ウ エ ス ト ラ イ フ 南 片 江

重要事項説明書

西部ガスライフサポート株式会社

令和 2 年 12 月　作成

令和 3 年　7 月　改訂

重要事項説明書

記入年月日	令和 3年 7月 1日
記入者名	木下　昭久
所属・職名	管理者

※　サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成 23 年 10 月 7 日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡)」の別紙５の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の１から３まで及び６の内容については、別紙５の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

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）さいぶがすらいふさぽーとかぶしきがいしゃ 西部ガスライフサポート株式会社	
主たる事務所の所在地	〒814-0001 福岡市早良区百道浜三丁目９番１７号	
連絡先	電話番号	092-833-4137
	FAX番号	092-833-4138
	メールアドレス	－
	ホームページアドレス	https://www.saibugasls.co.jp
代表者	氏名	井上　健一
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和・平成・[令和]　2年　4月　13日	
主な実施事業	※別添１（事業主体が福岡市内で実施する他の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）うえすとらいふみなみかたえ ウエストライフ南片江	
所在地	〒814-0143 福岡市城南区南片江六丁目 12 番 1 号	
主な利用交通手段	最寄駅	福岡市営地下鉄　七隈線　福大前駅
	交通手段と所要時間	西鉄バス 「南片江 6 丁目」から 100m（徒歩約 2 分）
連絡先	電話番号	092-865-4126
	FAX番号	092-865-4116
	ホームページアドレス	http://www.saibugasls.co.jp/w_minamikatae/index.html
管理者	氏名	木下　昭久
	職名	管理者
建物の竣工日		昭和・[平成]・令和　24年　1月　11日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・平成・[令和]　2年　12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	平成・令和　　年　　月　　日
	指定の更新日（直近）	平成・令和　　年　　月　　日

３．建物概要

<table>
<tr><td rowspan="5">土地</td><td>敷地面積</td><td colspan="7">2,967 ㎡</td></tr>
<tr><td rowspan="4">所有関係</td><td colspan="7">1　事業者が自ら所有する土地</td></tr>
<tr><td colspan="7">[2]　事業者が賃借する土地</td></tr>
<tr><td>抵当権の有無</td><td colspan="6">1　あり　　[2]　なし</td></tr>
<tr><td>契約期間</td><td colspan="6">[1]　あり
（平成 24 年 2 月 1 日～令和 44 年 1 月 31 日）
2　なし</td></tr>
<tr><td></td><td>契約の自動更新</td><td colspan="6">1　あり　　[2]　なし</td></tr>
<tr><td rowspan="6">建物</td><td rowspan="2">延床面積</td><td colspan="2">全体</td><td colspan="5">2,461 ㎡（地上 2 階建）</td></tr>
<tr><td colspan="2">うち、老人ホーム部分</td><td colspan="5">1,972 ㎡</td></tr>
<tr><td>耐火構造</td><td colspan="7">[1]　耐火建築物
2　準耐火建築物
3　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>構造</td><td colspan="7">[1]　鉄筋コンクリート造
2　鉄骨造
3　木造
4　その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">所有関係</td><td colspan="7">[1]　事業者が自ら所有する建物</td></tr>
<tr><td colspan="7">2　事業者が賃借する建物</td></tr>
<tr><td>抵当権の設定</td><td colspan="6">1　あり　　2　なし</td></tr>
<tr><td>契約期間</td><td colspan="6">1　あり
2　なし</td></tr>
<tr><td rowspan="11">居室の状況</td><td rowspan="4">居室区分
【表示事項】</td><td colspan="7">[1]　全室個室</td></tr>
<tr><td colspan="7">2　相部屋あり</td></tr>
<tr><td>最少</td><td colspan="6">人部屋</td></tr>
<tr><td>最大</td><td colspan="6">人部屋</td></tr>
<tr><td></td><td>トイレ</td><td>浴室</td><td>面積</td><td>戸数・室数</td><td colspan="2">区分※</td></tr>
<tr><td>タイプ１</td><td>[有]／無</td><td>有／[無]</td><td>18 ㎡</td><td>51</td><td colspan="2">一般居室個室</td></tr>
<tr><td>タイプ２</td><td>有／無</td><td>有／無</td><td>㎡</td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>タイプ３</td><td>有／無</td><td>有／無</td><td>㎡</td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>タイプ４</td><td>有／無</td><td>有／無</td><td>㎡</td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>タイプ５</td><td>有／無</td><td>有／無</td><td>㎡</td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>タイプ６</td><td>有／無</td><td>有／無</td><td>㎡</td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>タイプ７</td><td>有／無</td><td>有／無</td><td>㎡</td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>タイプ８</td><td>有／無</td><td>有／無</td><td>㎡</td><td></td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

