重要事項説明書

記入年月日	2023 年	12	月	1 日			
記入者名	勝又 由人						
所属·職名	ブランシエールケア	ブランシエールケア西千葉・事業所長					
取込種別	2 修正						
被災確認事業所番号	1210092000190						

1 事業主体概要

1 争未土件慨安								
種類	2 法人							
1年7月	※法人の場合、その種類 5 営利法人							
名称	(ふりがな) かぶしき	いしゃはせこうしにあうぇるでざい。	ん					
2D 47)	株式会社長谷エシニア	7ェルデザイン						
法人番号	法人番号有無	1 有						
公八 留 勺	法人番号	0111-01-043939						
主たる事務所の所在地	〒 105 − 00	4						
土にる事務所の所任地	東京都港区芝二丁目9番10号							
	電話番号	03 - 5427 - 6480						
	FAX番号	03 - 5427 - 3171						
連絡先	メールアドレス	@						
连 桁儿	ホームページ有無	あり						
	ホームページアドレス	https:// www.haseko-senior.co.	ip/					
	氏名	幸谷 登						
代表者	職名	代表取締役社長						
設立年月日	1991 年	9月 26日						
主な実施事業	※別添1(別に実施する	*護サービス一覧表)	隻サービス一覧表)					

2 有料老人ホーム事業の概要 (住まいの概要)

	(> 10 28.45)	>* >) 1 ×	マルトル	.) 1 3	L) 19					
名称	(ふりがな) ぶらんしえーるけあにしちば									
≻□ 40.	ブランシエールケア西千葉									
所在地	〒 260	- 0044								
77 111.70	千葉県千葉市	可中央区松波2	-21-16	ı						
所在地(建物名等)										
市区町村コード	都道府県	千葉県	市区町	「村	12100	2 千葉	雨			
	最寄駅		JR総計	ぱ線 ♂	重千葉		駅			
主な利用交通手段	交通手段と所要時間			JR総武線 西千葉駅より約480m (徒歩6分)						
	電話番号		043	-	290	-	6861			
	FAX番号		043	-	290	-	6862			
連絡先	メールアドレス		yoshihito_katsum			р				
	ホームページ有無		1 あり							
	ホームページアドレス		https	https:// www.haseko- senior.co.jp/home/nishichiba/			ichib			
管理者	氏名		勝又 由人							
自 <i>生</i> 名	職名		事業所	長						
建物の	2006	_	年	4	月	14	日			
有料老人ホー	2021		年	10	月	1	日			
当初の	の開設日		2006		年	6	月	2	日	

(類型)【表示事項】

類型	1 介護付(一般形特定施設入居者生活介護を提供する場合)								
	介護保険事業者番号	1270105552							
1又は2に	指定した自治体名	千葉市							
該当する場合	事業所の指定日	2021	年	10	月	1	日		
	指定の更新日(直近)	2021	年	10	月	1	日		

3 建物概要

	敷地面積	1178.6	5		m²					
		1 事業者が自ら所有する土地								
		2 事業者が賃借する土地の場合								
			賃貸の種別							
			抵当権の有無							
土地	武士朋 <i>坛</i>									
	所有関係			開始						
			契約期間		年	月		日		
				終了						
					年	月		日		
			契約の自動更新							
	延床面積		全体	2, 356	. 36	m²	m²			
	延	うち	、老人ホーム部分	2, 356. 36 m²						
	耐火構造	1 耐火建築物								
建物		3 その他の場合								
建物										
		1 鉄筋コンクリート造								
	構造	4 その他の場合								
		1 事業者が自ら所有する建物								
		2 事業	達者が賃借する建物の	湯合						
			賃貸の種別							
			抵当権の有無							
	所有関係									
	月 年 美 体			開始						
			契約期間		年	月		日		
				終了						
					年	月		日		
			契約の自動更新							

