

重要事項説明書（前払い方式）

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

1. 事業主体概要

種類	個人／ <u>法人</u>	
	※法人の場合、その種類	社会福祉法人
名称	(ふりがな) しん せい かい 新 生 会	
主たる事務所の所在地	〒503-2417 岐阜県揖斐郡池田町本郷 1501 番地	
連絡先	電話番号	0585-45-5545
	FAX番号	0585-45-7131
	メールアドレス	sun@shinsei-kai.or.jp
	ホームページアドレス	https://www.sun-village.jp/
代表者	氏名	今村 寧
	職名	理事長
設立年月日	<u>昭和</u> ・平成 5 1 年 1 月 2 1 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) さんひるず ぐいら ・ あんきーの サンヒルズ ヴィラ・アンキーノ	
所在地	〒503-2406 岐阜県揖斐郡池田町宮地 1175 番地	
主な利用交通手段	最寄駅	養老鉄道 美濃本郷駅
	交通手段と距離	① 電車利用の場合 ・養老鉄道、美濃本郷駅で下車約 2.6 km ② 自動車利用の場合 ・大垣西 IC より約 12.6 km ・大野神戸 IC より約 9.6 km
連絡先	電話番号	0585-45-0760
	FAX番号	0585-45-0761
	メールアドレス	sun@shinsei-kai.or.jp
	ホームページアドレス	https://www.shinsei-kai.or.jp/anki

管理者	氏名	高橋 美穂
	職名	管理者
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・平成 15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	
	指定した自治体名	県（市）
	事業所の指定日	令和 年 月 日
	指定の更新日（直近）	令和 年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	5, 6 9 9 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 (平成 14 年 12 月～令和 14 年 11 月) ☒ 2 なし
		契約の自動更新	☒ 1 あり ☒ 2 なし
建物	延床面積	全体	1, 5 1 0 m ²
		うち、老人ホーム部分	1, 5 1 0 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						
		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※		
	桜坂	☒ 有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	32 m ²	4 戸	一般居室個室		
	桜坂 (ダブル)	☒ 有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	56 m ²	4 戸	一般居室個室		
	つつじ台	☒ 有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	45.3 m ²	12 戸	一般居室個室		
	朝陽ヶ丘	☒ 有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	32 m ²	2 戸	一般居室個室		
	朝陽ヶ丘 (ダブル)	☒ 有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	56 m ²	7 戸	一般居室個室		
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「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	6 ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		1 ヶ所			
			うち車椅子等の対応が可能な便房		5 ヶ所			
	共用浴室	1 ヶ所	個室		ヶ所			
			大浴場		1 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		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			
その他								

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	利用者一人一人の生活文化を大切に、社会性を継続して、その人らしく暮らしていただく為に住宅環境を整え提供します。
サービスの提供内容に関する特色	悠々自適に今までの生活が出来るだけ継続できるよう自立支援を行います。 将来の人生のリスクにも対応し、高齢者のニーズに添った1戸建ての高齢者住宅で、住宅として独立した気楽さと集合住宅の安心さを取り入れ、各種ネットワークの連携により福祉サービスの充実を図り、たとえ重度の障害をもたれたとしても、その人の「人生観」「死生観」を尊重し、医療・福祉の連携で最期までの「暮らしの安心」のサポートを致します。
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 ☒ 2 入退院の付き添い (別途オプション料金が発生します) ☒ 3 通院介助 (別途オプション料金が発生します) 4 その他 ()	
※複数選択可			
協力医療機関	1	名称	今村医院
		住所	岐阜県揖斐郡池田町池野 500 番地
		診療科目	内科・外科・整形外科
		協力科目	医療全般
		協力内容	往診・外来による診察及び治療、休日など緊急時の対応、月 2 回定期訪問による健康相談 (医療費その他の費用は入居者の自己負担)
	2	名称	
		住所	
		診療科目	

