／無	m <sup>2</sup>											
		タイプ5 有／無	有／無	m <sup>2</sup>											
		タイプ6 有／無	有／無	m <sup>2</sup>											
		タイプ7 有／無	有／無	m <sup>2</sup>											
		タイプ8 有／無	有／無	m <sup>2</sup>											
		タイプ9 有／無	有／無	m <sup>2</sup>											
		タイプ10 有／無	有／無	m <sup>2</sup>											
※「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」「一次介護室」の別を記入。															

共用施設	共用便所における便房	6ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	1ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	4ヶ所
	共用浴室	5ヶ所	個室	3ヶ所
			大浴場	2ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	0ヶ所	チェア一浴	ヶ所
			リフト浴	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	コインランドリー、エントランス、応接室、相談室、理美容室、駐車場等 ※コインランドリーは使用料、理美容は外部サービスの利用料が必要			

#### 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、介護付有料老人ホーム「さわやか春日館」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致します。		
サービスの提供内容に関する特色	入居者様の人格を尊重し、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ます。		
入浴、排せつ又は食事の介護	1 <input checked="" type="radio"/> 自ら実施	2 委託	3 なし
食事の提供	1 自ら実施	2 <input checked="" type="radio"/> 委託	3 なし
洗濯、掃除等の家事に供与	1 <input checked="" type="radio"/> 自ら実施	2 委託	3 なし
健康管理の供与	1 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 自ら実施	2 委託	3 なし
生活相談サービス	1 <input checked="" type="radio"/> 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

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	個別機能訓練加算	(I)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
		(II)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
	夜間看護体制加算	(I)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
		(II)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
	協力医療機関連携加算	1 <input checked="" type="radio"/> あり 2 なし	
		2 1 あり <input checked="" type="radio"/> なし	
	生活機能向上連携加算	(I)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
		(II)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
	看取り介護加算	(I)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
		(II)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
	栄養スクリーニング加算	(I)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
		(II)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
	口腔機能向上加算	(I)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
		(II)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
	ADL維持等加算	(I)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
		(II)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
	介護職員等処遇改善加算	(I)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
		(II)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
		(III)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
		(IV)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
	認知症専門ケア加算	(I)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
		(II)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
	サービス提供体制強化加算	(I)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
		(II)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
		(III)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
	入居継続支援加算	(I)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
		(II)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
	退去時情報提供加算	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし	
	高齢者施設等感染対策向上加算	(I)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
		(II)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
	新興感染症等施設療養費	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし	
	生産性向上推進体制加算	(I)	1 あり <input checked="" type="radio"/> なし
		(II)	1 あり <input checked="" type="radio"/> 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 type="checkbox"/> 救急車の手配 <input type="checkbox"/> 入退院の付き添い <input type="checkbox"/> 通院介助 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
協力医療機関	1	名称	菅原内科クリニック
		住所	春日市上白水3丁目72番地
		診療科目	内科
		協力内容	往診、健康管理、緊急時の対応 (投薬、注射などの医療行為は健康保険で実費)
	2	名称	医療法人 鳳鳴会 吉田医院
		住所	福岡市南区長丘3丁目20番地18号
		診療科目	内科、消化器科、呼吸器科
		協力内容	往診、健康管理、緊急時の対応
	3	名称	医療法人 DSA 上山門クリニック
		住所	福岡市西区上山門2丁目2-22
		診療科目	内科
		協力内容	往診、健康管理、緊急時の対応
	4	名称	医療法人 徳洲会 福岡徳洲会病院
		住所	春日市須玖北4丁目5番地
		診療科目	内科
		協力内容	緊急時の対応、疾病発症時の対応
	5	名称	医療法人 朋尚会 石津病院
		住所	春日市大谷1丁目73番地
		診療科目	内科
		協力内容	疾病発症時の対応
	6	名称	医療法人 春成会 樋口病院
		住所	春日市紅葉ヶ丘東1丁目86番地
		診療科目	内科
		協力内容	疾病発症時の対応
	7	名称	社会医療法人 喜悦会 那珂川病院
		住所	福岡市南区向新町2丁目17番地17号
		診療科目	内科
		協力内容	疾病発症時の対応