			1 全	室個室	(縁故	者個室	含む)			
	居室区分	}	2 相剖	屋あり	の場合	`				
居室の状況	【表示事項】			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	1 有	Î	2 無	É	14.84	m²	57	3 介語	隻居室個室
	共用便所にお	ける	8	ヶ所	うち男	女別の	対応がす	可能な便房	5	ヶ所
	便房		O	7 121	うち車棒	奇子等の	対応がす	可能な便房	3	ケ所
	共用浴室		3	ヶ所	個室				1	ケ所
	八川田王		0	7 121	大浴場				2	ケ所
					チェア	一浴				ケ所
共用施設	共用浴室にお	ける	2	ヶ所	リフト				1	ヶ所
//1///EIX	介護浴槽		<u>ا</u>	7 121		ッチャ	一浴		1	ケ所
					その他	その他				ヶ所
	食堂		1 あり							
	入居者や家族が 利用できる調理		2 なし							
	エレベーター		2 b	り(ス	ドトレッ	チャー	-対応)			
	消火器		1 b	り						
	自動火災報知	設備	1 あ	り						
消防用	火災通報設備	Ì	1 あ	り						
設備等	スプリンクラ	<u> </u>	1 b	りり						
	防火管理者		1 b	りり						
	防災計画		1 あ	りり						
	居室		1 全	ての居	言室あり かんしょう かんしょう かんしょう かんしょう かんしょ かんしょ かんしょ かんしょ かんしゅう しゅうしゅう しゅうしゅう しゅうしゅう しゅうしゅう しゅうしゅう しゅうしゅう しゅう					
緊急通報	便所		1 全	ての便	所あり					
装置等	浴室				室あり		-U. A.			
	その他			'置き場 oり	(3, 4)	皆)、	5階倉庫	<u> </u>		
その他	室、ロビーラ 芸コーナー、	ラウン: *駐』	ジ、フ 車場、 !	リール・ 註輪場	ーム、 <i>)</i> 他	芯接室	(会議	㎡)、ルーフ 室と兼用)、 は、外部サー	談話コー	ナー、園

4 サービスの内容 (全体の方針)

運営に関する方針	一人ひとりの 心地いい をデザインすることで、 空間・時間・仲間の質を高め、「選んでよかっ た」と思える居場所をつくり続けていきます。
サービスの提供内容に関する特色	「心地いい空間」 ・安心・安全を感じられる建物・設備・環境を整えます。 ・毎日に豊かさを添える演出を考え、実行します。 ・ご入居者ご自身が選ぶことのできる余白をつくります。 「心地いい時間」 ・ご入居者・ご利用者ご自身が人生で培ってきた価値観・経験を尊重します。 ・心身の状態の変化にも、柔軟に寄り添います。 ・長く楽しく暮らすために必要な試みを積極的に取り入れます。 「心地いい仲間」 ・その方が心地いいと感じるベストな距離感で接します。 ・地域との関わり合いをサポートします。 ・長谷エグループー丸となり、暮らしを支えます。
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施
食事の提供 洗濯·掃除等の家事の供与	2 委託 1 自ら実施
健康管理の供与	1 目ら実施 1 自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	1 自ら実施
生活相談サービス	1 自ら実施

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護の提供を行っていない場合は省略可能

	77.17/2/2007 71 1 2 11/1 12 1	
	入居継続支援加算 (I)	2 なし
	入居継続支援加算(Ⅱ)	2 なし
	生活機能向上連携加算 (I)	2 なし
	生活機能向上連携加算 (Ⅱ)	2 なし
	個別機能訓練加算 (I)	2 なし
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	2 なし
	ALD維持等加算 (I)	2 なし
	ALD維持等加算(Ⅱ)	2 なし
	夜間看護体制加算	1 あり
	若年性認知症入居者受入加算	1 あり
特定施設入居者生活介	医療機関連携加算	1 あり
護の加算の対象となる サービスの体制の有無	口腔衛生管理体制加算	1 あり
クロスの本間のA	口腔・栄養スクリーニング加算	2 なし
	科学的介護推進体制加算	1 あり
	退院·退所時連携加算	1 あり
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·

	看取り介護加算()	[)	2 なし
	看取り介護加算(I	I)	1 あり
	認知症専門ケア	(I)	2 なし
	加算	(II)	2 なし
		(I)	2 なし
	サービス提供体制 強化加算	(II)	2 なし
	10A (11A)	(III)	1 あり
		(I)	1 あり
	A -44	(II)	2 なし
	介護職員処遇改善 加算	(III)	2 なし
	,	(IV)	2 なし
		(V)	2 なし
	介護職員等特定	(I)	2 なし
	処遇改善加算	(Ⅱ)	1 あり
	1 あり		
人員配置が手厚い介護サ スの実施の有無	1 ありの場合	1	
2.77	(介護	・看護職員の酢	2 :1

(医療連携の内容)

