

有料老人ホーム重要事項説明書（イリス北8条）

		記入年月日	2023 年 7 月 1 日
記入者名	柿原 尚美	所属・職名	イリス北8条・施設長

※ 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4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4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	1 個人 2 法人	
	※法人の場合、その種類 消費生活協同組合	
名称	(ふりがな) さっぽろこうれいしゃふくしせいかつきょうどうくみあい	
	さっぽろ高齢者福祉生活協同組合	
法人番号	法人番号の有無	1 あり 2 なし
	法人番号	9430005004408
事業主体の主たる事務所の所在地	〒 065-0005	
	札幌市東区北5条東8丁目4番1号	
連絡先	電話番号	011-299-2315
	FAX番号	011-299-2316
	メールアドレス	info@hukushiseikyou.or.jp
	ホームページアドレス	https://www.hukushiseikyou.or.jp
代表者	氏名	小松 徹人
	職名	代表理事
設立年月日	2006 年 1 月 12 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) いりすきたはちじょう			
	イリス北8条			
所在地	〒 065-0008			
	札幌市東区北8条東8丁目3番15号			
建物名等				
市区町村コード	都道府県	北海道	市区町村	札幌市
主な利用交通手段	最寄駅		地下鉄東区役所前 駅	
	交通手段と所要時間		①地下鉄東豊線「東区役所前」下車 4番出口より徒歩約8分(約600m) ②札幌駅北口2番乗場から中央バス(東63)乗車約6分「北8条東8丁目」下車、徒歩約2分(約140m) ③札幌駅北口2番乗場から中央バス(188)乗車約7分「サッポロビール園」下車、徒歩約3分(約220m)	
連絡先	電話番号	011-723-0077		
	FAX番号	011-723-0070		
	メールアドレス	info@hukushiseikyou.or.jp		
	ホームページアドレス	https://www.hukushiseikyou.or.jp		
管理者	氏名	柿原 尚美		
	職名	施設長		
建物の竣工日		2008 年	9 月	28 日
有料老人ホーム事業の開始日		2008 年	10 月	4 日

