

重要事項説明書

記入年月日	令和 3年 7月 1日
記入者名	玉山 智之
所属・職名	施設長

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 しょうほうえん 株式会社 松峰園	
主たる事務所の所在地	〒016-0864 秋田県能代市字鳥小屋 33 番地 1	
連絡先	電話番号	0185-88-8244
	FAX番号	0185-88-8255
	メールアドレス	shohoen-noshiro2@guitar.ocn.ne.jp
	ホームページアドレス	http:// www.shouhouen.co.jp/about/
代表者	氏名	玉山 智之
	職名	代表取締役
設立年月日	平成 17年 5月 25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) こうれいしゃはうす「えんどうまめ」 高齢者ハウス「えんどう豆」	
所在地	〒018-2501 秋田県山本郡八峰町峰浜水沢字下カッチキ台 41-58	
主な利用交通手段	最寄駅	J R 五能線沢目駅
	交通手段と所要時間	①電車利用の場合 ・ J R 五能線沢目駅より徒歩 15 分 (500m) ②バス利用の場合 ・ 水沢小学校停留所で下車、徒歩 5 分 (200m)
連絡先	電話番号	0185-76-4055

	FAX番号	なし
	メールアドレス	syo-ho-en. 3200@abelia.ocn.ne.jp
	ホームページアドレス	http:// www. shouhouen. co. jp/about/
管理者	氏名	玉山 智之
	職名	施設長
建物の竣工日		平成 20年 6月 25日
有料老人ホーム事業の開始日		平成 20年 7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	非該当
	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	3186. 07 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（普通賃借・定期賃借）	
		抵当権の有無	1 あり 2 なし
		契約期間	1 あり (年 月 日～ 年 月 日) 2 なし
建物	延床面積	全体	273. 69 m ²
		うち、老人ホーム部分	273. 69 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 (普通賃借・定期賃借)				
		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 (縁故者居室を含む)				
		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	13.249 m ²	10	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	m ²		
	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	2ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		2ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		2ヶ所	
	共用浴室	1ヶ所	個室		1ヶ所	
			大浴場		ヶ所	
	共用浴室における介護浴槽	ヶ所	チェアー浴		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
緊急通報装置等	居室	1	あり	2	なし
	2	一部あり	3	なし	
	3	なし			
その他	便所	1	あり	2	なし
	2	一部あり	3	なし	
	3	なし			
浴室	1	あり	2	なし	
	2	一部あり	3	なし	
	3	なし			
その他（ ）	1	あり	2	なし	
	2	一部あり	3	なし	
	3	なし			

4. サービスの内容 (全体の方針)

運営に関する方針	1) 身体機能の低下・認知症・高齢のため独立して生活するには不安があり、ご家族の援助が困難な方々が安心して生活できるよう高齢者介護の経験ある介護職員などにより日常生活の世話をを行い、その有する能力に応じた自立した生活を営むことができるよう努めます。 2) 主治医や入居者が個々に結ばれた介護サービス事業所と連携体制を取り、心身状況に応じた適切なサービスが受けられるよう努めます。 3) 入居者の意志及び人格を尊重し、常に入居者の立場に立ちサービスの提供に努めます。 4) その他、老人福祉法、介護保険法など関係法令の定めるところにより運営します。
サービスの提供内容に関する特色	主治医、連携医療機関医師の意見や、本人及びご家族と施設、外部居宅介護支援事業所、外部介護サービス事業所との関係調整を図り、適切な介護サービスが行われるよう配慮します。
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	1 救急車の手配
※複数選択可	2 入退院の付き添い
	3 通院介助
	4 その他（ ）