	タイプ9	有／無	有／無	㎡		
	タイプ10	有／無	有／無	㎡		
※「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	3ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	2ヶ所		
	共用浴室	3ヶ所	個室	3ヶ所		
			大浴場	0ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴	1ヶ所		
			リフト浴	0ヶ所		
			ストレッチャー浴	0ヶ所		
			その他（　　）	0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				
その他	エントランスホール、事務室、面談室、共同洗面所、来訪者用駐車場					

４．サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	１．経営理念 私たちは、常に真心をもって、人間の尊厳を重んじる企業でありつづけることを経営理念とします。 ２．行動指針 一、 私たちは、感謝の心、誇る心、幸福を願う心をもち、人と人との繋がりを大切にします。 一、 私たちは、いかなる時も、人を尊び、人を敬い、その人らしさを尊重し、行動します。 一、 私たちは、日々自らを反省し、日々前進に努めます。
サービスの提供内容に関する特色	介護スタッフが 24 時間常駐し、介護保険の居宅ケアプランを超えて必要な日常生活のサポートに加え緊急時にも対応いたします。 また、看護スタッフと協力医療機関との連携により、医療依存度の高い方もご入居可能です。施設に併設した介護保険事業所の居宅ービス（通所介護、訪問介護、訪問看護、定期巡回・随時対応型訪問介護看護）もご利用いただけます。
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

（介護サービスの内容）

※特定施設入居者生活介護等の提供を行わないため省略

（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（訪問診療医の確保）
協力医療機関	1	名称	もとむらクリニック
		住所	福岡市城南区干隈 2-8-28
		診療科目	胃腸科、消化器内科、一般内科
		協力内容	定期健康診断（年 2 回)、健康相談、往診、訪問診療 ※医療費その他の費用は入居者の自己負担
	2	名称	たろうクリニック
		住所	福岡市東区名島 1-1-31
		診療科目	内科、心療内科、精神科
		協力内容	定期健康診断（年 2 回)、健康相談、往診、訪問診療 ※医療費その他の費用は入居者の自己負担
	3	名称	おおつかクリニック
		住所	福岡市早良区次郎丸 2-10-43
		診療科目	内科、胃腸科、呼吸器科、循環器科、リウマチ科、 アレルギー科
		協力内容	定期健康診断（年 2 回)、健康相談、往診、訪問診療 ※医療費その他の費用は入居者の自己負担
	4	名称	たけとみクリニック
		住所	福岡市中央区輝国 2-11-13-101
		診療科目	内科
		協力内容	往診、訪問診療　※医療費その他の費用は入居者の自己負担
	5	名称	江下内科クリニック
		住所	福岡市城南区樋井川 1-6-1
		診療科目	内科、胃腸科、呼吸器科、循環器科
		協力内容	往診、訪問診療　※医療費その他の費用は入居者の自己負担
	6	名称	さくら病院
		住所	福岡市城南区南片江 6-2-32
		診療科目	内科、消化器内科、循環器内科、心療内科、 緩和ケア内科、糖尿病内科、呼吸器内科、神経内科、 肝臓内科、老年内科、血液内科、リハビリテーション科、 放射線科、麻酔科
		協力内容	診療、入院　※医療費その他の費用は入居者の自己負担