(類型) 【表示事項】

類型	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			
	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	2,322.00 m ²	
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地 (2) 事業者が貸借する土地	
		2 事業者が貸借する土地の場合	
		貸借の種別	(1) 普通貸借 2 定期貸借
		抵当権の有無	1 あり (2) なし
		契約期間	(1) あり 2 なし
			開始
			2008 年 6 月 1 日
			終了
	2028 年 5 月 31 日		
契約の自動更新	(1) あり 2 なし		
建物	延床面積	全体	2,876.46 m ²
		うち、老人ホーム部分	2,864.82 m ²
	耐火構造	(1) 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他	
		3 その他の場合	
	構造	(1) 鉄筋コンクリート造 2 鉄骨造 3 木造 4 その他	
		4 その他の場合	
	所有関係	1 事業者が自ら所有する建物 (2) 事業者が貸借する建物	
		2 事業者が貸借する建物の場合	
貸借の種別		(1) 普通貸借 2 定期貸借	
抵当権の有無		1 あり (2) なし	
契約期間		(1) あり 2 なし	
		開始	
		2008 年 6 月 1 日	
		終了	
2028 年 5 月 31 日			
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)	33 m ²	47	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	1	か所	うち男女別の対応が可能な便房	0	か所	
				うち車椅子等の対応が可能な便房	1	か所	
	共用浴室	2	か所	個室	0	か所	
				大浴場	2	か所	
	共用浴室における 介護浴槽	0	か所	チェアー浴	0	か所	
				リフト浴	0	か所	
				ストレッチャー浴	0	か所	
				その他		0	か所
	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) 全居室あり	2 一部居室あり	3 なし
	便所	(1) 全便所あり	2 一部便所あり	3 なし
	浴室	(1) 全浴室あり	2 一部浴室あり	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	・イリス北8条は、ご入居の方が生涯現役を目指し、自立して、生き生きと暮らすためのホームにします。 ・ひとつ屋根の下で、年輪を重ねた入居者が、互いに理解し合える友として、生活を支え合えるホームにします。 ・人のお節介をしたり、心配をしたり、それが当たり前を受容されるホームにします。 ・職員の都合を優先して、いたずらに決まりを作り、ご入居の方を管理するようなホームにはしません。 ・常にご入居の方を中心に据え、個人の思いや文化を大切に作るホームにします。 ・至れり尽くせりのホームにはしません。			
サービスの提供内容に関する特色	・介護が必要になった場合も、ご入居者・ご家族の思いに添えるように、医療・介護が連携して、最期まで暮らせるよう支援します。 ・長期間入院した場合でも、いつでも戻れます。 ・ご入居者自身の希望で、当生協が運営する他のホームへ住み替えることができます。入居一時金（前払家賃）をお預かりしている場合は、事業者の定める方法で精算します。 ・介護が必要な状態によっては、介護保険サービスやホームの有料サービスを利用することができます。 ・食事は外注せず、ホームの厨房スタッフが調理します。 ・温かい食事を召し上がっていただくために、食事の注文後に調理を開始します。			
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 ※複数選択可		○	救急車の手配	
		○	入退院の付き添い	
		○	通院介助	
			その他	
協力医療 機関	1	名称	平澤内科呼吸器科クリニック	
		住所	札幌市東区北25条東3丁目2-23	
		診療科目	内科、呼吸器内科、循環器内科、アレルギー科、小児科	
		協力科目	内科、呼吸器内科、循環器内科、アレルギー科	
		協力内容	緊急時の24時間対応、訪問診療、往診、健康診断	
	2	名称	札幌道都病院	
		住所	札幌市東区北17条東14丁目3-2	
		診療科目	内科、外科、形成外科、消火器内科、消火器外科、循環器内科、呼吸器内科、リウマチ科、肛門外科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科	
		協力科目	内科、外科、形成外科、消火器内科、消火器外科、循環器内科、呼吸器内科、リウマチ科、肛門外科、リハビリテーション科、放射線科、麻酔科	
		協力内容	緊急時の受け入れ	
	3	名称	天使病院	
		住所	札幌市東区北12条東3丁目1-1	
		診療科目	消火器内科、血液内科、循環器内科、人工透析内科、呼吸器内科、糖尿病代謝内科、精神科、外科、乳腺外科、小児外科、整形外科、耳鼻咽喉科、眼科、形成外科、麻酔科、産婦人科、NICU科、小児科	
		協力科目	消火器内科、血液内科、循環器内科、人工透析内科、呼吸器内科、糖尿病代謝内科、精神科、外科、乳腺外科、整形外科、耳鼻咽喉科、眼科、形成外科、麻酔科	
		協力内容	緊急時の受け入れ	
	4	名称	勤医協中央病院	
		住所	札幌市東区東苗穂5条1丁目9-1	
		診療科目	消火器内科、血液内科、循環器内科、呼吸器内科、糖尿病内分泌内科、腎臓内科、リウマチ膠原病内科、総合診療科、脳神経内科、緩和ケア科、呼吸器外科、心臓血管外科、消火器外科、乳腺外科、整形外科、泌尿器科、眼科、麻酔科、婦人科、精神科、放射線診断科、放射線治療科、病理診断科、救急科、回復期リハビリ病棟	
		協力科目	消火器内科、血液内科、循環器内科、呼吸器内科、糖尿病内分泌内科、腎臓内科、リウマチ膠原病内科、総合診療科、脳神経内科、緩和ケア科、呼吸器外科、心臓血管外科、消火器外科、乳腺外科、整形外科、泌尿器科、眼科、麻酔科、婦人科、精神科、放射線診断科、放射線治療科、病理診断科、救急科、回復期リハビリ病棟	

		協力内容	緊急時の受け入れ
--	--	------	----------

協力医療 機関	5	名称	東苗穂病院
		住所	札幌市東区東苗穂3条1丁目2-18
		診療科目	総合内科、呼吸器内科、循環器内科、糖尿病外来、心臓血管外科、消火器内科、神経内科、老年脳神経外科、腎臓内科（人工透析）、アレルギー科、放射線科
		協力科目	総合内科、呼吸器内科、循環器内科、糖尿病外来、心臓血管外科、消火器内科、神経内科、老年脳神経外科、腎臓内科（人工透析）、アレルギー科、放射線科
		協力内容	緊急時の受け入れ
	6	名称	さっぽろ神経内科クリニック
		住所	札幌市東区北21条東21丁目2-17
		診療科目	神経内科、内科、リハビリテーション科
		協力科目	神経内科、内科、リハビリテーション科
		協力内容	緊急時の受け入れ、健康診断、健康管理に役立つセミナー等の実施
	7	名称	コスモ脳神経外科
		住所	札幌市東区北21条東21丁目1-1
		診療科目	脳神経外科、リハビリテーション科
		協力科目	脳神経外科、リハビリテーション科
		協力内容	緊急時の受け入れ
協力歯科 医療機関	1	名称	ホップ歯科
		住所	札幌市東区北7条東9丁目2-20
		協力内容	口腔衛生、歯科診療