協力医療機関	1	名称	能代厚生医療センター
		住所	秋田県能代市落合字上前田地内
		診療科目	総合診療
		協力科目	内科外科、整形外科、精神科、皮膚科、脳神経内科、循環器科、婦人科
		協力内容	・入居者の病状の急変等により診療が必要とされる場合は、夜間・休日を問わず治療に応じる。 ・入居者に入院加療が必要とされた場合は、治療に全面的に支援協力する。 ・慢性疾患または罹患時の受診・治療への協力
	2	名称	八峰町営診療所
		住所	八峰町峰浜水沢字稲荷堂後 116 番地 1
		診療科目	内科
		協力科目	同上
		協力内容	慢性疾患または罹患時の受診・治療への支援協力。 入居者の健康指導・診療及び健康診断。
	3	名称	白坂内科胃腸科医院
		住所	秋田県能代市東町 14-3
		診療科目	内科、胃腸科、代謝内科
		協力科目	同上
		協力内容	慢性疾患または罹患時の受診・治療への支援協力。入所者の健康指導・診療及び健康診断。
	4	名称	能代病院
		住所	秋田県能代市大手町 4-1
		診療科目	内科、呼吸器科、循環器科
		協力科目	同上
		協力内容	慢性疾患または罹患時の受診・治療への支援協力。 入居者の健康指導・診療及び健康診断。
協力歯科医療機関		名称	鈴木歯科医院
		住所	秋田県能代市上町 10-23
		協力内容	歯科疾患診療、治療及び罹患時の治療への支援協力

(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	基本的には、契約を結ばれた居室をそのまま使用しますが、問題行動が著しいため介護に相当の困難を伴い、また、他の入居者の生活に重大な影響を与えるなどの心身状況に応じては、本人・ご家族との面接・面談及び主治医の意見により入院・専門施設等への

		入所等は考慮されます。
手続きの内容		入居者及び身元引受人等へ説明し、同意を得る。
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		
契約解除の内容	・入居者が死亡したとき ・事業者からの契約解除 ・入居者からの契約解除 1ヶ月以上の入院加療が必要な場合は、家族、医師、ケアマネ、施設がその後の生活、支援等話し合い退所等の対応を決めます。また、上記にもありますが、集団での生活が困難な場合も、その後の支援を話し合い対応します。入院時の料金の発生も鑑み家族と話し合って、契約の解除の対応を致します。	
事業主体から解約を求める場合	解約条項 (第28条)	一 入居申込書に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 二 月払いの利用料その他の支払いを正当な理由なく、しばしば遅滞するとき 三 第19条の規定に違反したとき 四 入居者の行動が、他の入居者又は職員の生命に危害を及ぼし、又はその危害の切迫したおそれがあり、かつ施設における通常の接遇方法等ではこれを防止することができないとき。
	解約予告期間	2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 (空室がある場合、2泊3日まで可能 1泊2日食事付きで、4,000円) 2 なし	

入居定員	10人
その他	

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は記載不要）
（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	0.1
生活相談員				
直接処遇職員	5		5	
介護職員	5		5	
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士	1		1	
調理員	1		1	
事務員				
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				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			
介護福祉士	2		2
実務者研修の修了者	1		1
初任者研修の修了者	2		2
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 (16 時～翌日 9 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)

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	准看護師							
		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										
数に 業務 に応じた に従事した 職員の 人数 経験年	1 年未満									
	1 年以上 3 年未満			1						
	3 年以上 5 年未満									
	5 年以上 10 年未満			2						
	10 年以上			2						
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 ※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	施設が所在する自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を 勘案し改定する。	
	手続き	運営懇談会で意見を聴いた上で改定し、入居者及び家族等に 通知する。	

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

(30日あたり)

			プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度		要介護5	要介護2
	年齢		75歳	87歳
居室の状況	床面積		13.249㎡	13.249㎡
	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		円	円
	敷金		円	円
月額費用の合計(その他費用は除く)			90,000円	90,000円
家賃			30,000円	30,000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※ ³	34,500円	34,500円
		管理費	13,500円	13,500円
		介護費用	円	円
		光熱水費	12,000円	12,000円
		その他	※②、③は1ヵ月未満のご利用でも月額料金です。	
	① リネン費		月額 1,800円 (日額60円) (希望者のみ)	
② マットレス使用料		月額 1,000円 (希望者のみ)		
③ 暖房費(11月~3月)		月額 2,500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）

※3 消費税課税対象となる食費は「一定の金額基準」を満たした軽減税率8%を含む額。

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	日額：1,000 円 地域性を踏まえ、近隣の施設との整合性をとり設定
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	日額： 450 円 地域性を踏まえ、近隣の施設との整合性をとり設定
食費	日額：1,150 円 (朝食 300 円、昼食 450 円、夕食 400 円) 地域性を踏まえ、近隣の施設との整合性をとり設定
光熱水費	日額： 400 円 地域性を踏まえ、近隣の施設との整合性をとり設定
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	マットレス使用料他、詳細は別添 2 料金表参照

