

重要事項説明書

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) 株式会社のしろ福祉サービス	
主たる事務所の所在地	〒 016-0171 秋田県能代市河戸川字谷地50番地3	
連絡先	電話番号／FAX番号	TEL 0185-88-8806 FAX 0185-88-8807
	メールアドレス	minnanomori@iaa.itkeeper.ne.jp
	ホームページアドレス	http://
代表者（職名／氏名）	代表取締役 山條 智也	
設立年月日	平成 24年3月15日	
主な実施事業		

2 サービス付き高齢者向け住宅事業の概要

（住まいの概要）

名称	(ふりがな) さーびすつきこうれいしやむけじゅうたくみんなのもり	
届出・登録の区分		
有料老人ホームの類型		
所在地	〒 016-0171 秋田県能代市河戸川字谷地50番地3	
主な利用交通手段		
連絡先	電話番号	0185-88-8806
	FAX番号	0185-88-8807
	ホームページアドレス	http://
管理者（職名／氏名）	管理者 山條 智也	
開設日／届出受理日・登録日（登録番号）	平成 24年3月8日	

3 建物概要

土地	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新	なし			
	賃貸借契約の期間	～							
	面積	2,975.0 m ²							
建物	権利形態	所有権	抵当権		契約の自動更新	なし			
	賃貸借契約の期間	～							
	延床面積	587.3 m ² (うち有料老人ホーム部分 495.2 m ²)							
	竣工日	平成 24年3月			用途区分				
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：					
	構造	木造		その他の場合：					
	階数	1 階 (地上 1 階、地階 階)							
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性					適合している			
居室の 状況	総戸数	12 戸		届出又は登録をした室数				12 室	
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考 (部屋タイプ、 相部屋の定員数等)
	一般居室個室	○	○	×	○	○	19.32	7	
	一般居室個室	○	○	×	○	○	18.21	3	
	一般居室個室	○	○	×	○	○	19.46	1	
	一般居室相部屋 (夫婦・親族)	○	○	×	○	○	31.05	1	
共用施設	共用トイレ	1 か所		うち男女別の対応が可能なトイレ 0 か所					
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ 1 か所					
	共用浴室	個室 2 か所		か所					
	共用浴室における 介護浴槽	か所		か所				その他：	
	食堂	1 か所		面積 24.8 m ²		入居者や家族が利用 できる調理設備		あり	
	機能訓練室	1 か所		面積 26.0 m ²					
	エレベーター	なし か所							
	廊下	中廊下 m		片廊下 m					
	汚物処理室	0 か所							
	緊急通報装置	居室 あり	トイレ あり	浴室 なし	脱衣室 あり				
		通報先 守衛室		通報先から居室までの到着予定時間 1分					
その他									
消防用 設備等	消火器	あり	自動火災報知設備 あり		火災通報設備 あり				
	スプリンクラー	あり	なしの場合 (改善予定時期)						
	防火管理者	あり			避難訓練の年間回数 2 回				

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針		高齢者の居住の安定の確保に関する基本方針に照らして適切に賃貸住宅の整備及び管理を行う。
サービスの提供内容に関する特色		
各サービスの提供形態		
サービス種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	なし	
食事の提供	委託	有限会社薩摩国男海産
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	なし	
健康管理の支援（供与）	自ら実施	
上記サービスの提供内容		
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	なし	
提供方法		
虐待防止に関する方針		
身体的拘束に関する方針		

(併設している高齢者居宅生活支援事業者) 同一敷地内

【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな) へるぱーすてーしょんみんなのもり ヘルパーステーションみんなの杜
主たる事務所の所在地	秋田県能代市河戸川字谷地50番地3
併設内容	訪問介護・障害福祉サービス・介護予防・日常生活総合事業