(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	○	一時介護室へ移る場合	
		介護居室へ移る場合	
		その他	
判断基準の内容	退院後など一時的に介護を要する場合		
手続きの内容	入居者の希望による。		
追加的費用の有無	1 あり	2 なし	
居室利用権の取扱い	居室利用権に変更なし。		
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	2 なし
	1 ありの場合		
	(変更内容)	室内全体の仕様が異なる。	

(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	ご入居できる方 ・概ね65歳以上、自立・要支援・要介護の方（1室に2人入居の場合は、夫婦親子、同一家系の兄弟、姉妹に限る。その場合、2人とも原則65歳以上） 身元引受人の条件と義務 ・遠方の方でも身元引受人になれます。 ・身元引受人の役割は、ご入居者が認知症などになられた場合に、代わりにホームにご意見をいただいたり、お支払いについての連帯責任などです。		
契約解除の内容	①入居者が逝去した場合（入居者が2人の場合は、両者とも死亡したとき） ②入居者から解約した場合 ③事業者から解除した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	・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 ・月払いの利用料その他の支払いを正当な理由なく、3ヶ月遅滞したとき ・入居契約書第21条に定める禁止または制限される行為に違反したとき	
	解約予告期間	90 日	
入居者から解約予告期間	30 日		
体験入居の内容	1 あり	2 なし	
	1 ありの場合		
	(内容)	1泊2日 4,400円（税込）	

入居定員	60 人
その他	全 4 7 室（個室 3 4 室、 2 人居室 1 3 室）

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）

	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	2	2		
直接処遇職員	0			
介護職員	0			
看護職員	1	1		
機能訓練指導員	1	1		
計画作成担当者	0			
栄養士	0			
調理員	7	3	4	
事務員	0			
その他職員	6	1	5	
1週間のうち、常勤の従業員が勤務すべき時間数※2				時間
※1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業員の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業員が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業員の人数を常勤の従業員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				

（職員の状況）

管理者	他の職務との兼務 (1) あり 2 なし									
	業務にかかる資格等 (1) あり 2 なし									
	1 ありの場合									
	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		1					1			
前年度1年間の退職者数										
業務に応じた 職員の経験年数	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				1					

数	10年以上	1									
従業員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法 【表示事項】		1 全額前払い方式 2 一部前払い・月払い方式 ③ 月払い方式 4 選択方式	
		4 選択方式の場合、該当する方式をすべて選択	
			全額前払い方式
			一部前払い・一部月払い方式
年齢・性別に応じた金額設定		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）の取り扱い		1 減額なし 2 日割り計算で減額 ③ 不在期間が、月の1日から末日までの場合、当該月の管理費を10%減額	
利用料金の改定	条件	札幌市が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案	
	手続き	運営懇談会で意見を聴いたうえで改定	

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

				プラン1		プラン2			
入居者の状況		要介護度		自立		自立			
		年齢・性別		7 5 歳・男性		8 5 歳・女性			
居室の状況		床面積		33 m ²		33 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		0 円		0 円			
		敷金		178, 000 円		178, 000 円			
月額費用の合計				255, 170 円		255, 170 円			
	家賃		89, 000 円		89, 000 円				
	サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		該当なし 円		該当なし 円			
		介護保険外※2	食費（1日3食30日の場合）		40, 770 円		40, 770 円		
			管理費		104, 500 円		104, 500 円		
			介護費用		0 円		0 円		
			光熱水費		20, 900 円		20, 900 円		
			その他		円		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。

注）居室に設置するテレビのNHK受信料は、ご入居者の負担です。（NHKの受信契約や受信料の免除手続きなどは「NHK受信料の窓口」（ホームページ）をご確認ください。）

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	住戸の賃料（月額家賃89,000円：全戸一律）
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。	なし
管理費	人件費、共用施設の維持管理費、事務費 備品・消耗品費、町内会費
食費	食材費、食事に関わる消耗品費
光熱水費	住戸の電気・水道代（暖房費（ガス）は実費負担）
利用者の個別的な選択によるサービスの利用料	別添2（有料老人ホームが提供するサービスの一覧表）