	7	名称	福西会病院
		住所	福岡市早良区野芥 1-2-36
		診療科目	内科、外科、神経内科、消化器科、リウマチ科、 呼吸器外科、肛門科、リハビリテーション科、 放射線科、整形外科、胃腸科、循環器科、泌尿器科、 呼吸器科、麻酔科
		協力内容	診療、入院　※医療費その他の費用は入居者の自己負担
	8	名称	長尾病院
		住所	福岡市城南区樋井川 3-47-1
		診療科目	内科、循環器内科、脳神経内科、神経内科、脳内科、 血管内科、腎臓内科、人工透析内科、内視鏡内科、 糖尿病内科、内分泌内科、胃腸内科、消化器内科、 老年内科、リハビリテーション科、整形外科、 リウマチ科
		協力内容	診療、入院　※医療費その他の費用は入居者の自己負担
協力歯科 医療機関	1	名称	前田歯科クリニック
		住所	福岡市中央区六本松 4-9-12
		協力内容	診療、往診、訪問歯科診療 ※医療費その他の費用は入居者の自己負担
	2	名称	ささき歯科クリニック
		住所	福岡市博多区浦田 1-5-21-6
		協力内容	診療、往診、訪問歯科診療 ※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）

※住み替えの際に、追加的費用および居室仕様の変更は発生しないため省略

（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	・ご入居時の年齢が満 65 歳以上の方 ・健康保険および介護保険にご加入の方 ・身元引受人および連帯保証人を定められる方	
契約の解除の内容	１．ご入居者が逝去した場合 ２．ご入居者から契約解除が行われた場合 ３．事業者から契約解除が行われた場合	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	・入居契約書等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 ・月払いの利用料その他の支払いを正当な理由なく 3 ヶ月分遅滞するとき ・入居契約書に定める禁止または制限される行為の規定に違反したとき ・ご入居者の行動が、他のご入居者または職員の生命に危害を及ぼし、または、その恐れがあり、かつ有料老人ホームにおける通常の介護方法および接遇方法ではこれを防止することができないとき
	解約予告期間	3 ヶ月（90 日）
入居者からの解約予告期間	2 ヶ月（60 日）	
体験入居の内容	1 あり（内容：1 泊食事付 8,500 円） 2 なし	
入居定員	51 人	
その他	ご入居者は、身元引受人および連帯保証人を定めていただきます。 ○身元引受人 ご入居者と連帯して入居契約上の義務を負うほか、ご入居者が逝去または入居契約を解約された場合、ご入居者の身柄や所有物を引き取っていただきます。 ○連帯保証人 ご入居者と連帯して月払いの利用料、その他の費用等の支払いについて債務を負っていただきます。	

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		0.5
生活相談員	－			－
直接処遇職員	26		26	6.7
介護職員	22		22	5.7
看護職員	4		4	1.0
機能訓練指導員	－			－
計画作成担当者	－			－
栄養士	(1)	(1)		(1) 外部委託
調理員	(4)	(1)	(3)	(1.5) 外部委託
事務員	2		2	1.0
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				38 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	16		16
実務者研修の修了者	1		1
初任者研修の修了者	5		5
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（　18 時～9 時　）		
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く）
看護職員		
介護職員	3 人	2 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等の提供を行わないため省略

（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	介護福祉士、介護支援専門員			
							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			4		7						
前年度１年間の退職者数			3		6						
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						
	５年以上10年未満				8						
	10年以上		4		9						
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）

<table>
<tr><td colspan="2">居住の権利形態
【表示事項】</td><td colspan="2">[1] 利用権方式
2　建物賃貸借方式
3　終身建物賃貸借方式</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">利用料金の支払い方式
【表示事項】</td><td colspan="2">1　全額前払い方式</td></tr>
<tr><td colspan="2">2　一部前払い・一部月払い方式</td></tr>
<tr><td colspan="2">[3] 月払い方式</td></tr>
<tr><td>4　選択方式
※該当する方式を全て選択</td><td>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</td></tr>
<tr><td colspan="2">年齢に応じた金額設定</td><td colspan="2">1　あり　[2] なし</td></tr>
<tr><td colspan="2">要介護状態に応じた金額設定</td><td colspan="2">1　あり　[2] なし</td></tr>
<tr><td colspan="2">入院等による不在時における利用料金（月払い）の取扱い</td><td colspan="2">[1] 減額なし（入院以外の理由で不在の場合）
2　日割り計算で減額
[3] 不在期間が 8 日以上の場合に限り、日割り計算で減額
（入院期間が 7 泊以上の場合は、生活サポート費のみを減額します。）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">利用料金の改定</td><td>条件</td><td colspan="2">1．ウエストライフ南片江が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数および人件費等を勘案し、運営懇談会の意見を聴いた上で改定する場合
2．消費税率が変更された場合</td></tr>
<tr><td>手続き</td><td colspan="2">ご入居者および身元引受人等へ事前に通知します。</td></tr>
</table>