(連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
連携内容	

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

医療支援			
	その他の場合：		
協力医療機関	名称		
	住所		
	診療科目		
	協力内容		
		その他の場合	
	名称		
	住所		
	診療科目		
協力歯科医療機関	協力内容		
		その他の場合	
	名称		
	住所		
	診療科目		
	協力内容		
		その他の場合	

(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】

入居後に居室を住み替える場合			
	その他の場合		
判断基準の内容			
手続の内容			
追加的費用の有無		追加費用	
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無		調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		変更の内容
	便所の変更		変更の内容
	浴室の変更		変更の内容
	洗面所の変更		変更の内容
	台所の変更		変更の内容
	その他の変更		変更の内容

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要支援、要介護		
留意事項			
契約の解除の内容			
事業主体から解約を求める場合	解約条項		
	解約予告期間		
入居者からの解約予告期間	1 か月		
体験入居	あり	内容	
入居定員	13 人		
その他			

5 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数（実人数）			兼務している職種名及び人数
	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	6	4	2	訪問介護兼務
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			2	

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
		常勤	非常勤	
介護福祉士			1	
介護職員初任者研修修了者		4	1	
介護福祉士実務者研修修了者		1		

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態		利用権方式	
利用料金の支払い方式		月払い方式	
		選択方式の内容	
		※該当する方式を全て選択	
年齢に応じた金額設定		なし	
要介護状態に応じた金額設定		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		なし	
		内容：	
利用料金の改定	条件	物価の変動、人件費の上昇により改定する場合あり。	
	手続き		

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	介護2と介護1	2
	年齢	85歳と83歳	90歳
居室の状況	部屋タイプ	一般居室相部屋（夫婦・親族）	一般居室個室
	床面積	31.05㎡	19.45㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	なし
	台所	あり	あり
	収納	あり	あり
入居時点で必要な費用	前払金（家賃、介護サービス費等）	0円	0円
	火災保険料		
月額費用の内訳			
家賃		55,000円	28,000円
食費		82,800円	41,400円
共益費		25,200円	25,200円
状況把握・生活相談サービス費		20,000円	10,000円
サービスの費用			

(利用料金の算定根拠等)

家賃	設備費、借入利息を基礎とし、1室あたりの家賃を算出。	
敷金	家賃の 0 か月分	
	解約時の対応	
前払金		
食費	41,400円 (30日の場合)	
共益費	共用施設の維持管理、修繕費、事務管理、水道光熱費等。	
	暖房費 (11月から3月まで/月3,000円)	
状況把握及び生活相談サービス費	10,000円	
その他介護サービス費		

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略

想定居住期間 (償却年月数)		
償却の開始日		
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)		
初期償却額		
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		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

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	2 人
	85歳以上	10 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援1	0 人
	要支援2	1 人
	要介護1	3 人
	要介護2	3 人
	要介護3	4 人
	要介護4	1 人
	要介護5	0 人
入居期間別	6か月未満	3 人
	6か月以上1年未満	2 人
	1年以上5年未満	5 人
	5年以上10年未満	2 人
	10年以上	0 人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		— 人 - / 人
入居者数		12 人

(入居者の属性)

性別	男性	2 人	女性	10 人	
男女比率	男性	16.7 %	女性	83.3 %	
入居率	92.3 %	平均年齢	88.6 歳	平均介護度	2.1

(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	人
	医療機関	2 人
	死亡者	人
	その他	3 人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
		(解約事由の例) 社会福祉施設及び医療機関の場合とも、入居者側からの申し出による。
	入居者側の申し出	人
		(解約事由の例) 社会福祉施設の場合、特養に転居するため。 医療機関の場合、長期入院療養のため。

8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称 (設置者)		株式会社のしろ福祉サービス
電話番号 / F A X		0185-88-8806 / 0185-88-8807
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		
窓口の名称		サービス付き高齢者向け住宅みんなの杜
電話番号 / F A X		0185-88-8806 / 0185-88-8807
対応している時間	平日	8 : 30～17 : 30
定休日		なし
窓口の名称		
電話番号 / F A X		/
対応している時間	平日	
定休日		
窓口の名称		
電話番号 / F A X		/
対応している時間	平日	
定休日		
窓口の名称 (虐待の場合)		
電話番号 / F A X		/
対応している時間	平日	
定休日		