(区原建场》	1 15/17.7					
			救急車の手酉	1		
医療支援		0	入退院の付き	入退院の付き添い		
※複数	※複数選択可		通院介助			
		0	その他	入院中の見舞い訪問等		
		名称		曽田病院		
		住所		F葉市中央区春	:日1-16-5 事業所から600m	
			斗目	内科・外科・肛門科・皮膚科・整形外科・泌尿器科		
	1	協力和	斗目	内科・外科・肛門科・皮膚科・整形外科・泌尿器 科		
		協力内	內容	f護指導、健康 U置、入院の協	導、緊急時のスタッフへの指示、 診断、受診、治療、検査等、緊急 力 の費用は入居者の自己負担)	
		名称		中村古峡記念病院		
		住所		千葉市中央区千葉寺町188 事業所から4,200m		
		診療科	4目	精神科・心療内科・整形外科・心理カウン グ・精神科デイケア		
	2	協力科	4目	精神科、心療内科、整形外科、心理カウンセリング		
		協力内	可容	人院支援、通院 (医療費その他	治療、検査等 の費用は入居者の自己負担)	

		名称	稲毛病院
		住所	千葉市稲毛区小仲台6-21-3 事業所から2,600m
協力医療機関	3	診療科目	外科、内科、消化器内科、循環器内科、糖尿病内科、腎臓内科、人工透析内科、消化器外科、内視鏡外科、人工透析外科、肛門外科、整形外科、リハビリテーション科、泌尿器科、老年精神科、呼吸器内科、神経内科、皮膚科
	3	協力科目	外科、内科、消化器内科、循環器内科、糖尿病内科、腎臓内科、人工透析内科、消化器外科、内視鏡外科、人工透析外科、肛門外科、整形外科、リハビリテーション科、泌尿器科、老年精神科、呼吸器内科、神経内科、皮膚科
		協力内容	入居者の健康管理業務、緊急時の対応、入院支援 (医療費その他の費用は入居者の自己負担)
		名称	泉中央病院
		住所	千葉市若葉区高根町964-42 事業所から13,000m
	4	診療科目	内科・胃腸科・肛門科・リウマチ科・外科・整形 外科
		協力科目	内科・胃腸科・肛門科・リウマチ科・外科・整形 外科
		協力內容	入院支援、通院治療、検査等 (医療費その他の費用は入居者の自己負担)
		名称	医療法人社団郁栄会 寒竹歯科医院
協力歯科 医療機関	1	住所	千葉市美浜区高州3-10-1サンフラワービレッジ 稲毛海岸3F 事業所から5,500m
.=33.07.03		協力内容	毎週1回の訪問歯科診療、口腔ケア (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

(八店後に店	主を仕み合え	へつ場)	言)※住み督えを行	っていない場合は省略可能		
入居後に居	室を		一時介護室へ移る場	3 合		
住み替える	住み替える場合		介護居室へ移る場合			
※複数選択	ΡJ		その他			
判断基準の	内容	場合に		、居者への適応状況などにより必要となった ↑護居室に入居者の入居する居室を移行して		
手続きの内容	容	②を③は費に④ない居住負い居、	る 者の権利や利用料金 みかえ後の居室及で 担の増減、又は費用 て入居者・連帯保記 者本人又は身元引受	全除いて、一定の観察期間を目安に観察期間 全等に関し本契約に重大な変更が生じる場合 が権利の変動、居室の占有面積の変更に伴う 問調整の有無、提供する介護等の変更内容等 E人及び身元引受人に説明を行う を人の同意を得る は、合意書又は付属契約書(住みかえ)によ		
追加的費用の	の有無	2 なし				
居室利用権の	の取扱い	居室の権利は住みかえ先へ移行します				
前払金償却の認	周整の有無	1 あり				
	面積の増減	2 なし				
	便所の変更	2 なし				
	浴室の変更	2 な	: L			
従前の居室との仕様の	洗面所の変更	2 %	: L			
変更	台所の変更	2 な	: L			
	7 0 114 0	2 な	: L			
	その他の 変更	1 あり	の場合			
			(変更内容)			

(入居に関する要件)