		協力科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関	名称	香田歯科	
	住所	岐阜県揖斐郡池田町粕ヶ原 1948 番地	
	協力内容	外来診療及び必要時の訪問診療 (医療費その他の費用は入居者の自己負担)	

(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	① 概ね 60 歳以上の方（2 人入居の場合、どちらかで可） ② 自立の方から、要介護状態の方まで入居できます ③ 個人でのペットの飼育を望む方は、一度ご相談ください				
契約の解除の内容	① 入居者が逝去した場合 ② 入居者が 30 日以上前に契約解除を予告し、期間が満了した時（住み替えも含む） ③ 入居者が事業者との信頼関係を著しく害する場合、事業者より 3 月の予告期間をおいて解除を通告し期間が満了した時 ④ 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時 ⑤ 家賃相当額その他の費用の支払いを 3 月遅滞した時 ⑥ 契約者の行動が、他の入居者の生活又は健康に重大な影響を及ぼすとき 但し契約者の行動が特定の病因等に基づくものであると事業所の指定する医師により判断され、契約者が医療機関において通院、入院による治療を受けている場合についてはこの限りではない ⑦ 1 月を超える不在により契約者に施設を利用する意志がないことを事業者が認めたとき。但し長期入院による不在はこの限りではない ⑧ 施設の滅失や重大な毀損により、サービスの提供が不可能になった場合				
事業主体から解約を求める場合	解約条項	契約書 第 3 3 条(事業者の契約解除)			
	解約予告期間	3 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 内容： 1泊2食付…5, 500円（内税） 2 なし
入居定員 （戸）	29戸（40人）
その他	【短期解約特例】 前払い金の償却起算日後3月以内に解約される場合は、前払い金及び月額利用料など受領済総額の契約期間に掛かる日割り分を除き全額を返還いたします。

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		0.2
生活相談員	5	1	4	1.2
直接処遇職員	1			
介護職員				
看護職員	1		1	0.1
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士	1		1	0.1
調理員	5		5	1.3
事務員	1		1	0.5
その他職員	5		5	0.8
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）

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士			
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者			
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 (時～ 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	人	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		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													
前年度1年間の退職者数													
応じた業務に従事した経験年数に 職員の人数	1年未満						1						
	1年以上						1						
	3年未満						1						
	3年以上						1						
	5年未満						1						
	5年以上						1						
	10年未満						1						
	10年以上		1			1							

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	平成 27 年 7 月 1 日～ 一時金方式 → 選択方式（一部前払い・一部月払い方式） ホームが所在する自治体の消費者物価指数や職員の人件費等を勘案	
	手続き	運営懇談会の意見を聴いて利用料等を改定する	

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン 1 長寿 (桜坂：シングル)	プラン 2 セカンドハウス (朝陽ヶ丘：ダブル)
入居者の状況	要介護度	自立	自立
	年齢	80歳	90歳
居室の状況	床面積	32㎡	56㎡
	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	6,000,000 円	33,000,000 円
	2人目：前払金	円	3,000,000 円
	敷金	3,000,000 円	3,000,000 円

月額費用の合計			190,265 円	152,265 円
2 人目 月額費用の合計				75,700 円
家賃			88,000 円	50,000 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	51,000 円	51,000 円
		管理費	24,700 円	24,700 円
		2 人目 管理費	円	24,700 円
		介護費用	円	円
		光熱水費	実費円	実費円
		その他 共益費	26,565 円	26,565 円
			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 体験入所（2 日～6 ヶ月）の場合は、敷金無しでご利用頂けます。但し、別途消費税が掛かります。				

