

重要事項説明書

記入年月日	2025年7月1日
記入者名	柳 規昭
所属・職名	さわやか立花館施設長

1. 事業主体概要

種類	個人 / <u>法人</u>	
	※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 株式会社さわやか倶楽部	
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
	FAX番号	093-513-3222
	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 たちばなかん さわやか立花館
所在地	〒812-0862 福岡県福岡市博多区立花寺173-15	
主な利用交通手段	最寄駅	
	交通手段と所要時間	高速道路 「金の隈I.C」より車で約5分 西鉄バス 「桜丘第一バス停」より徒歩約10分 福岡市営地下鉄空港線 「福岡空港」より車で約20分
連絡先	電話番号	092-937-5610
	FAX番号	092-937-5610
	ホームページアドレス	https://sawayakclub.jp/tachibanakan
管理者	氏名	柳 規昭
	職名	施設長
建物の竣工日		2005年11月1日
有料老人ホーム事業の開始日		2005年11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	福岡市指定 4070901873
	指定した自治体名	福岡県福岡市
	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	3,357.92㎡				
	所有関係	1 事業者が自ら貸借する土地				
		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 (2012年3月5日～2032年3月4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	5,652.94㎡			
		うち、老人ホーム部分	5,333.33㎡			
	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 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 (2007年12月26日～2032年12月25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				
		最小	1 人部屋			
		最大	2 人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	有/無	有/無	14.00㎡	104	
	タイプ2					
タイプ3						

※「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	9ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	9ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	9ヶ所
	共用浴室	4ヶ所	個室	2ヶ所
			大浴場	2ヶ所
	共用浴室における 介護浴槽	2ヶ所	チェアー浴	1ヶ所
			リフト浴	0ヶ所
			ストレッチャー浴	1ヶ所
			その他（	0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	相談室・ゲストルーム・洗濯室・駐車場・健康管理室・理美容室等 ※洗濯室・理美容室は別途利用料が必要			

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「さわやか立花館」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	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、掃除等の家事に供与	☒ 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

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	☐ 2	なし
		(II)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
	夜間看護体制加算	(I)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
		(II)	☒ 1	あり	☐ 2	なし
	協力医療機関連携加算	-1	☒ 1	あり	☐ 2	なし
		-2	☐ 1	あり	☒ 2	なし
	生活機能向上連携加算	(I)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
		(II)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
	看取り介護加算	(I)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
		(II)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
	栄養スクリーニング加算	(I)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
		(II)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
	口腔機能向上加算	(I)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
		(II)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
	ADL維持等加算	(I)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
		(II)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
	介護職員処遇改善加算	(I)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
		(II)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
		(III)	☒ 1	あり	☐ 2	なし
	認知症専門ケア加算	(I)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
		(II)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
	サービス提供体制強化加算	(I)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
		(II)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
		(III)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
	入居継続支援加算	(I)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
		(II)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
	退去時情報提供加算		☐ 1	あり	☒ 2	なし
	高齢者施設等感染対策向上加算	(I)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
		(II)	☐ 1	あり	☒ 2	なし
	新興感染症等施設療養費		☐ 1	あり	☒ 2	なし
生産性向上推進体制加算	(I)	☐ 1	あり	☒ 2	なし	
	(II)	☒ 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)			
	☒ 2	なし	: 1			

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可		1 2 3 4 救急車の手配 入退院の付き添い 通院介助 その他（	
----------------	--	--	--