(八店に関する要件)							
	自立している者	2 なし					
入居対象となる者 【表示事項】	要支援の者	1 あり					
	要介護の者	1 あり					
留意事項	60歳以上の方で身体的な障害や認知症などで常時介護を必要と方、または日常生活の上で何らかの支援を必要とされる方。						
契約解除の内容	・月払いの利用料その他の 遅滞したとき ・居室の転貸・交換をした ・各種サービスに対し制 ・各人居者が、禁止又は制 ・入居者又は者者 ・入居者又は者者 を が、大人を が、大人を が、とき が、とき に を りた と りた と りた と りた と りた と りた と りた と りた	デってはいけない行為をしたとき そされる行為の規定に違反したとき 身元引受人を含むがこれに限らない)の言動 所の従業員に危険、迷惑、不快を及ぼし、設 Eを求めるも行為者が繰り返し、これら行為					
事業主体から解約を 求める場合	解約条項 解約予告期間	入居契約書第27条 6 ヶ月					
スプラック 入居者からの解約予告期間	件が17百期间	0 ゲ月 1 ケ月					
八店有かりの牌が丁百朔间	 1 あり	1 7 A					
体験入居の内容	1 めりの場合						
		1泊3食付15,000円(消費税込16,500円)					
	(1.4.11)	57 人					
その他	(身元引受人等の条件・義務等) 連帯保証人・身元引受人・返還金受取人の役割を担う方をお一人で 定めていただきます。それぞれの役割は、兼ねることができます。						

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)

2023年7月1日付

		職員数(実人数)			
		合計	常勤換算人数 ※1 ※2		
		口印	常勤	非常勤	
管理者	ž 1	1	1		0. 5
生活相	目談員	2	2		1.1
直接处	1遇職員	36	6	30	30. 1
	介護職員	28	5	23	25. 7
	看護職員	8	1	7	4. 4
機能訓	∥練指導員	2		2	0.8
計画作	F成担当者	1	1		1.0
栄養士	11				
調理員					
事務員		4	1	3	2.8
その他	2職員	11		11	4.8
1週間	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)

(賃俗を作している) 護職員の人数)									
	合計								
	디티	常勤	非常勤						
社会福祉士	1		1						
介護福祉士	15	4	11						
実務者研修の修了者	7	1	6						
初任者研修の修了者	17	2	15						
介護支援専門員	1	1							

(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	1		1		
理学療法士	1		1		
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	(20	時	(1.	分	\sim	7	時	0	分)
		크	区均人数	数				最少時人	、数(休	憩者等	を除く	()
看護職員]	. ,	人						人
介護職員				ć	,	人					2	人

(特定施設入居者生活介護等の提供体制)

護の利用者に対する看		の職員配置比率※ 除事項】	b	2:1以	上		
)配置比率 日時点での利用者数:常勤技 (数)		1	. 25	:1	
※ 広告、パンフレット	等におり	ける記載内容に合致するもの	のを選	択			
		ホームの職員数					人
外部サービス利用型特定でなる方料者人士・人の		訪問介護事業所の名称					
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)		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)

(職員の状況)												
	1		1 あり									
管理者				1 あり								
		業務に		1 あり	の場合							
		資格等			資格等の名称			介護福祉士				
_		看護	職員	介護	職員	生活村	目談員	機能訓練	東指導員	計画作品	戊担当者	
			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		1		3							
前年度1年間]の退職者数	1	1	2	6							
年業	1年未満		2	1	7							
数務にに	1年以上 3年未満		1		5				1			
成 成 で 事 し	んじ事 数 to 1 5年未満		1	1	5							
職た 員経 の験 10年未満 10年以上			1	1	3	2						
		1	2	2	3				1	1		
従業者の健康診断の実施状況						1	あり					

6 利用料金 (利用料金の支払い方法)

居住の権利形	態	1 利用権方式							
【表示事項】		1 作り用作力 八							
		4 選択方式							
		4 選択方式の場合、該当する方式を全て選択							
利用料金の支持	払い方式	○ 全額前払い方式							
【表示事項】		○ 一部前払い・一部月払い方式							
		○ 月払い方式							
		○ 年払い方式							
年齢に応じた	金額設定	1 あり							
要介護状態に応じた	金額設定	2 なし							
入院等による	不在時に	3 不在期間が○日以上の場合に限り、日割り計算で減額							
おける利用料金		3 不在期間が○日以上の場合に限り、日割り計算で減額の場合							
い)の取扱い		不在期間が 180 日以上							
利用料金の 条 改定		所在地の自治体等が発表する消費者物価指数及び人件費、近隣同種の 家賃、費用額、その原価の上昇等を勘案し、運営懇談会の意見を聴い た上で行います。							
手	=続き	_							