その他のサービス利用料	なし
-------------	----

(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		別添 3 (入居一時金の算定の基礎及び返還債務の金額の算定方法の明示について)	
想定居住期間 (償却年月数)		年齢・性別に基づき決定します。 【例】 75歳・男性 145ヶ月 85歳・女性 100ヶ月	
償却の開始日		入居日	
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)		年齢・性別に基づき決定します。 【例】 75歳・男性 33ヶ月 85歳・女性 27ヶ月	
初期償却率		入居一時金の 9 ~ 31 %	
返還金の算定方法	入居後 3 月以内の契約終了	入居契約書第 4 4 条に基づき、次の計算式により算定し、返金する。 (入居一時金の額) - (1ヶ月分の家賃額 ÷ 30 × 入居日から起算して契約が解除等された日までの日数)	
	入居後 3 月を超えた契約終了	入居契約書第 3 3 条に基づき、次の計算式により算定し、返金する。 (想定居住期間 - 入居期間) × 月額家賃	
前払金の保全先	① 全国有料老人ホーム協会		
	2 連帯保証を行う銀行等		
	3 信託契約を行う信託会社等		
	4 保証保険を行う保険会社		
	1 全国有料老人ホーム協会以外の場合		
	名称		

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	10 人
	女性	31 人
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	17 人
	85歳以上	24 人
要介護度別	自立	19 人
	要支援 1	4 人
	要支援 2	5 人
	要介護 1	8 人
	要介護 2	4 人
	要介護 3	1 人
	要介護 4	0 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	6 人
	1 年以上 5 年未満	10 人
	5 年以上10年未満	9 人
	10年以上15年未満	13 人
	15年以上	0 人

(入居者の属性)

平均年齢	86.3 歳
入居者数の合計	41 人
入居率※	入居定員60人に対する入居率68 (居室数47室に対する入居率82%) %
※ 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	人
	医療機関	人
	死亡	1 人
	その他	6 人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
		(解約事由の例)
		6 人

	入居者側の申し出	(解約事由の例)
		連携ホームへの移行

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) ※複数ある場合は欄を増やして記入すること。

窓口 1			
窓口の名称		イリス北8条 生活相談員	
電話番号		011-723-0077	
対応している 時間	平日	9:00～18:00	
	土曜	9:00～18:00	
	日曜・祝日	9:00～18:00	
定休日		なし	
窓口 2			
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		03-3272-3781	
対応している 時間	平日	10:00～16:00	
	土曜	なし	
	日曜・祝日	なし	
定休日		土・日・祝日	
窓口 3			
窓口の名称		札幌市保健福祉局高齢保健福祉部介護保険課	
電話番号		011-211-2972	
対応している 時間	平日	8:45～17:15	
	土曜	なし	
	日曜・祝日	なし	
定休日		土・日・祝日	

(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	(1) あり 2 なし		
	1 ありの場合		
	その内容	(公社) 全国有料老人ホーム協会の「有料老人ホーム賠償責任保険」	
介護サービス提供により賠償すべき 事故が発生した時の対応	(1) あり 2 なし		
	1 ありの場合		
	その内容	事故対応マニュアルによる	
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 2 なし		
	1 ありの場合		
	実施日	令和4年12月	
	結果の開示	あり	
第三者による評価の実 施状況	1 あり (2) なし		
	1 ありの場合		
	実施日		

		評価機関名称	
		結果の開示	

9. 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛型	☒ 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 2 なし	
	1 ありの場合	
	(開催頻度) 年	8 回
	2 なしの場合	
	1 代替措置あり 2 代替措置なし	
提携ホームへの移行 【表示事項】	☒ 1 あり 2 なし	
	1 ありの場合	
	提携ホーム名	イリスもとまち他当生協が運営するホーム
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	
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	☐ 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	
	1 あり ☒ 2 なし	

有料老人ホーム設置運営 指導指針「第6 規模及び 構造設備」に合致しない 事項	1 あり 2 なし		
	1 ありの場合		
	合致しない事項がある 場合の内容	①住居棟の廊下幅：有効寸法1.21m ②廊下及び階段の手すり：片側設置 ③エレベーター：ストレッチャー収納不可	
	「第7 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	なし		
不適合事項がある 場合の内容			