協力医療機関	11	名称	福岡医療団 千鳥橋病院
		住所	福岡市博多区千代5丁目18番1号
		診療科目	内科、外科、呼吸器内科、整形外科、皮膚科、泌尿器科等
		協力内容	往診、健康管理、緊急事対応(投薬、注射等の医療行為は健康保険で実費)
	12	名称	緑風会 水戸病院
		住所	糟屋郡志免町志免東4丁目1番1号
		診療科目	神経内科、精神科、内科
		協力内容	往診、健康管理、緊急事対応(投薬、注射等の医療行為は健康保険で実費)
	13	名称	扶洋会 泰病院
		住所	大野城市筒井1丁目3番1号
		診療科目	内科、外科、放射線科
		協力内容	往診、健康管理、緊急事対応(投薬、注射等の医療行為は健康保険で実費)
	14	名称	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7-5 0 ビル 2F
		診療科目	内科、内視鏡内科、消化器内科、呼吸器内科
		協力内容	往診、健康管理、緊急事対応(投薬、注射等の医療行為は健康保険で実費)
協力歯科医療機関		名称	A C Tデンタルクリニック博多
		住所	福岡市博多区千代1-32-5
		協力内容	週2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	福和会 別府歯科医院
		住所	福岡市東区千早4丁目27-1
		協力内容	週2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	のぞみ歯科 空港東
		住所	粕屋郡志免町別府3丁目5番11号
		協力内容	週2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		①主治医又は協力医療機関等が、医学的な見地から必要と判断した場合 ②心身の状況により、管理者が必要と判断した場合 ③被保険者証に、認定審査会の意見として記載がある場合	
手続きの内容		入居者若しくはその家族と同意書を交わす。	
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施設であり、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	☒ あり ☐ 2 なし	
	便所の変更	☒ 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	・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。 1、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 2、入居者からの契約解除に基づき解除をおこなった場合 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へ提出し、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、事業者若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。 ・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、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つて、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になったとき。 6、その他、利用契約の条項に反したとき。	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書 第29条
	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泊まで無料 以降1泊5,500円、食事込) 2 なし	
入居定員	61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	柳 規昭		
管理者	1.00人	1.00人	0.00人	0.50人
生活相談員	2.00人	2.00人	0.00人	1.00人
直接処遇職員	22.00人	17.00人	5.00人	19.80人
介護職員	19.00人	14.00人	5.00人	16.80人
看護職員	3.00人	3.00人	0.00人	3.00人
機能訓練指導員	1.00人	0.50人	0.00人	0.50人
計画作成担当者	1.00人	1.00人	0.00人	1.00人
栄養士	1.00人	1.00人	0.00人	0.10人
調理員	0.00人	0.00人	0.00人	0.00人
事務員	0.00人	0.00人	0.00人	0.00人
その他職員	0.00人	0.00人	0.00人	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				40.00人
※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	0.00人	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	0.00人	0.00人	0.00人
初任者研修の修了者	0.00人	0.00人	0.00人
介護支援専門員	0.00人	0.00人	0.00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	2.00人	2.00人	0.00人
理学療法士	0.00人	0.00人	0.00人
作業療法士	0.00人	0.00人	0.00人
言語聴覚士	0.00人	0.00人	0.00人
柔道整復士	1.00人	1.00人	0.00人
あん摩マッサージ指圧師	0.00人	0.00人	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 (19時～ 7時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0.00人	0.00人
介護職員	4.00人	2.00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)	3 : 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					
						資格等の名称		介護支援専門員・介護福祉士			
		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		2	0	4	1	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数		2	0	5	1	0	0	0	0	0	0
業務に 応じた 従事した 職員の 経験年数 人数	1年未満	0	1	0	3	0	0	0	0	0	0
	1年以上 3年未満	0	0	11	0	0	0	0	0	1	0
	3年以上 5年未満	0	0	10	2	0	0	0	0	1	0
	5年以上 10年未満	0	0	8	0	0	0	2	0	0	0
	10年以上	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0
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 ※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 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			要介護3	要介護2
	年齢			86歳	84歳
居室の状況	床面積			14.0㎡	14.0㎡
	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
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				199,452円	199,257円
家賃（非課税）				50,000円	52,000円
サービス費用	介護保険外※2	特定施設入居者生活介護の費用 ※1		0円	0円
		食費	62,820円	62,820円	
			消費税を含みます	消費税を含みます	
		管理費	56,885円	56,885円	
			消費税を含みます	消費税を含みます	
		介護費用	21,287円	19,092円	
			消費税を含みます	消費税を含みます	
		光熱水費	1,650円	1,650円	
			消費税を含みます	消費税を含みます	
		その他	6,810円	6,810円	
消費税を含みます	消費税を含みます				

※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）

※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。

※食費は1日3食おやつを含み提供。朝食、昼食、夕食各698円(消費税込)

(利用料金の算定根拠)

費 用	算定根拠
家賃	45,000円～52,000円
敷金	0円
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	56,400円
食費	食材費29,160円+給食管理費（委託）29,160円
光熱水費	水道代（定額1,650円税込） 電気代（実費）
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	寝具リース料（3,510円/月 消費税含む） 預かり金手数料（1,100円/月 消費税含む） 日用品料（3,300円/月 消費全含む） 電話料（実費）・複写物（10円/枚 消費税込） 買い物代行（1,650円/時 消費税含む） 個別の外出付き添い（1,650円/時 消費税含む）等

