

有料老人ホーム 重要事項説明書

記入年月日	令和 7 年 1 月 1 日
記入者名	宮 田 和 孝
所属・職名	サービス付高齢者向け住宅 茶話の里 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) かぶしきがいしゃ はあと	
	株式会社 はあと	
法人番号	法人番号有無	<u>1</u> あり 2 なし
	法人番号	1310002010031
主たる事務所の所在地	〒859-6314 長崎県佐世保市吉井町田原73-6	
連絡先	電話番号	0956 - 64 - 2424
	F A X 番号	0956 - 64 - 3880
	メールアドレス	itto-sawa@zpost.plala.or.jp
	ホームページアドレス	https://sawanosato.sakenoitto.com
代表者	氏名	池野 美紀
	職名	代表取締役
設立年月日	2000 年 9 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	(ふりがな) さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく さわのさと	
	サービス付高齢者向け住宅 茶話の里	
所在地	〒859-6314 長崎県佐世保市吉井町田原73-6	
主な 利用交通手段	最寄駅、バス停	吉井駅
	交通手段と所要時間	① バス利用の場合 ・西肥バスで乗車 5 分、吉元停留所で下車、徒歩 1 分 ②自動車利用の場合 ・乗車 2 分
連絡先	電話番号	0956 - 64 - 2424
	F A X 番号	0956 - 64 - 3880
	メールアドレス	itto-sawa@zpost.plala.or.jp
	ホームページアドレス	http://sawanosato.sakenoitto.com

管理者	氏名	宮田 和孝
	職名	施設長
建物の竣工日		2012 年 12 月 22 日
有料老人ホーム事業の開始日		2013 年 4 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	年 月 日
	指定の更新日（直近）	年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	2, 489 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			
			賃貸の種別	1 普通賃貸	2 定期賃貸
			抵当権の有無	1 あり	2 なし
			契約期間	1 あり (2011 年 11 月 1 日～2031 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	634.05 m ²		
		うち老人ホーム部分	607.07 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			
		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			
			賃貸の種別	1 普通賃貸	2 定期賃貸
			抵当権の設定	1 あり	2 なし
契約期間			1 あり（ 年 月 日～ 年 月 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（縁故者個室を含む）				
		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	有／無	有／無	18 m ²	19	一般居室個室
タイプ 2	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		2 ケ所	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		1 ケ所
	共用浴室		2 ケ所	個室		2 ケ所
				大浴場		ヶ所
	共用浴室における 介護浴槽		2 ケ所	チェアー浴		1 ケ所
				リフト浴		1 ケ所
				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			
緊急通報装置等	居室		1 あり 2 一部あり 3 なし			
	便所		1 あり 2 一部あり 3 なし			
	浴室		1 あり 2 一部あり 3 なし			
	その他（ ）		1 あり 2 一部あり 3 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	福祉や保健医療機関などの連携に努め高齢者の特性に配慮した住みよい住居を提供し、入居者の自主性の尊重を基本として明るく心豊かに安心して生き生きと生活できるよう、その方の立場に立ってサービスの提供を行うように努めます。
----------	---

サービスの提供内容に関する特色	利用者の尊厳を守り、安全に配慮しながら生活機能の維持、向上を目指します。また、ご家族、地域及び関係機関と協力し安心して自立した生活が過ごせるように支援します。			
入浴、排せつ又は食事の介護	<u>1</u>	自ら実施	2 委託	3 なし
食事の提供	<u>1</u>	自ら実施	2 委託	3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	<u>1</u>	自ら実施	2 委託	3 なし
健康管理の供与	<u>1</u>	自ら実施	2 委託	3 なし
安否確認又は状況把握サービス	<u>1</u>	自ら実施	2 委託	3 なし
生活相談サービス	<u>1</u>	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（