（利用料金のプラン【代表的なプランを２例】）

			共通	
入居者の状況	要介護度		非該当・要支援・要介護	
	年齢		65 歳以上	
居室の状況	床面積		18 ㎡	
	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		－	
	敷金		－	
月額費用の合計			211,430 円	
	家賃		70,000 円	
	サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用	－	
		介護保険外※2 食費	53,430 円	
		管理費	66,000 円	
		介護費用	生活サポート費 22,000 円	
		光熱水費	（管理費に含みます）	
		その他	※オプションケアサポート費 33,000 円 ※都度払いサービス有	

※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）

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
家賃	土地賃借料、建設費、修繕費、管理事務費等を基礎とし、近傍家賃を参照して算出した額。
敷金	なし
介護費用	介護保険法に基づかないサービスとして、ご入居者が介護保険の居宅支給限度額を超えて介護サービスを必要とされる場合、24 時間の見守り等のケアサポートや健康管理等のサービスをご提供するための合理的な算定根拠に基づく職員配置費用。 ※介護度に係わらず、入居者 51 人に対し週 38 時間換算で介護・看護職員 6 人以上を配置します。 ※介護保険サービスの自己負担額は含みません。 ※介護用品等の消耗品は別途実費をご負担いただきます。
管理費	・居住する居室および共用施設等の維持管理費、水道光熱費、共用施設等の清掃費 ・日常運営および事務管理費に係る人件費、健康管理費
食費	人件費等の諸経費、食材費に基づく費用。 （軽減税率の適用対象となります。）
光熱水費	管理費に含みます。
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	・別添２（提供するサービスの一覧表） ・オプションケアサポート費　33,000 円 特別なケアが必要な場合の費用。（費用算出時の長期推計額。）

（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わないため省略

（前払金の受領）

※前払金を受領していないため省略

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	15 人
	女性	29 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	10 人
	85 歳以上	32 人
要介護度別	自立	0 人
	要支援１	0 人
	要支援２	2 人
	要介護１	6 人
	要介護２	12 人
	要介護３	6 人
	要介護４	14 人
	要介護５	4 人
入居期間別	６ヶ月未満	1 人
	６ヶ月以上１年未満	5 人
	１年以上５年未満	28 人
	５年以上 10 年未満	10 人
	10 年以上 15 年未満	0 人
	15 年以上	0 人

（入居者の属性）

平均年齢	87.86 歳
入居者数の合計	44 人
入居率※	86.27%
※ 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	0 人
	他の有料老人ホーム	0 人
	介護保険施設（※）	1 人
	その他の社会福祉施設	0 人
	医療機関	0 人
	死亡者	9 人
	その他	0 人
生前解約の状況	施設側の申し出	0 人
		（解約事由の例）
	入居者側の申し出	1 人
		（解約事由の例） ・介護保険施設へ転居
※介護保険施設・・・介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム），介護老人保健施設、介護療養型医療施設及び介護医療院		

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１		ウエストライフ南片江 苦情相談窓口
電話番号		092-865-4126
対応している時間	平日	10:00～17:00
	土曜	10:00～17:00
	日曜・祝日	10:00～17:00
定休日		なし
窓口の名称２		公益社団法人 全国有料老人ホーム協会
電話番号		03-3548-1077
対応している時間	平日	月曜・水曜・金曜日　10:00～17:00
	土曜	―
	日曜・祝日	―
定休日		火曜・木曜・土曜・日曜日、祝祭日、年末年始
窓口の名称３		福岡市 保健福祉局　高齢社会部　事業者指導課　施設指導係
電話番号		092-711-4319
対応している時間	平日	8:45～17:15
	土曜	―
	日曜・祝日	―
定休日		土曜・日曜日、祝祭日、年末年始

（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）

損害賠償責任保険の加入状況	1　あり	（その内容） 損害賠償責任保険 （あいおい同和損害保険株式会社）
	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） 緊急時対応マニュアルに基づきます。
	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	平成 30 年 12 月 23 日
		結果の開示	[1] あり　　2　なし
	2　なし		
第三者による評価の実施状況	[1] あり	実施日	平成 26 年 1 月 30 日
		評価機関名称	（公社）全国有料老人ホーム協会 サービス第三者評価
		結果の開示	[1] あり　　2　なし
	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	[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	
福岡市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	
福岡市有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	なし	
不適合事項がある場合の内容		