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

			(T(XH)'37) V 2201		プラン1			プラン2					
7 昆耂	要介護! 要介護!		要介護度	要介)護:	3		要分	个護 3				
八凸石	1024/1	7Ľ	年齢	85			歳	85			歳		
			床面積	14.	84		m²	14.	84		m²		
居室の	小什么		便所	1	有			1	有				
冶主	11\1)L		浴室	2	無			2	無				
			台所	2	無			2	無				
入居時	京点で』	必要な	前払金			8, 820, 000	円				一円		
費用			敷金			_	円			375, 0	00 円		
月額費	骨用の食	合計				260, 915	円			385, 9	15 円		
	家賃					_	円			125, 0	00 円		
		特定施	設入居者生活介護※1の費用			21, 595	円			21, 5	95 円		
	サー	介	食費※3			46, 320	円			46, 3	20 円		
	ビ	護保	管理費※4			147, 900	円			147, 9	00 円		
	ス 弗	ス	険	介護費用※5			33,000	円			33, 0	00 円	
	費 用	外 ※	光熱水費			12, 100	円			12, 1	00 円		
		2	その他				円				一円		

- ※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 1ヶ月を30日とし、全食注文した場合の金額です。お支払いは注文した分のみとなります。
- 朝食390円(消費税込421円※)昼食450円(消費税込486円※)
- 夕食590円 (消費税込637円※)
- ※有料老人ホームにおける食費(飲食料品の提供の対価)に係る消費税率については、一食640円以下、 一日累計額1,920円に達するまでは、軽減税率(8%)の対象となります。
- ※4 管理費は、下表のとおりとなります。

管理	費	147,900円
	共益費相当	50,000円
訳)	その他使途	89,000円
"	消費税	8,900円

※5 介護保険サービスの自己負担額は含みません。

1ヶ月を30日とした場合の金額です。お一人日額1,000円(消費税込1,100円)となります。

(利用料金の算定根拠)

(利用科金の昇足低拠)	☆ ⇔ Ha Hu
費目	算定根拠
家賃	居室及び共用部等を利用するための費用相当額
敷金	家賃の 3 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。	上乗せ介護金:法令で定める人員配置基準を超えて配置をする介護人員に係る人件費相当額(要介護者2人に対し、週40時間換算で介護·看護職員1人)介護居室利用時よりお支払いただきます。
管理費	共益費相当:共用部の維持管理費 その他使途:リビングデザインに係る人件費及び上記に係る備品、消耗品費
食費	食事提供に必要な食材料費及び人件費に係る費用相当額
光熱水費	居室の電気・水道に係る費用相当額
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	・預託物管理 月額500円 (消費税込550円) ・特別食の提供 通常の食事代+追加費 実費 ・リネンリース料 月額2,860円 (消費税込3,146円) ※ ・私物洗濯代 月額5,000円 (消費税込5,50円) ※ ただし、15日以上不在の場合は、半額となります。 ・旅行などのイベント費用 実費 ※特定施設入居者生活介護 (介護予防含む) 利用契約者のみ適 用となります。

(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※に対する自己負担額	「介護度3・夜間看護体制加算(要介護のみ)、医療機関連携加算、サービス提供体制加算(Ⅲ)を算定の場合〕22,195円/月(1割負担) ※要介護度によって金額は異なります。 ※要介護度に応じて介護費用の1割又は2割を徴収します。 ※介護職員処遇改善及び介護職員等特例処遇改善加算の加算額の自己負担分については別途必要となります。
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)	(前掲)
※ 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

(前払金の受	(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			【一括払い方式・一部月払い方式】 前払金=月額単価(円)×想定居住期間 (月)+想定居住期間を超えて契約が継続 する場合に備えて事業所が受領する額によ り算出 【年払い方式】 前払金=月額単価(円)× 12ヶ月				
想定居住期間	間(償却年月数)		契約時年齢想定居住期間75歳~79歳6年 (72ヶ月)80歳~5年 (60ヶ月)				
償却の開始	H		入居日				
	間を超えて契約が維 額(初期償却額)	±続する場合に備え	前払金の30%相当額				
初期償却率			30 %				
	入居後3月以内の勢	2約終了	【一括払い方式・一部月払い方式】 入居日より3ヶ月以内の解約の場合は、入居日から契約終了日までに係る日割り分及び原状回復費等未精算金を差し引いて、全額返還します。 返還金=前払金-(家賃÷30×入居日数) -原状回復費等未精算金				
返還金の算定方法	入居後3月を超えた契約終了		【一括払い方式・一部月払い方式】 想定居住期間の家賃の前払分のうち、未経 過の期間の家賃額から原状回復費等未精算 金を差し引いて返還します。 返還金 = 想定居住期間の家賃の前払÷想定 居住期間×契約終了日から想定居住期間満 了日までの日数ー原状回復費等未清算金 【年払い方式】 返還金 =前払金×(12ヶ月- 入居日数) ÷ 12ヶ月数ー原状回復費等未清算金				
	2 連帯保証を行う	銀行等					
前払金の 保全先	1 全国有料老人ホ	ーム協会以外の場合					
小土儿	名称	不動産信用保証株式	 式会社				

