

KIZUNA 西松ヶ丘

重要事項説明書

重要事項説明書

記入年月日	2023年7月1日
記入者名	池田 真奈
所属・職名	管理者

1. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	ご入居様が安心して日常生活を送ることができるよう以下の基本サービスを提供します。ご入居様が介護や医療を必要とする場合は、円滑に介護サービス、医療サービスをうけられるよう介護事業所や医療機関と連携を図ります。なお、入居様は連携先以外のサービスでも自由に選択することができます。
サービスの提供内容に関する特色	要介護者等の心身の特性や家庭環境を踏まえ、その有する能力に応じ、自立した生活を営む事が出来るよう、援助を行う。
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

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	1 救急車の手配 2 入退院の付き添い 3 通院介助 4 その他（訪問診療）		
協力医療機関	1	名称	医療法人博友会 わかばくりにつく
		住所	大阪府茨木市小川町 8-22 NOMURA 2 C
		診療科目	内科・精神科
		協力科目	
		協力内容	訪問診療（月2回）、外部医療機関との連携、予防接種 ※医療費その他の費用は入居者の自己負担（以下同）
	2	名称	生駒市立病院
		住所	奈良県生駒市東生駒 1 丁目 6 番地 2
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	救急搬送
協力歯科医療機関	名称	医療法人ライブラ会 ゆめはんな歯科クリニック高の原	
	住所	奈良県奈良市右京 1-6-1 イオンモール高の原 3F	
	協力内容	訪問診療	

(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	<input checked="" type="checkbox"/> 1	あり	2	なし
	要支援の者	<input checked="" type="checkbox"/> 1	あり	2	なし
	要介護の者	<input checked="" type="checkbox"/> 1	あり	2	なし
留意事項	60歳以上				
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②入居者または事業者から解約した場合				
事業主体から解約を求める場合	解約条項	①入居者への迷惑または不潔行為など ②入居者・職員に危害（暴言・暴力など）を及ぼすかその恐れがあり、通常の介護方法・接遇では防止できない場合 ③賃料・共益費等の支払義務に違反した場合等において、1ヶ月以内に当該義務が履行されないとき等。			
	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（内容： ） <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし				
入居定員	38人				
その他					

5. 職員体制

(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				
介護職員	2	2		
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	2	2		
事務員				
その他職員	1	1		
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				

(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	2	1	1
実務者研修の修了者	3	1	2
初任者研修の修了者	7		7
介護支援専門員			

(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	1 人	1 人

(職員の状況)

	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						
		2 なし		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			2							
前年度 1 年間の退職者数			1	1						
業務に 応じた 職員の 人数	1 年未満		1	1						
	1 年以上 3 年未満									
	3 年以上 5 年未満									
	5 年以上 10 年未満			1						
	10 年以上									
従業者の健康診断の実施状況	1 あり 2 なし									

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	7 人
	女性	28 人
年齢別	65 歳未満	0 人
	65 歳以上 75 歳未満	0 人
	75 歳以上 85 歳未満	5 人
	85 歳以上	30 人

要介護度別	自立	人
	要支援 1	人
	要支援 2	人
	要介護 1	7 人
	要介護 2	6 人
	要介護 3	11 人
	要介護 4	2 人
	要介護 5	9 人
入居期間別	6 ヶ月未満	7 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	3 人
	1 年以上 5 年未満	22 人
	5 年以上 10 年未満	3 人
	10 年以上 15 年未満	人
	15 年以上	人

(入居者の属性)

平均年齢	88.8 歳
入居者数の合計	35 人
入居率*	92.1%
※ 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	人
	社会福祉施設	2 人
	医療機関	2 人
	死亡	4 人
	その他	4 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	12 人
		(解約事由の例)

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)

窓口の名称		KIZUNA 西松ヶ丘
電話番号		0743-74-7676
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 17 : 00
	土曜	-

	日曜・祝日	-
定休日		土日祝祭日

(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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	居宅介護事業者総合保険
	<input type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	事故対応マニュアルに基づく
	<input type="checkbox"/> 2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	<input type="checkbox"/> 1 あり	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり	実施日	
		結果の開示	<input type="checkbox"/> 1 あり <input type="checkbox"/> 2 なし
	<input checked="" type="checkbox"/> 2 なし		
第三者による評価の実施状況	<input type="checkbox"/> 1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	<input type="checkbox"/> 1 あり <input type="checkbox"/> 2 なし
	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 3 公開していない
管理規程	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input checked="" type="checkbox"/> 3 公開していない
事業収支計画書	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input checked="" type="checkbox"/> 3 公開していない
財務諸表の要旨	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input checked="" type="checkbox"/> 3 公開していない
財務諸表の原本	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input checked="" type="checkbox"/> 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 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「5.規模及び構造設備」 に合致しない事項	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、当該規定対象外	
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	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 (事業主体が奈良県で実施する他の介護サービス)

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)

※ _____ 様

説明年月日 年 月 日

説明者署名 _____

別添 1 事業主体が奈良県内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類		併設・隣接の状況		事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接	シニアライフ絆	同一敷地内
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
通所介護	あり	なし	併設・隣接		
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
＜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	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接		
＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
＜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	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
＜介護保険施設＞					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接		
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接		
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

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		
	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）		包含※2	都度※2	料金※3	備 考
	なし	あり	なし	あり				
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	825 円※1	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	825 円※1	夜排泄パック 16500 円（月）
おむつ代			なし	あり				館内で消耗品の販売有り
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	825 円※1	
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	825 円※1	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	825 円※1	
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	825 円※1	※1 15 分単位（以降 15 分毎に加算）
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	825 円※1	
リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	825 円※1	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	825 円※1	生活パック（洗濯・清掃・リネン交換）週 2 回 15400 円／月
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり			無料	
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			無料	レクリエーション開催時に提供
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○		月 1 回（金額は予約メニューによる）
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	1650 円	最初の 30 分 以降 15 分毎に 825 円加算
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		○	無料	通院や施設内で利用する範囲の少額管理のみ
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり				
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			4950 円	内科・精神科往診立ち合いと服薬管理（月額）
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり			無料	
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				
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり			1650 円	最初の 30 分 以降 15 分毎に 825 円加算
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				
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）。