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
家賃	居室料 （前払い金の一部を月額で受領するもの）
敷金	家賃相当額の 6 ヶ月分
介護費用	無し （介護保険サービスの自己負担額は含まない）
管理費	事務管理部門及び生活支援サービス提供に係る人件費、備品、消耗品等
食費	朝食 300 円、昼食 700 円、夕食 700 円 人件費等の諸経費、食材費に基づく費用
光熱水費	電気料金・ガス料金は個別の外部契約による実費負担 水道料は「井戸水」使用の為、負担なし
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添 2
前払い金	賃借料、土地代、建設費、借入利息等を基礎とし、平均余命等を勘案した想定居住期間の家賃相当額、及び想定居住期間を超えて入居契約が継続する場合に備えて受領する費用。 前払い金は老人福祉法によって受領が禁止されている権利金又は対価性のない金品に該当しません。

その他のサービス利用料 共益費	共有部電気代、共用設備の維持管理費、環境整備費及び人件費
--------------------	------------------------------

(前払い金の返還について)

償却期間内の 返還金算定方法	・ 償却期間内に本契約が終了する場合は、入居者又は返還金受取人に、契約終了日から償却期間満了日までの額を以下の算定式に基づき日割り計算にて返還します。 ・ 算定方法 $\text{返還金} = \text{前払い金} \times 90\% \div (\text{入居日の翌日から償却期間満了までの実日数}) \times (\text{契約終了日から償却期間満了日までの実日数})$ ※償却期間終了後は返還金はありません。 ※お二人でご契約の場合は二人目の返還金が精算され、引き続きご利用の方に基本契約分が移行されます。 ※必要な原状回復費用があれば受領します。 ※無利息で返還します。
非返還対象分及び 償却起算	・ 償却期間を越えて入居契約が継続する場合に備えて受領する家賃相当額として算出された額は、前払い金の 10%とします。 ※非返還額の償却起算日は、入居 3 月後とします。 ※短期解約特例による契約終了の場合を除き、返還しません。

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	7 人
	女性	16 人
年齢別	65 歳未満	2 人
	65 歳以上 75 歳未満	3 人
	75 歳以上 85 歳未満	5 人
	85 歳以上	13 人
要介護度別	自立	14 人
	要支援 1	0 人
	要支援 2	0 人
	要介護 1	3 人
	要介護 2	1 人
	要介護 3	3 人
	要介護 4	1 人
	要介護 5	1 人

入居期間別	6 ヶ月未満	0 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	2 人
	1 年以上 5 年未満	9 人
	5 年以上 10 年未満	7 人
	10 年以上 15 年未満	2 人
	15 年以上	3 人

(入居者の属性)

平均年齢	82.9 歳
入居者数の合計	23 人
入居率※	65.5%
※ 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
	社会福祉施設	4 人
	医療機関	0 人
	死亡者	0 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	4 人
		(解約事由の例) 法人内の特別養護老人ホーム グループホームへ

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		サンビレッジ 宮路
電話番号		0585-45-0760
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		電話にて対応可、24 時間 365 日対応

(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) 全国有料老人ホーム賠償責任保険に加入しており、サービス提供上の事故により入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合、不可抗力による場合を除き賠償される。 又、外付けサービス利用の場合においては利用事業所の保険が適用となります。
	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)
	☒ 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	毎月入居者と意見交換会
		結果の開示	☒ 1 あり 2 なし
第三者による評価の実施状況	☒ 1 あり	2 なし	
		実施日	平成 24 年 1 月 15 日
		評価機関名称	特定非営利活動法人 福祉経営ネットワーク
	☒ 1 あり	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 1 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: 社会福祉法人 新生会) 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）