添付書類：別添１（事業主体が福岡市内で実施する他の介護サービス一覧表）
別添２（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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※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　事業主体が福岡市内で実施する他の介護サービス一覧表

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	ウエストライフ ヘルパーステーション	福岡市城南区南片江六丁目12番1号
訪問入浴介護	あり	[なし]		
訪問看護	[あり]	なし	ウエストライフ 訪問看護ステーション	福岡市城南区南片江六丁目12番1号
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	ウエストライフ南片江 デイサービスセンター	福岡市城南区南片江六丁目12番1号
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	アンペレーナ百道	福岡市早良区百道浜三丁目9番17号
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	ウエストライフ 巡回ケアステーション	福岡市城南区南片江六丁目12番1号
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]		
居宅介護支援	[あり]	なし	ウエストライフ ケアプランセンター	福岡市城南区南片江六丁目12番1号
＜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	ウエストライフ 訪問看護ステーション	福岡市城南区南片江六丁目12番1号
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	アンペレーナ百道	福岡市早良区百道浜三丁目9番17号
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	あり	[なし]		
介護医療院	あり	[なし]		
＜介護予防・日常生活支援総合事業サービス＞				
介護予防型訪問サービス	[あり]	なし	ウエストライフ ヘルパーステーション	福岡市城南区南片江六丁目12番1号
介護予防型通所サービス	[あり]	なし	ウエストライフ南片江 デイサービスセンター	福岡市城南区南片江六丁目12番1号

別添２　　提供するサービスの一覧表【住宅型・健康型有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅】

	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
介護サービス						
食事介助	なし	[あり]		○	440 円／15 分	個別介助
排泄介助・おむつ交換	なし	[あり]		○	440 円／15 分	個別介助
おむつ代	なし	[あり]		○	実費	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	[あり]		○	1,760 円／１回	
特浴介助	なし	[あり]		○	1,760 円／１回	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	[あり]		○	440 円／15 分	個別介助
機能訓練	[なし]	あり				
通院介助（協力医療機関）	なし	[あり]		○	1,760 円／60 分	3km 圏内、交通費実費
通院介助（協力医療機関以外）	なし	[あり]		○	1,760 円／60 分	3km 圏内、交通費実費
生活サービス						
居室清掃	なし	[あり]		○	440 円／15 分	個別介助
リネン交換	なし	[あり]		○	330 円／ １回	
日常の洗濯	なし	[あり]	○		（生活サポート費に含む）	３回／１週間
居室配膳・下膳	なし	[あり]		○	55 円／１回	配・下膳の場合は 110 円（２回分）
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]	○		（昼食代に含む）	
理美容師による理美容サービス	なし	[あり]		○	実費	
買い物代行（通常の利用区域）	なし	[あり]	○		（生活サポート費に含む）	１回／２週間、指定店舗・日時
買い物代行（上記以外の区域）	なし	[あり]		○	1,100 円／ １回	3km 圏内、交通費実費
役所手続き代行	[なし]	あり				
金銭・貯金管理	[なし]	あり				
健康管理サービス						
定期健康診断	なし	[あり]	○		（管理費に含む）	２回／１年
健康相談	なし	[あり]	○		（生活サポート費に含む）	
生活指導・栄養指導	なし	[あり]	○		（生活サポート費に含む）	
服薬支援	なし	[あり]	○		（生活サポート費に含む）	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	[あり]	○		（生活サポート費に含む）	
入退院時・入院中のサービス						
移送サービス	[なし]	あり				
入退院時の同行（協力医療機関）	なし	[あり]		○	1,760 円／60 分	3km 圏内、交通費実費
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	[あり]		○	1,760 円／60 分	3km 圏内、交通費実費
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	[あり]		○	1,760 円／ １回	協力医療機関のみ
入院中の見舞い訪問	なし	[あり]		○	1,760 円／ １回	協力医療機関のみ
その他のサービス※4						

※２：「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額のサービス費用に包含される場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、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。
※４：その他のサービス欄は，上記以外のサービスがある場合に，必要に応じて記入すること。