7 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数) 2023年7月1日付

(八百名97八数)		2023年7月1日刊
性別	男性	12 人
主力	女性	32 人
年齢別	65歳未満	0 人
	65歳以上75歳未満	1 人
	75歳以上85歳未満	5 人
	85歳以上	38 人
	自立	0 人
	要支援1	7 人
	要支援2	2 人
要介護度別	要介護1	8 人
	要介護2	3 人
	要介護3	2 人
	要介護4	12 人
	要介護5	10 人
	6ヶ月未満	7 人
	6ヶ月以上1年未満	5 人
入居期間別	1年以上5年未満	26 人
	5年以上10年未満	4 人
	10年以上15年未満	2 人
	15年以上	0 人

(入居者の属性)

V E	
平均年齢	88.7 歳
入居者数の合計	44 人
入居率※	77. 2 %
契約率	78.9 %
※ 1 早老粉の合計な1 早空目粉で除っ	ア組された割合 一時的に不在しわっている老まり早

※ 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)

	自宅等	0 人
退居先別の人数	社会福祉施設	1 人
	医療機関	0 人
	死亡	15 人
	その他	4 人
		0 人
	施設側の申し出	(解約事由の例)
生前解約の状況		
	入居者側の申し出	(解約事由の例)
		社会福祉施設等

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)

(利用者からの苦情に対応する窓口等の状況)												
窓口1												
	窓口の名称		ブラン	ブランシエールケア西千葉								
	電話番号		043		-	290		-	6861			
	対応している時間	平日	9	時	0	分	\sim	17	時	30	分	
		土曜	9	時	0	分	~	17	時	30	分	
		日曜·祝日	9	時	0	分	~	17	時	30	分	
	定休日		ただし	なし ただし事情により即時に対応できない場合は後日回答と なることがあります。								
窓口2												
	窓口の名称		本社	ご入居	者相談	窓口						
	電話番号		01	20	-	0	45	-	4	85		
		平日	10	時	00	分	\sim	17	時	00	分	
	対応している時間	土曜		時		分	\sim		時		分	
		日曜·祝日		時		分	\sim		時		分	
<i>#</i> # ₩ 0	定休日		土・日・祝日 ただし事情により即時に対応できない場合は後日回答と なることがあります。									
窓口3	窓口の名称		本社 個人情報管理									
	電話番号		0120 - 045 - 485				85					
		平日	10	時	00	分	~	17	時	00	分	
	対応している時間	土曜		時		分	~		時		分	
		日曜·祝日		時		分	~		時		分	
	定休日		土・日・祝日 ただし事情により即時に対応できない場合は後日回答と なることがあります。									
窓口4												
	窓口の名称		公益社	:団法人	、全国有	料老	人ホー、	ム協会				
	電話番号		0	3	-	35	548	-	10)77		
		平日	10	時	00	分	~	17	時	00	分	
	対応している時間	土曜		時		分	~		時		分	
		日曜·祝日		時		分	~		時		分	
	定休日		火・木・土・日・祝日・年末年始									

窓口5	窓口5										
	窓口の名称 電話番号		千葉県国民健康保険団体連合会								
			04	43	-	2	54	-		7318	
	対応している時間	平日	10	時	0	分	~	17	時	0	分
		土曜		時		分	~		時		分
		日曜·祝日		時		分	~		時		分
	定休日		土曜、日曜、祝日、年末年始								
窓口6											
	窓口の名称		千葉市保健福祉局高齢障害部介護保険事業課								
	電話番号		04	43	-	2	45	-		5256	
		平日	10	時	0	分	\sim	17	時	0	分
	対応している時間	土曜		時		分	~		時		分
		日曜·祝日		時		分	~		時		分
	定休日		土曜、	日曜、	祝日、	年末年	 手始				

(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)