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 人
	女性	4 人
年齢別	65 歳未満	人
	65 歳以上 75 歳未満	人
	75 歳以上 85 歳未満	1 人
	85 歳以上	4 人
要介護度別	自立	人
	要支援 1	人
	要支援 2	人
	要介護 1	2 人
	要介護 2	3 人
	要介護 3	人
	要介護 4	人
	要介護 5	人
入居期間別	6 ヶ月未満	1 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	人
	1 年以上 5 年未満	3 人
	5 年以上 10 年未満	1 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	91歳
入居者数の合計	5人
入居率※	50%
※ 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	1人
	社会福祉施設	3人
	医療機関	1人
	死亡	人
	その他	2人
生前解約の状況	施設側の申し出	3人
		(解約事由の例) 認知機能低下 GHでの生活の方が適していると判断 看取り期で24時間介護が必要と判断
	入居者側の申し出	4人
		(解約事由の例) 医療機関入院、特養・養護施設入所、冬期間のみの利用

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		高齢者ハウス えんどう豆 (施設長 玉山 智之)
電話番号		0185-70-3200
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
窓口の名称		秋田県健康福祉部長寿社会課
電話番号		018-860-1363
窓口の名称		八峰町役場福祉保健課
電話番号		0185-76-2111
対応している時間	平日	8:30~17:00
定休日		土・日・祝祭日・年末年始
窓口の名称		第三者委員会 相談窓口 (安部 美恵子)
電話番号		0185-54-9549

(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) 賠償保険; 社会福祉施設総合保険 (あいおい損保株式会社) 但し、地震を含む天災等の不可抗力は除きます。
	☐ 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) 賠償保険; 社会福祉施設総合保険 (あいおい損保株式会社)
	☐ 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	
			結果の開示	☒ 1 あり ☐ 2 なし
	☒ 2	なし	(意見箱は設置しています)	
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	☒ 1 あり ☐ 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	☒ あり (開催頻度) 年 4 回 (主な内容) 現況報告、入居者の意向確認、意見交換 (会議録の閲覧) 1 あり ☐ 2 なし	
	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		
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、料金表)

別添 3 (安否確認又は状況把握サービス)

※ _____ 様

説明年月日 令和 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 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス等

介護サービス等の種類			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	訪問介護ステーション松峰園	八峰町峰浜水沢字下加井台41-58
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	訪問看護ステーション松峰園	能代市落合字落合72-1
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	ケアレッジ 燦々デイサービスセンター デイサービスセンター清風のしろ	能代市宇島小屋33-13 能代市落合字上前田149-1
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	ショートステイ「松峰園」	能代市宇島小屋33-2
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	サンビレッジ清風のしろ	能代市落合字上前田149-1
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	グループホーム松峰園	八峰町峰浜水沢字下加井台41-58
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	小規模多機能型居宅介護事業所 松峰園	能代市落合字落合72-1
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	グループホーム松峰園	八峰町峰浜水沢字下加井台41-58
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		ケアレッジ 燦々介護支援センター	能代市落合字上前田149-1
＜居宅介護予防サービス＞					
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	訪問看護ステーション松峰園	能代市落合字落合72-1
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	ショートステイ「松峰園」	能代市宇島小屋33-2
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	サンビレッジ清風のしろ	能代市落合字上前田149-1
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	小規模多機能型居宅介護事業所 松峰園	能代市落合字落合72-1
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			
＜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	訪問介護ステーション松峰園	八峰町峰浜水沢字下加井台41-58
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接	ケアレッジ 燦々デイサービスセンター デイサービスセンター清風のしろ	能代市宇島小屋33-13 能代市落合字上前田149-1
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									
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									
あり									
なし									
介護サービス									
食事介助	なし	あり	あり	あり					介護保険の訪問介護の利用ですが不足分は行います。
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	あり	あり					同上
おむつ代								○	実費
入浴（一絞浴）介助・清拭	なし	あり	あり	あり					主に介護保険の訪問介護の利用で
特浴介助	なし	あり	あり	あり					主に介護保険の訪問介護、訪問入浴の利用で
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	あり	あり				○	介護保険の訪問介護の利用ですが不足分は行います。
機能訓練	なし	あり	あり	あり					
通院介助	なし	あり	あり	あり				○	※付添いができる範囲（旧能代市内・八峰町内）
買い物等の外出同行	なし	あり	あり	あり				○	※付添いができる範囲（旧能代市内・八峰町内）
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	あり	あり					主に介護保険の訪問介護の利用で
リネン交換	なし	あり	あり	あり					同上（リネン費は別途徴収、日額60円）
日常の洗濯	なし	あり	あり	あり				○	介護保険の訪問介護の利用ですが不足分は行います。
居室配膳・下膳	なし	あり	あり	あり				○	
入居者の嗜好に応じた特別な食事									
おやつ								○	実費
理美容師による理美容サービス								○	実費
買い物代行	なし	あり	あり	あり				○	
役所手続き代行	なし	あり	あり	あり				○	
金銭・貯金管理								○	※利用できる範囲（旧能代市内・八峰町内）
健康管理サービス									
定期健康診断									基本的に自己又は家族管理。事情により管理する場合もあります。
健康相談	なし	あり	あり	あり					主治医受診時に実施して頂きます。
生活指導・栄養指導	なし	あり	あり	あり				○	
服薬支援	なし	あり	あり	あり				○	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	あり	あり				○	
入退院時・入院中のサービス									
移送サービス	なし	あり	あり	あり				○	又は介護保険の移送サービス等の利用
入退院時の同行	なし	あり	あり	あり				○	※付添いができる範囲（旧能代市内・八峰町内）
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	あり	あり				○	※付添いができる範囲（旧能代市内・八峰町内）
入院中の見舞い訪問	なし	あり	あり	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、月額の利用料に包含される場合と、サービスの利用の都度払いによる場合に区分して、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。