協力歯科医療機関	名称	別府歯科医院
	住所	福岡市東区千早5丁目12番地12号
	協力内容	月4回程度の訪問歯科診療 (医療費その他の費用は入居者の自己負担)
	名称	ACTデンタルクリニック博多
	住所	福岡市博多区千代1丁目32番5号
	協力内容	月4回程度の訪問歯科診療 (医療費その他の費用は入居者の自己負担)
	名称	本田歯科医院
	住所	那珂川市中原2-132 真和ビル1・2F
	協力内容	月4回程度の訪問歯科診療 (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	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	※全て個室の介護居室のため、移動なし。
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	※一時的に利用する共用部分であり、居室の利用権に変更はない。
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	自立及び介護保険法における、要支援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。	

契約の解除の内容	<ul style="list-style-type: none"> <li>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。           <ul style="list-style-type: none"> <li>特定施設入居者生活介護及び介護予防特定施設入居者生活介護利用契約書第16条の契約の終了事由に該当した場合</li> <li>入居者からの契約解除に基づき解除をおこなった場合</li> <li>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</li> </ul> </li> <li>入居者は以下に該当した時は30日以上前に規程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。           <ul style="list-style-type: none"> <li>入居者及び身元引受人が退去を希望する場合。</li> <li>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。</li> <li>事業者若しくはサービス従事者が守秘義務に違反したとき。</li> <li>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。</li> <li>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とらない場合。</li> </ul> </li> <li>事業者は以下に該当した時は、30日以上の予告期間をもって契約を解除することができます。           <ul style="list-style-type: none"> <li>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。</li> <li>利用料等の支払いを3ヶ月以上滞納したとき。</li> <li>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。</li> <li>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。</li> <li>利用者又は利用者の家族等からの職員に対する身体的暴力、精神的暴力又はセクシュアルハラスメントにより、職員の心身に危害が生じ、又は生ずるおそれのある場合であって、その危害の発生又は再発生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となったとき。</li> <li>その他、利用契約の条項に反したとき。</li> </ul> </li> </ul>	
	解約条項	入居契約書 第29条
事業主体から解約を求める場合	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 (内容 : 2泊3日まで無料 以降1泊5,500円、食事込) 2 なし	
入居定員		60 人
その他	その他 生活のご様子を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	1.00人	1.00人		1.00人	
生活相談員	3.00人	3.00人		1.50人	
直接処遇職員	24.00人	20.00人	4.00人	21.27人	
介護職員	22.00人	19.00人	3.00人	21.00人	
看護職員	4.00人	4.00人		3.00人	
機能訓練指導員	1.00人	1.00人		0.50人	
計画作成担当者	1.00人	1.00人		0.50人	
栄養士	1.00人	1.00人		0.25人	
調理員	0.00人				
事務員	1.00人	1.00人		0.50人	
その他職員	0.00人				
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	0.00人		
介護福祉士	4.00人	3.00人	1.00人
実務者研修の修了者	5.00人	4.00人	1.00人
初任者研修の修了者	14.00人	13.00人	1.00人
介護支援専門員	1.00人	1.00人	

(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	0.00人		
理学療法士	0.00人		
作業療法士	0.00人		
言語聴覚士	0.00人		
柔道整復士	1.00人	1.00人	
あん摩マッサージ指圧師	0.00人		

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間（17時30分～9時30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	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 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)	2.5 : 1以上