	1 あ	, b					
	1 あ	ありの場合					
損害賠償責任保険の加入状況		その内容	サービスの提供にあた等に加 では、 大と では、 大と では、 大と では、 大と では、 大と では、 大と では、 大と では、 大と でが、、 大と でが、、 大と でが、、 大と でが、、 でが、、 大と でが、、 でが、 でが、 でが、 でが、 でが、 でが、 でが				
	1 あ	りり					
介護サービスの提供により賠償すべ	1 あ	りの場合					
き事故が発生したときの対応		その内容	事故防止・対応マニュアルに もとづき、対応します。				
事故対応及びその予防のための指針	1 あ	b					

(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 守り忘れとに座する仲間、 第二日による計画の大幅代化寺)								
	1 あ	1 あり						
利用者アンケート調査、 意見箱等利用者の意見等	1 あり	1 ありの場合						
を把握する取組の状況		実施日	2018/2/1					
		結果の開示						
	1 あり							
	1 あり	の場合						
第三者による評価の実施状況		実施日	2019/11/25					
		評価機関名称	株式会社 日本生活介護					
		結果の開示	1 あり					

9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	2 入居者に交付					
管理規程	2 入居者に交付					
事業収支計画書	3 公開していない					
財務諸表の要旨	1 入居者に公開					
財務諸表の原本	3 公開していない					

10 その他

10 その他								
	1 あ	0						
	1 ありの場合							
		(開催頻度)年4 回						
蛋	2 なし	の場合						
運営懇談会								
		1 代替措置ありの場合						
		(内容)						
	2 なし							
提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり	の場合						
		提携ホーム名						
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							
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						
		1 ありの場合						
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			合致しない事項が ある場合の内容	平成14年12月2日施行の千葉県有料老人ホーム設置運営指導指針 廊下幅 居室面積				
		「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)				
有料老人ホーム設置運 営指導指針の不適合事 項		上記内	9容					
	不適合事項がある 場合の内容	上記内容						

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)

<u>*</u>						
	説明年月日	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。

西千葉-重説-231201

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

	介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
<居宅	サービス>					
	訪問介護	2 無				
	訪問入浴介護	2 無				
	訪問看護	2 無				
	訪問リハビリテーション	2 無				
	居宅療養管理指導	2 無				
	通所介護	2 無				
	通所リハビリテーション	2 無				
	短期入所生活指導	2 無				
	短期入所療養介護	2 無				
	特定施設入居者生活介護	1 有	ブランシエール市川	市川市市川南1-1-1		
	福祉用具貸与	2 無	.,,,			
	特定福祉用具販売	2 無				
世世,	密着型サービス>	2 ,,,,,				ļ
	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	2 無				
	夜間対応型訪問介護	2 無				
	地域密着型通所介護	2 無				
	認知症対応型通所介護	2 無				
	小規模多機能型居宅介護	2 無				
	小戏侯多機能坐居七升護 認知症対応型共同生活介護		カールン 京和ム	船橋市高根台2-2-17		
			ウェルミー高根台	届借用商权百 2-2-1 /		<u> </u>
	地域密着型特定施設入居者生活介護	2 無				
	地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	2 無				
· ^	看護小規模多機能型居宅介護	2 無				
	護支援	2 無				
居宅	介護予防サービス>	1 .				1
	介護予防訪問入浴介護	2 無				
	介護予防訪問介護	2 無				
	介護予防訪問リハビリテーション	2 無				
	介護予防居宅療養管理指導	2 無				
	介護予防通所リハビリテーション	2 無				
	介護予防短期入所生活介護	2 無				
	介護予防短期入所療養介護	2 無				
	介護予防特定施設入居者生活介護	1 有	ブランシエール市川	市川市市川南1-1-1		
	介護予防福祉用具貸与	2 無				
	特定介護予防福祉用具販売	2 無				
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	2 無				
	介護予防小規模多機能型居宅介護	2 無				
	介護予防認知症対応型共同生活介護	1 有	ウェルミー高根台	船橋市高根台2-2-17		
護予	 防支援	2 無				
	保険施設>					<u> </u>
, , ,,,	介護老人福祉施設	2 無				
	介護老人保健施設	2 無				
	介護療養型医療施設	2 無			+	1
	介護医療院	2 無				
介誰	八段 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1	۵ 🗯				<u> </u>
、川暖	プロ・日常生活又接総合事業/ 訪問型サービス	9 #				1
		2 無				
	通所型サービス	2 無				