(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	加入先	東京海上日動火災保険株式会社
	加入内容	施設・事業活動遂行事故
	その他	

(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		ありの場合	
		実施日	
		結果の開示	
			開示の方法
第三者による評価の実施状況		ありの場合	
		実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	
			開示の方法

9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	
管理規程	
事業収支計画書	
財務諸表の要旨	
財務諸表の原本	

【附 則】

この重要事項説明書は、平成29年2月1日より施行する。

この重要事項説明書は、平成30年4月1日より一部変更し施行する。

この重要事項説明書は、令和元年6月1日より一部変更し施行する。

この重要事項説明書は、令和元年10月1日より一部変更し施行する。

この重要事項説明書は、令和2年7月1日より一部変更し施行する。

この重要事項説明書は、令和3年3月1日より一部変更し施行する。

この重要事項説明書は、令和3年5月1日より一部変更し施行する。

この重要事項説明書は、令和3年7月1日より一部変更し施行する。

令和 年（ 年） 月 日
(入居者)

氏 名 様 印

氏 名 様 印

令和 年 (年) 月 日
(事業者) 秋田県能代市河戸川字谷地 5 0 番地3
株式会社 のしろ福祉サービス 印
代表取締役 山條 智也

サービス付き高齢者向け住宅 みんなの杜
説明者氏名 山條 智也 印

別添1

(1)事業主体が、秋田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
<居宅サービス>				
訪問介護	あり	なし	ヘルパーステーションみんなの杜	能代市河戸川字谷地50-3
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし		
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		
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		
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		
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	なし		
<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		
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		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
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		
地域密着型通所介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし		
<居宅介護予防サービス>				
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		
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		
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		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし		
<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		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		

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		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設				
介護医療院	あり	なし		

(2)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	ヘルパーステーション みんなの杜	能代市河戸川字谷地50-3
通所型サービス	あり	なし		
その他の生活支援サービス	あり	なし		

(別添2)

有料老人ホーム・サ―ビス付き高齢者向け住宅が提供するサ―ビスの一覧表

	特定施設入居者生活介護費で実施するサ―ビス※ 1	個別の利用料で実施するサ―ビス		備 考
			料・金※2 (税抜)	
介護サ―ビス	食事介助	なし		基本介護保険サ―ビスをご利用いただけます
	排せつ介助・おむつ交換	なし		基本介護保険サ―ビスをご利用いただけます
	おむつ代	あり	実費	
	入浴 (一般浴) 介助・清拭	あり	1,500円/回	
	特浴介助	なし		
	身辺介助 (移動・着替え等)	なし		基本介護保険サ―ビスをご利用いただけます
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	1時間あたり1,500円	
生活サ―ビス	居室清掃	なし		基本介護保険サ―ビスをご利用いただけます
	リネン交換	なし		基本介護保険サ―ビスをご利用いただけます
	日常の洗濯	なし		基本介護保険サ―ビスをご利用いただけます
	居室配膳・下膳	なし		
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サ―ビス	あり	2,500円/回	外部からの訪問理美容
	買い物代行	あり	1時間あたり1,500円	状況把握生活相談サ―ビスに含まれる
	役所手続代行	なし		
	金銭・貯金管理	なし		
	定期健康診断	なし		
	健康相談	あり		状況把握生活相談サ―ビスに含まれる
	生活指導・栄養指導	あり		状況把握生活相談サ―ビスに含まれる
	服薬支援	なし		
	生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	なし		
入退院のサ―ビス	移送サ―ビス	なし		
	入退院時の同行	あり	1時間あたり1,500円	市内の医療機関の場合
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	なし		