※公告、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		2) なし	
				資格等の名称	衛生推進者・防火管理者		
		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	常勤	非常勤
前年度 1年間の採用者数				5	1		1
前年度 1年間の退職者数				5	1	1	
業務に従事した職員の経験年数	1年未満	1		3			1
	1年以上3年未満			4			
	3年以上5年未満	1		9		1	
	5年以上10年未満			5	1	1	
	10年以上	1		1	1		1
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 <small>※該当する方式を全て選択</small>		
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。	
	手続き	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	要支援1	要介護5
	年齢	歳	歳
居室の状況	床面積	15.68m <sup>2</sup>	15.12m <sup>2</sup>
	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
	前払金	0円	0円
入居時点で必要な費用	敷金	36,300円	36,300円
月額費用の合計		174,480円～	200,220円～
家賃(非課税)		49,000円	55,000円
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用 ※1	(1割)5,760円～	(1割)25,500円～
	食費	63,720円 (消費税 4,320円)を含みます	63,720円 (消費税 4,320円)を含みます
	管理費	56,885円 (消費税 5,127円)を含みます	56,885円 (消費税 5,127円)を含みます
	介護費用	円 (消費税 円)を含みます	円 (消費税 円)を含みます
	光熱水費	約5,000円～ (消費税 円)を含みます	約5,000円～ (消費税 円)を含みます
	その他	円 (消費税 円)を含みます	円 (消費税 円)を含みます

※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する介護費用は、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)

※契約期間の中途中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1,944円/日 消費税を含む 食費内訳(朝食648円、昼食648円、夕食648円)

(利用料金の算定根拠)

費用	算定根拠
家賃	利用権方式による毎月の居室料 全個室（階段上下、陽当たり見晴らしの状況にて設定）
敷金	36,300円
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。 介護保険サービスの自己負担額は要介護度に応じて介護費の自己負担分を徴収する
管理費	借入金償還財源、施設内における管理業務及び共用部の水光熱費・消耗品費
食費	食材費29,160円+給食管理費29,160円、2日前までに申し出があれば、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、外泊、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。
光热水費	居室に於ける水道代は最低基準額、1,650円を使用料に係らず月一律、電気代は個別メーターにて使用料に応じた電気代を実費にて徴収。
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	※おむつ代等の日常生活費や放送受信料、電話代等の利用者の嗜好による経費を記載する。 ・寝具リース代：電動ベッドを使用し、シーツ、ラバーシーツ、掛敷布団、枕を最低でも1週間に1度、汚染の場合は都度交換することを前提に 3,300円/月 ・洗濯代：洗濯、乾燥代 5,296円/月 ・金銭管理費：預かり金手数料 1,100円/月 ・電話代 実費 ・複写物 10円/1枚 ・理美容 1,100円～ ・買い物代行 1,650円/時 ・ヘルパ一代 1,650円/時 ・居室内消耗品 実費 ・おむつ代 実費 ※詳細は別途介護サービス一覧表を参照。

(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	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(上乗せサービス)	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）	カ月
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)

※人数は単位の記入不要

性別	男性	16人
	女性	41人
年齢別	65歳未満	2人
	65歳以上75歳未満	2人
	75歳以上85歳未満	13人
	85歳以上	40人
要介護度別	自立	0人
	要支援 1	6人
	要支援 2	6人
	要介護 1	16人
	要介護 2	14人
	要介護 3	8人
	要介護 4	5人
	要介護 5	2人
入居期間別	6ヶ月未満	9人
	6ヶ月以上1年未満	5人
	1年以上5年未満	25人
	5年以上10年未満	14人
	10年以上15年未満	2人
	15年以上	2人

(入居者の属性)

※単位の記入不要

平均年齢	86.9歳
入居者数の合計	57人
入居率※	93.33%

※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)

※人数は単位の記入不要

退去先別の人数	自宅等	0人
	社会福祉施設	3人
	医療機関	6人
	死亡者	6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)
	入居者側の申し出	9人 (解約事由の例) ・医療機関にて長期的な入院治療が必要となつた為。 ・退院後も医療的処置が必要となつた為。