(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（償却年数）		ヵ月
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	41人
	女性	56人
年齢別	65歳未満	2人
	65歳以上75歳未満	17人
	75歳以上85歳未満	32人
	85歳以上	46人
要介護度別	自立	0人
	要支援 1	10人
	要支援 2	2人
	要介護 1	21人
	要介護 2	25人
	要介護 3	23人
	要介護 4	10人
	要介護 5	6人
入居期間別	6ヶ月未満	15人
	6ヶ月以上1年未満	18人
	1年以上5年未満	36人
	5年以上10年未満	17人
	10年以上15年未満	8人
	15年以上	3人

(入居者の属性)

※単位の記入不要

平均年齢	83.9歳
入居者数の合計	97人
入居率※	93.20%

※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	5人
	医療機関	4人
	死亡者	12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	0人
		(解約事由の例) 特養入所、長期入院等

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。

1	窓口の名称		さわやか立花館	
	電話番号		093-861-0500	施設長 柳 規昭 苦情受付担当 原田絹恵
	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		なし	
2	窓口の名称		株式会社さわやか倶楽部	
	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	
	定休日		なし	
3	窓口の名称		福岡県国民健康保険団体連合会	
	電話番号		092-642-7800	
	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	
4	窓口の名称		福岡市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	9:00～17:00	
		土曜		
		日曜・祝日		
	定休日		土・日・祝日・年末年始	
5	窓口の名称		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		092-419-1078	
	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	
6	窓口の名称		太宰府市役所 健康福祉部高齢者支援課	
	電話番号		092-921-2121	
	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	

7	窓口の名称		福岡市南区保健福祉センター福祉・介護保険課
	電話番号		092-559-5127
	対応している時間	平日	8:30～17:30
		土曜	
		日曜・祝日	
定休日		なし	
8	窓口の名称		宇美町役場 健康福祉課
	電話番号		092-934-2243
	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	
4	窓口の名称		志免町役場 福祉課
	電話番号		092-935-1001
	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	
5	窓口の名称		篠栗町役場 国保健康課高齢者支援係
	電話番号		092-947-8888
	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	
6	窓口の名称		福岡市城南区保健福祉センター福祉・介護保険課
	電話番号		092-833-4170
	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	
2	窓口の名称		千葉県習志野市役所 高齢者支援課
	電話番号		047-454-7533
	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	

3	窓口の名称		那珂川市役所 高齢者支援課
	電話番号		093-953-2211
	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	
4	窓口の名称		福岡市西区保健福祉センター福祉・介護保険課
	電話番号		092-895-7063
	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	
5	窓口の名称		福岡市早良区保健福祉センター福祉・介護保険課
	電話番号		092-833-4352
	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	
6	窓口の名称		春日市役所 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	
7	窓口の名称		中間市役所 介護保険課給付係
	電話番号		093-246-6283
	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	
8	窓口の名称		福岡市中央区保健福祉センター福祉・介護保険課
	電話番号		092-718-1145
	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	
9	窓口の名称		福岡市東区保健福祉センター福祉・介護保険課
	電話番号		092-645-1071
	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	

10	窓口の名称		下関市役所 介護保険課
	電話番号		083-231-1162
	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	
11	窓口の名称		熊本市役所 高齢介護福祉課
	電話番号		096-328-2347
	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	
12	窓口の名称		熊本県上益城郡御船町役場 介護保険課
	電話番号		096-282-1111
	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	
13	窓口の名称		柳川市役所 高齢者福祉課
	電話番号		0944-73-8111
	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	

10	窓口の名称		愛媛県今治市役所 高齢介護課
	電話番号		0898-36-1526
	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	
11	窓口の名称		筑紫野市役所 健康福祉部 高齢者支援課
	電話番号		092-923-1111
	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	
12	窓口の名称		粕屋町役場 住民福祉部 介護福祉課
	電話番号		092-938-2311
	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	
13	窓口の名称		北九州市小倉北区役所 高齢者・障害者相談係
	電話番号		093-571-4800
	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) 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	2024年8月
		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	
		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:)	
	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 印

説明年月日 年 月 日

説明者署名 印

※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。