※_____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 事業主体が岐阜県内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類			所在地
事業所の名称			
＜居宅サービス＞			
訪問介護	あり	なし	
訪問入浴介護	あり	なし	
訪問看護	あり	なし	
・訪問看護ステーション サンビレッジ新生苑			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・まちなか訪問看護ステーション（大垣出張所）			・岐阜県大垣市南瀬町1丁目118番地1 新生メディカルビル3階
・シティタワー・訪問看護ステーション（岐阜出張所）			・岐阜県岐阜市橋本町2丁目52番地
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	
・デイサービスセンター サンビレッジ新生苑			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・デイサービスセンター ちゃぼぼ			・岐阜県揖斐郡池田町宮地1175番地
・シティタワー・リハビリサロン			・岐阜県岐阜市橋本町2丁目52番地
・デイサービスセンター サンビレッジ瑞穂			・岐阜県瑞穂市只越219番地2
・リハビリセンター 白鳥			・岐阜県揖斐郡池田町白鳥386番地
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	
・サンビレッジ新生苑（従来型）			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・サンビレッジ新生苑（ユニット型）			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・特別養護老人ホーム サンビレッジ大垣			・岐阜県大垣市北方町5丁目35番地
・特別養護老人ホーム サンビレッジ瑞穂			・岐阜県瑞穂市只越219番地2
・リハビリセンター 白鳥			・岐阜県揖斐郡池田町白鳥386番地
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	
・デイサービスセンター サンビレッジ新生苑			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・デイサービスセンター サンビレッジ大垣			・岐阜県大垣市北方町5丁目35番地
・もやいの家 津村			・岐阜県大垣市津村町1丁目81-9
・デイサービスセンター もやいの家 瑞穂			・岐阜県瑞穂市本田2050番地1
地域密着型通所介護	あり	なし	
・療養通所介護 サンビレッジ新生苑			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	
・もやいの家 市橋			・岐阜県揖斐郡池田町市橋字屋敷1638番地
・もやいの家 チクタク			・岐阜県瑞穂市別府1193番地1
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	
・グループホーム 木もれびの家			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1572番地2
・グループホーム もやいの家 泉			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・グループホーム 弥生			・岐阜県揖斐郡池田町宮地1175番地
・グループホーム さくら・さくら			・岐阜県大垣市北方町5丁目35番地
・もやいの家 しんせい			・岐阜県瑞穂市別府1193番地
・グループホーム もやいの家 瑞穂			・岐阜県瑞穂市本田2050番地1
・リハビリセンター 白鳥			・岐阜県揖斐郡池田町白鳥386番地
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	
・特別養護老人ホーム サンビレッジ大垣			・岐阜県大垣市北方町5丁目35番地
・リハビリセンター 白鳥			・岐阜県揖斐郡池田町白鳥386番地

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	
・サンビレッジ・ケアマネジメントセンター（Ⅱ）			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・サンビレッジ瑞穂 ケアマネジメントセンター			・岐阜県瑞穂市只越219番地2
＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問介護	あり	なし	
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	
・訪問看護ステーション サンビレッジ新生苑			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・まちなか訪問看護ステーション（大垣出張所）			・岐阜県大垣市南類町1丁目118番地1 新生メディカルビル3階
・シティタワー・訪問看護ステーション 岐阜出張所			・岐阜県岐阜市橋本町2丁目52番地
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・日常生活支援総合事業	あり	なし	
・デイサービスセンター サンビレッジ新生苑			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・デイサービスセンター ちゃぼぼ			・岐阜県揖斐郡池田町宮地1175番地
・デイサービスセンター サンビレッジ瑞穂			・岐阜県瑞穂市只越219番地2
・リハビリセンター 白鳥			・岐阜県揖斐郡池田町白鳥386番地
・シティタワー・リハビリサロン			・岐阜県岐阜市橋本町2丁目52番地
・シティタワー・リハビリサロンA			・岐阜県岐阜市橋本町2丁目52番地
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	
・特別養護老人ホーム サンビレッジ大垣			・岐阜県大垣市北方町5丁目35番地
・特別養護老人ホーム サンビレッジ瑞穂			・岐阜県瑞穂市只越219番地2
・リハビリセンター 白鳥			・岐阜県揖斐郡池田町白鳥386番地
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	
・もやいの家 市橋			・岐阜県揖斐郡池田町市橋字屋敷1638番地
・もやいの家 チクタク			・岐阜県瑞穂市別府1193番地1
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	
・グループホーム 木もれびの家			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1572番地2
・グループホーム もやいの家 泉			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・グループホーム 弥生			・岐阜県揖斐郡池田町宮地1175番地
・グループホーム さくら・さくら			・岐阜県大垣市北方町5丁目35番地
・もやいの家 しんせい			・岐阜県瑞穂市別府1193番地
・グループホーム もやいの家 瑞穂			・岐阜県瑞穂市本田2050番地1
・リハビリセンター 白鳥			・岐阜県揖斐郡池田町白鳥386番地
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	
・特別養護老人ホーム サンビレッジ新生苑（従来型）			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・特別養護老人ホーム サンビレッジ新生苑（ユニット型）			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・特別養護老人ホーム サンビレッジ瑞穂			・岐阜県瑞穂市只越219番地2
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	