## 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)

1	窓口の名称	さわやか春日館 管理者 谷口
	電話番号	092-588-1600
	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
2	定休日	なし
	窓口の名称	株式会社さわやか俱楽部
	電話番号	093-551-5555
	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
3	定休日	なし
	窓口の名称	春日市役所 高齢課介護保険
	電話番号	092-584-1111
	対応している時間	平日 8:30~17:00
		土曜
		日曜・祝日
4	定休日	土日・祝日・年末年始
	窓口の名称	大野城市役所 介護サービス課
	電話番号	092-580-1859
	対応している時間	平日 8:30~17:00
		土曜
		日曜・祝日
5	定休日	土日・祝日・年末年始
	窓口の名称	太宰府市役所 介護保険課
	電話番号	092-921-2121
	対応している時間	平日 8:30~17:00
		土曜
		日曜・祝日
6	定休日	土日・祝日・年末年始
	窓口の名称	那珂川市役所 高齢者支援課
	電話番号	092-953-2211
	対応している時間	平日 8:30~17:00
		土曜
		日曜・祝日
	定休日	土日・祝日・年末年始

7	窓口の名称	筑紫野市役所 高齢者支援課
	電話番号	092-923-1111
	対応している時間	平日 8:30~17:00 土曜 日曜・祝日
	定休日	土日・祝日・年末年始
	窓口の名称	福岡市役所(博多区) 福祉・介護保険課
8	電話番号	092-419-1078
	対応している時間	平日 8:30~17:00 土曜 日曜・祝日
	定休日	土日・祝日・年末年始
	窓口の名称	福岡市役所(南区) 福祉・介護保険課
	電話番号	092-559-5121
9	対応している時間	平日 8:30~17:00 土曜 日曜・祝日
	定休日	土日・祝日・年末年始
	窓口の名称	福岡市役所(城南区) 福祉・介護保険課
	電話番号	092-833-4102
	対応している時間	平日 8:30~17:00 土曜 日曜・祝日
10	定休日	土日・祝日・年末年始
	窓口の名称	福岡市役所(中央区) 福祉・介護保険課
	電話番号	092-718-1099
	対応している時間	平日 8:30~17:00 土曜 日曜・祝日
	定休日	土日・祝日・年末年始
11	窓口の名称	福岡市役所(東区) 福祉・介護保険課
	電話番号	092-645-1071
	対応している時間	平日 8:30~17:00 土曜 日曜・祝日
	定休日	土日・祝日・年末年始
	窓口の名称	福岡市役所(東区) 福祉・介護保険課
12	電話番号	092-645-1071
	対応している時間	平日 8:30~17:00 土曜 日曜・祝日
	定休日	土日・祝日・年末年始
	窓口の名称	福岡市役所(東区) 福祉・介護保険課
	電話番号	092-645-1071

13	窓口の名称	福岡市役所(早良区) 福祉・介護保険課
	電話番号	092-833-4352
	対応している時間	平日 8:30~17:00
		土曜
		日曜・祝日
14	定休日	土日・祝日・年末年始
	窓口の名称	福岡市役所(西区) 福祉・介護保険課
	電話番号	092-895-7063
	対応している時間	平日 8:30~17:00
		土曜
		日曜・祝日
15	定休日	土日・祝日・年末年始
	窓口の名称	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 9:00~17:00
		土曜
		日曜・祝日
16	定休日	土日・祝日・年末年始
	窓口の名称	志免町役場 福祉課 高齢者包括支援係
	電話番号	092-935-1041
	対応している時間	平日 8:30~17:00
		土曜
		日曜・祝日
17	定休日	土日・祝日・年末年始
	窓口の名称	嘉麻市役所 高齢者介護課
	電話番号	0948-42-7432
	対応している時間	平日 8:30~17:00
		土曜
		日曜・祝日
18	定休日	土日・祝日・年末年始
	窓口の名称	遠賀町役場 福祉・介護保険課
	電話番号	093-293-1234
	対応している時間	平日 8:30~17:15
		土曜
		日曜・祝日
19	定休日	土日・祝日・年末年始
	窓口の名称	飯塚市役所 社会・障害者福祉課
	電話番号	0948-22-5500
	対応している時間	平日 8:30~17:15
		土曜
		日曜・祝日

20	窓口の名称	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	8:30~17:00
	土曜	
	日曜・祝日	
	定休日	土日・祝日・年末年始
21	窓口の名称	大牟田市役所 保険福祉総務課
	電話番号	0944-41-2660
	対応している時間 平日	8:30~17:00
	土曜	
	日曜・祝日	
	定休日	土日・祝日・年末年始