別添 2

高齢者ハウス「えんどう豆」利用料金表

○介護保険適用外費用 (30日あたり)

費用項目	利用料金		内 訳
	月額	日額	
家賃	30,000円	(非課税) 日額1,000円	
管理費	13,500円	(非課税) 日額 450円	
※1 食費	34,500円	(税込額) 日額1,150円	
特別食	実費		
※2 マットレス使用料	月額 1,000円	(税込額) (希望者のみ)	
リネン費	日額 60円	(税込額) 月額1,800円 (希望者のみ)	
※2 冬期間の暖房費	月額 2,500円	(税込額) 11月～3月の期間	
おむつ代	実費	(非課税)	
理美容代	実費		
通院介助	1,500円	(税込額) 1回につき (旧能代市内、八峰町内の範囲)	
外出同行	1,500円	(税込額) 1回につき (旧能代市内、八峰町内の範囲)	
移送サービス	1,500円	(税込額) 1回につき (旧能代市内、八峰町内の範囲)	
入退院時の同行	1,500円	(税込額) 1回につき (旧能代市内、八峰町内の範囲)	
入院中の洗濯物交換・買い物	1,000円	(税込額) 1回につき (旧能代市内、八峰町内の範囲)	
洗濯洗剤等	個人購入	個人で準備	

※1：軽減税率8%

※2：1カ月未満でも月額料金となります

別添 3（安否確認または状況把握サービス）

当施設は入所者のプライバシーに配慮しつつ、入所者の安心と安全を守るために、毎日 1 回以上安否確認を実施致します。

当施設における安否確認は、以下の方法で実施致します。

① 朝昼夕の食事提供時に確認致します。

食堂（居間兼）での食事となっておりますが、お部屋で食事を摂る場合でも、配膳下善を行っております。

体調管理の一環として食事摂取量を記録しております。

外出等で不在の時はその旨記録を残します。

② 服薬支援時に確認致します。

お薬は施設で管理しております。朝昼夕の他食間や就寝時等各個人の状況に応じて服薬を支援し確認のため記録に残しております。

③ 毎日のバイタル測定時に確認致します。

健康管理の、生活のリズムの記録として毎朝血圧、脈、熱を測定し記録しております。

④ 外出時帰園時に確認致します。

デイサービスや外出散歩時は、出かける際に確認し帰園の際も確認し、記録しております。

⑤ 夜間は定時の巡回等で確認致します。

現在は原則 21 時 0 時 3 時に巡回し記録に残しております。

概ね 3 時間での安否状態の確認を実施しておりますが、この夜間の巡回については、プライバシーや安眠の見地から様々な意見が生じることもあります。入所者の方々の介護度および状況や希望、職員の勤務体制等を考慮し、入所者・ご家族・施設が話し合いながらよりよい夜間の安否確認ができるように努めて参ります。