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(下記の内容はケア計画に基づきサービスします)

特疋施設人居	ョ生店:	川 護(地域密着型・介護予防を含			の有	##F		なし	○あ り	要支援:	• 9	西小洲	1~-=		
	管理書	自立 響理費等で実施 響理費等で実施											安川 喪利用料で			ービス
	管理費等で実施 するサービス (利用者一部負 担)		備考	(利 全額	用者が 負担)	包含 都度		, to L	(介護予防) 特定施 設入居者生活介護費 等で、実施するサー ビス (利用者一部負担)		備考	(利, 全額:	用者が 負担)	包含	都度	et A
	なし	あり			あり			料金	なし	あり			あり			料金
介護サービス>																
食事介助		0	必要時見守り一部介助	0						0		0				
排泄介助・おむつ交換	0			0						0		0	ļ			
おむつ代					0		0	実費					0	İ	0	実費
入浴(一般浴)介助・清拭	0	f			0			1,500円/回		0	週2回		0		0	週3回以上1回1,500円
特浴介助	0				0			1,500円/回		0	週2回		0		0	週3回以上1回1,500円
機能訓練	0			0						0		0				
身辺介助 (移動・着替え等)		0	必要時	0						0		0	ļ	İ		
通院介助(病院一覧表内)※1	0				0		0	10分500円		0	(要支援1.2)月1回 (要介護1~5)月4回		0		0	(要支援1.2) 月2回以 (要介護1~5) 月5回以 10分/500円
通院介助(病院一覧表外)	0				0		0	10分500円	0				0		0	10分500円
外出同行	0				0		0	10分500円	0				0		0	10分500円
緊急時対応		0	随時	0						0	随時	0				
生活サービス>																
居室清掃	0				0		0	10分500円		0	週3回(指定日)		0		0	週4回以上10分500円
リネン交換	0				0		0	10分500円		0	必要時		 			
日常の洗濯※2	0				0		0	10分500円	0				0	0		5,000円/月
居室配膳・下膳		0	病気時のみ		0		0	1回100円		0	必要時	0	İ	İ		
食事箋による特別な食事		0			0		0	特別食品は実費		0			0		0	特別食品は実費
理美容師による理美容サービス	0				0		0	実費	0				0		0	実費
買い物代行		0	週1回(指定日・指定店)		0		0	10分500円		0	週1回(指定日・指定店)		0		0	10分500円
役所手続き代行(千葉市内)		0	月1回(指定日)		0		0	10分500円		0	月1回(指定日)		0	İ	0	10分500円
薬受取代行	0				0		0	10分500円	0				0		0	10分500円
代筆・代読		0	必要時	0						0	必要時	0	 	ļ		
支払い代行(立替払い)		0	必要時	0						0	必要時	0	İ	İ		
健康管理サービス>																
健康診断のご案内		0	年1回は管理費内にて実施	0						0	年1回は管理費内にて実施	0				
健康相談		0	随時	0						0	随時	0				
生活指導・栄養指導		0	随時	0					*************	0	随時	0				
服薬支援		0	必要時	0						0	必要時	0	1			
生活リズムの記録 (排便・睡眠等)		0	必要時	0					*************	0	必要時	0				
退退院時・入院中のサービス※3																
入退院時の同行(病院一覧表内)		0	必要時	0						0	必要時	0				
入退院時の同行(病院一覧表外)	0				0		0	10分500円	0				0		0	10分500円
入院中の居室換気等支援		0	必要時	0						0	必要時	0	Ĭ			
入院中の見舞い訪問(病院―覧表内)		0	週1回		0		0	週2回以上10分500円		0	週1回		0		0	週2回以上10分500円
入院中の見舞い訪問(病院一覧表外)	0				0	Ī	0	10分500円	0	Ī			0	Ī	0	10分500円

^{※1:}病院一覧表の内協力医療機関については、別途通院付き添いの費用は発生しません。(特定契約者のみ)

※上記は、本体価格表記です。
別途、消費稅(税率10%)を負担いただきます。
100円(消費稅込110円)
500円(消費稅込550円)
1,500円(消費稅込5,50円)
5,000円(消費稅込5,500円)

^{※2:15}日以上不在の場合は、費用は半額となります。特別なクリーニングは実費。

^{※3:}入退院時、入院中のサービスは、全て病院一覧表を参照ください。

注)上記サービスに関わる交通費は実費入居者負担です。但し、緊急時対応及び週1回のお見舞いについては除きます。