※その他、利用者からの苦情に対応する窓口は別紙参照

(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)	
		サービスの提供に伴って当事業所の責任により利用者の生、身体、財産に損害を及ぼした場合には、その損害を賠償いたします。但し、その損害の発生について、利用者に故意または過失が認められた場合には、事業者の損害賠償責任が生じない場合があります。	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)	保険会社と協議の上、対応を行います。
		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	2025年3月14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	
	② なし	結果の開示	

9. 入居希望者への事前情報開示

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 : )				
	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				
有料老人ホーム設置運営指導指針「6. 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					
「7. 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					
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。

**別添1 事業主体が福岡県内で実施する他の介護サービス**

介護サービスの種類	事業所の名称	所在地
<b>&lt;居宅サービス&gt;</b>		
訪問介護	あり なし さわやかヘルバーステーション いそだ (他10箇所)	福岡市博多区立花寺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 (他1箇所)	福岡市博多区立花寺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 さわやか立花館 (他18箇所)	福岡市博多区立花寺173-15
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 さわやか春日館 (他32箇所)	春日市上白水4-11
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 さわやか春日館 (他52箇所)	春日市上白水4-11
福祉用具貸与	あり なし さわやかケアサポート	北九州市小倉北区大畠3-3-51
特定福祉用具販売	あり なし さわやかケアサポート	北九州市小倉北区大畠3-3-51
<b>&lt;地域密着型サービス&gt;</b>		
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 さわやかむなかたのも り (他3箇所)	宗像市自由ヶ丘2-17-1
認知症対応型共同生活介護	あり なし さわやかむなかたのも り (他12箇所)	宗像市自由ヶ丘2-17-1
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 さわやかアプランセンター 野方 (他5箇所)	福岡市西区野方4-34-1
<b>&lt;居宅介護予防サービス&gt;</b>		
介護予防訪問介護	あり なし さわやかヘルバーステーション いそだ (他10箇所)	福岡市博多区立花寺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 (他1箇所)	福岡市博多区立花寺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 さわやか立花館 (他18箇所)	福岡市博多区立花寺173-15
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 さわやか春日館 (他32箇所)	春日市上白水4-11
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 さわやか春日館 (他52箇所)	春日市上白水4-11
介護予防福祉用具貸与	あり なし さわやかケアサポート	北九州市小倉北区大畠3-3-51
特定介護予防福祉用具販売	あり なし さわやかケアサポート	北九州市小倉北区大畠3-3-51
<b>&lt;地域密着型介護予防サービス&gt;</b>		
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 さわやかむなかたのも り (他3箇所)	宗像市自由ヶ丘2-17-1
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり なし さわやかむなかたのも り (他12箇所)	宗像市自由ヶ丘2-17-1
<b>介護予防支援</b>		
<b>&lt;介護保険施設&gt;</b>		
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	

####

## 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						なし	あり	
介護サービス	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）	個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）			含有※2	都度※2	料金※3	備考
		なし	あり	なし				
食事介助	なし	あり	なし	あり	○			
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	○			
おむつ代			なし	あり		○	商品により異なる	実費負担
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	○			
特浴介助	なし	あり	なし	あり	○			
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	○			
機能訓練	なし	あり	なし	あり	○			
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	1,650円/時	協力医療関係以外
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○			
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○			
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	5,296円/月	委託業者
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○			
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり	○			※行事・外食レク等参加の場合は実費負担
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～	月1回の訪問理美容	
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○	1,650円/時		
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	○			
金銭・貯金管理			なし	あり	○	1,100円/月	預かり金手数料	
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり	○			医療費自己負担
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○			
生活のリズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	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	なし	あり	○			※スケジュール調整の為、要相談。
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	○			※スケジュール調整の為、要相談。
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	○			※身元保証人なしの場合
入院中の見舞い訪問	なし	あり	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、月額のサービス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。