備考

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（個別選択による提供サービス一覧表）

※ _____ 様

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。

別添1 事業主体が札幌市内で実施する他の介護サービス等（イリス北8条）

介護サービスの種類	有無	事業所の名称	所在地	併設	隣接
<居宅サービス>					
訪問介護	あり	福祉生協 東ヘルパーステーション	札幌市東区北8条東8丁目3-15	○	
		福祉生協 白石ヘルパーステーション	札幌市白石区南郷通6丁目北2-10		
訪問入浴介護	あり	なし			
訪問看護	あり	福祉生協 白石ナースステーション	札幌市白石区南郷通6丁目北2-10		
		福祉生協 東ナースステーション	札幌市東区北10条東7丁目1-30		
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	イリスもとまち		
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	福祉生協 ラウンド24	札幌市白石区南郷通6丁目北2-10		
			福祉生協 東ラウンド24	札幌市東区北10条東7丁目1-30		
夜間対応型訪問介護	あり	なし				
地域密着型通所介護	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	福祉生協イリス ケアプランセン ター	札幌市東区北5条東8丁目4-1		
＜居宅介護予防サービス＞						
介護予防訪問介護	あり	なし	福祉生協 東ヘルパーステーション	札幌市東区北8条東8丁目3-15	○	
			福祉生協 白石ヘルパーステーション	札幌市白石区南郷通6丁目北2-10		
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	福祉生協 白石ナースステーション	札幌市白石区南郷通6丁目北2-10		
			福祉生協 東ナースステーション	札幌市東区北10条東7丁目1-30		

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	イリスもとまち	札幌市東区北21条東22丁目5-1		
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	福祉生協イリス ケアプランセンター	札幌市東区北5条東8丁目4-1		
<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＞					
訪問型サービス	あり	なし			
通所型サービス	あり	なし			
その他生活支援サービス	あり	なし			

別添 2

有料老人ホームが提供するサービス一覧表（イリス北 8 条）

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								あり	なし
	特定施設入居者生活介護費で実施するサービス （利用者一部負担※1）	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	あり	なし	あり	なし					
排泄介助・おむつ交換	あり	なし	あり	なし					
おむつ代			あり	なし					
入浴（一般浴）介助・清拭	あり	なし	あり	なし					
特浴介助	あり	なし	あり	なし					
身辺介助（移動・着替え等）	あり	なし	あり	なし					
機能訓練	あり	なし	あり	なし					
通院介助	あり	なし	あり	なし		○	職員1人に付き 550円/10分以内、10分を超えるごとに550円加算	札幌市内に限る。利用対象者は管理規程に定めあり。	
生活サービス									
居室清掃	あり	なし	あり	なし		○	職員1人に付き 550円/10分以内、10分を超えるごとに550円加算		
リネン交換	あり	なし	あり	なし		○	職員1人に付き 550円/10分以内、10分を超えるごとに550円加算		
日常の洗濯	あり	なし	あり	なし		○	職員1人に付き 550円/10分以内、10分を超えるごとに550円加算		
居室配膳・下膳	あり	なし	あり	なし		○	配膳・下膳合わせて1回につき550円	体調不良で食堂まで来られない方は無料	
入居者の嗜好に応じた特別な食事			あり	なし					
おやつ			あり	なし					
理美容師による理美容サービス			あり	なし					
買い物代行	あり	なし	あり	なし		○	職員1人に付き 550円/10分以内、10分を超えるごとに550円加算 （右記以外の場合）	体調不良などでご自身で買物に行けない方が対象で、2週に1回程度実施（概ね半径500mまで。無料）	
役所手続き代行	あり	なし	あり	なし		○	職員1人に付き 550円/10分以内、10分を超えるごとに550円加算		
金銭・貯金管理			あり	なし					
健康管理サービス									
定期健康診断			あり	なし		○	実費負担	年2回機会を設ける	
健康相談	あり	なし	あり	なし					
生活指導・栄養指導	あり	なし	あり	なし					
服薬支援	あり	なし	あり	なし		○	職員1人に付き 550円/10分以内、10分を超えるごとに550円加算		
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり	なし	あり	なし					
入退院時・入院中のサービス									
入退院時の同行	あり	なし	あり	なし		○	職員1人に付き 550円/10分以内、10分を超えるごとに550円加算	札幌市内に限る	
入院中の洗濯物交換・買い物	あり	なし	あり	なし		○	職員1人に付き 550円/10分以内、10分を超えるごとに550円加算		
入院中の見舞い訪問	あり	なし	あり	なし					

※ 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、月額サービスの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。