(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	60 歳以上				
契約解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②入居者から契約解除の申し出があった場合				
事業主体から解約を求める場合	解約条項	①他利用者とのトラブルにて集団生活が困難になった場合 ②不正・不信行為により契約の継続をしがたい場合 ③目的以外の使用、危険行為、迷惑行為（反社会的勢力を含む）を行った場合 ④賃料、共益費、状況把握・生活相談サービス料金等の支払いが定めた期間による催告にも関わらず滞った場合			
	解約予告期間	1 か月			
入居者からの解約予告期間	1 か月				
体験入居の内容	1	あり	(内容)		
	2	なし			
入居定員	19 人				
その他	居室内にテレビ設置の場合 NHK の手続きが必要になります。 (NHK 問い合わせ窓口：0570-077-077) ＊別添「有料老人ホーム入居されるみなさまへ」参照				

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			
	看護職員			
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員				
その他職員			4	2.8
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 0		
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士			
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者			
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 0		
		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 (時～ 時)		
	平均人数	最小時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	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と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)	有料老人ホームの職員数	人
	訪問介護事業所の名称	
	訪問看護事業所の名所	
	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							
				☒ 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												
前年度1年間の退職者数												
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満											
	1年以上											
	3年未満											
	3年以上											
	5年未満											
	5年以上											
		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】	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 ☒ 3 月払い方式 4 選択方式	
	4の場合 ※該当する方法を全て選択	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
入院等による不在等における 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	消費税増税及び価格変動の際
	手続き	運営懇談会にて報告

(利用料金のプラン【代表歴なプランを2例】)

(税込)

			プラン 1		プラン 2	
入居者の状況	要介護度		要介護 1		要介護 1	
	年齢		86 歳		86 歳	
居室の状況	床面積		18 m ²		18 m ²	
	便所		1 あり	2 なし	1 あり	2 なし
	浴室		1 あり	2 なし	1 あり	2 なし
	台所		1 あり	2 なし	1 あり	2 なし
入居時点で必要な費用	前払金		円		円	
	敷金		60,000 円		60,000 円	
月額費用の合計			115,250 円		112,250 円	
家賃 サービス費用	特定施設入居者生活介護等の費用※1		円		円	
	介護保険外※2	食費	44,700 円		44,700 円	
		管理費	18,000 円		15,000 円	
		介護費用	円		円	
		光熱水費	3,850 円		3,850 円	
		その他	18,700 円		18,700 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係る介護費用は、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)

(税込)

費目	算定根拠 ()内は同法人の小規模利用契約者の料金
家賃	30,000円
敷金	家賃の2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	共益費 18,000円 (15,000円)
食費	朝食 356円 昼食 540円 夕食 594円
光熱水費	光熱費 3,850円
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2 リネン代 3,300円 (2,200円) 入浴代 220円/回 (無料) 洗濯代 3,300円 オムツ代実費

その他のサービス利用料	状況把握・生活相談 11,000 円 健康管理費 3,300 円 施設行事費等 4,400 円 ＊特別管理費 2,200 円 ＊透析送迎費 8,800 円 ・月途中送迎方法変更の場合は 1,100 円/1 回の追加料金有 ・ご利用者様の安全や生命を守るためのやむを得ない変更の場合は、 1 回毎の料金とし月額料金は発生いたしません。 ＊は該当の方のみの料金となります。
-------------	--

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

(入居者の属性)

平均年齢	88.53 歳
入居者数の合計	19 人
入居率※	94.74%
※入居者数の合計を入居定員数で除して得られる割合。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
	社会福祉施設	4 人
	医療機関	3 人
	死亡	6 人
	その他	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	7 人
		(解約事由の例) ・ 医療機関に入院のため ・ 療養型の施設を希望のため

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		サービス付高齢者向け住宅 茶話の里
電話番号		0956 - 64 - 2424
対応している時間	平日	24 時間
	土曜	24 時間
	日曜・祝日	24 時間
定休日		なし

(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	☒ あり	(その内容) 損害賠償責任保険
	☐ 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	☒ あり	(その内容) 損害賠償責任保険の活用
	☐ なし	
事故対応及びその予防のための指針	☒ あり	☒ 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	☒ あり	実施日	
		結果の開示	☒ あり 2 なし
	☐ 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
	☒ 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
管理規定	☒ 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「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		
「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	1 あり ☒ 2 なし	
不適合事項がある場合の内容		

備考

--

添付書類

別添 1（事業主体が市内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 令和 年 月 日

説明者署名 施 設 長 宮 田 和 孝 _____

※ 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。

令和 6 年 4 月 1 日改訂