行政機関その他苦情受付機関

春日市役所 高齢課	所在地：〒816-0804 春日市原町3-1-5 電話番号：092-584-1111 FAX：092-584-3090 受付時間：午前8時30分～午後5時まで
大野城市役所 介護サービス課	所在地：〒816-8510 大野城市曙町2-2-1 電話番号：092-580-1859 FAX：092-573-8083 受付時間：午前8時30分～午後5時まで
太宰府市 介護保険課	所在地：〒818-0198 太宰府市観世音寺1-1-1 電話番号：092-921-2121 FAX：092-921-1601 受付時間：午前8時30分～午後5時まで
那珂川町役場 高齢者支援課	所在地：〒811-1292 那珂川町西隈1-1-1 電話番号：092-953-2211 FAX：092-953-2312 受付時間：午前8時30分～午後5時まで
筑紫野市役所 高齢者支援課	所在地：〒818-8686 筑紫野市二日市西1-1-1 電話番号：092-923-1111 FAX：092-920-1786 受付時間：午前8時30分～午後5時まで
福岡市役所（博多区） 福祉・介護保険課	所在地：〒812-8514 福岡市博多区博多駅前2-19-24 電話番号：092-419-1078 FAX：092-441-1455 受付時間：午前8時30分～午後5時まで
福岡市役所（南区） 福祉・介護保険課	所在地：〒815-8501 福岡市南区塩原3-25-3 電話番号：092-559-5121 FAX：092-512-8811 受付時間：午前8時30分～午後5時まで
福岡市役所（城南区） 福祉・介護保険課	所在地：〒814-0192 福岡市城南区鳥飼6-1-1 電話番号：092-833-4102 FAX：092-822-2133 受付時間：午前8時30分～午後5時まで
福岡市役所（中央区） 福祉・介護保険課	所在地：〒810-8622 福岡市中央区大名2-5-31 電話番号：092-718-1099 FAX：092-771-4955 受付時間：午前8時30分～午後5時まで
福岡市役所（東区） 福祉・介護保険課	所在地：〒812-8653 福岡市東区箱崎2-54-1 電話番号：092-645-1071 FAX：092-631-2191 受付時間：午前8時30分～午後5時まで
福岡市役所（早良区） 福祉・介護保険課	所在地：〒814-8501 福岡市早良区百道2-1-1 電話番号：092-833-4352 FAX：092-831-5723 受付時間：午前8時30分～午後5時まで
福岡市役所（西区） 福祉・介護保険課	所在地：〒814-8501 福岡市西区内浜1-4-1 電話番号：092-895-7063 FAX：092-881-5874 受付時間：午前8時30分～午後5時まで
国民健康保険団体連合会	所在地：〒812-8521 福岡市博多区吉塚本町13-47 電話番号：092-642-7800 FAX：092-642-7852 受付時間：午前8時30分～午後5時まで

北九州市役所 高齢者支援課	所在地：〒803-8510 北九州市小倉北区大手町1-1 電話番号：093-582-3430 FAX：093-562-1382 受付時間：午前8時30分～午後5時まで
行橋市役所 介護保険課	所在地：〒824-8601 行橋市中央1丁目1番1号 電話番号：0930-25-1111 FAX：0930-25-0299 受付時間：午前8時30分～午後5時まで
遠賀町役所 福祉・介護保険課	所在地：〒811-4392 遠賀郡遠賀町大字今古賀513番地 電話番号：093-293-1234 FAX：093-293-0806 受付時間：午前8時30分～午後5時15分まで
飯塚市役所 社会・障害者福祉課	所在地：〒820-8501 飯塚市新立岩5番5号 電話番号：0948-22-5500 FAX：0948-21-6356 受付時間：午前8時30分～午後5時15分まで
福岡県介護保険広域連合	所在地：〒812-0044 福岡市博多区千代4-1-27 電話番号：092-643-7055 FAX：092-641-2432 受付時間：午前8時30分～午後5時まで
大牟田市役所 保険福祉総務課	所在地：〒836-8666 大牟田市有明町2丁目3番地 電話番号：0944-41-2660 FAX：0944-41-2552 受付時間：午前8時30分～午後5時15分まで