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						なし	あり
	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）			備考 ※4 ※課税対象サービスにつき、内税にて表示させていただきます	
			包含※2	都度※2	料金※3		
介護サービス							
食事介助	なし	あり	なし	あり		○	※990 円/30 分
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		○	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	
特浴介助	なし	あり	なし	あり		○	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり		○	
機能訓練	なし	あり	なし	あり		○	
通院介助（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり		○	
通院介助（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり		○	
おむつ代	なし	あり	なし	あり		○	実費
生活サービス							
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○	○	居室清掃：月 1 回 2 時間無料サービス それ以外に希望があれば ※990 円/30 分
家事援助：リネン交換	なし	あり	なし	あり		○	※990 円/30 分
家事援助：日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	※990 円/30 分
外出同行						○	※990 円/30 分
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○	食事ルームサービス：1 回 30 円
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	なし	あり		○	嗜好に合わせて代替食は通常に提供 メニュー以外で特別食は実費
おやつ	なし	あり	なし	あり	○	○	実費
買い物代行（通常の利用区域）	なし	あり	なし	あり		○	町内 ※220 円/回
買い物代行（上記以外の区域）	なし	あり	なし	あり		○	町外 ※990 円/30 分
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	個人の要望による個別サービス有り ※990 円/30 分
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり		○	財産管理：5000 円/月 預貯金管理：1000 円/月
移送サービス	なし	あり	なし	あり		○	シャトルバス 町内 片道※110 円
理美容師による理美容サービス	なし	あり	なし	あり		○	直接事業者へ支払う
駐車場	なし	あり	なし	あり		○	※2200 円/月
インターネット使用料	なし	あり	なし	あり		○	※3300 円/月
体験宿泊	なし	あり	なし	あり		○	※5500 円/1 泊 2 日
体験入居	なし	あり	なし	あり		○	※各プランによる
その他	なし	あり	なし	あり		○	ご希望に応じて対応します

健康管理サービス								
定期健康診断	なし	あり	なし	あり	○	○		年 1 回胸部レントゲン、月 2 回医師による医療相談
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			月 1 回看護師の健康相談及び健康維持のための生活上の助言
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			管理栄養士による栄養相談と助言
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○			応相談
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○			生活リズムはケア上必要時には記録
入退院時・入院中のサービス								
移送サービス	なし	あり	なし	あり		○		移送サービス：町内（※990 円／30 分）
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○		同行サービス：※990 円/30 分
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○		洗濯サービス（取りに行き届ける） 1 回 ※330～550 円 応相談
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	○			

※ 1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1 割、2 割又は 3 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：基本、介護保険サービスを使う。

重要事項説明書（月払い方式）

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

1. 事業主体概要

種類	個人／法人	
	※法人の場合、その種類	社会福祉法人
名称	(ふりがな) しん せい かい 新 生 会	
主たる事務所の所在地	〒503-2417 岐阜県揖斐郡池田町本郷 1501 番地	
連絡先	電話番号	0585-45-5545
	FAX番号	0585-45-7131
	メールアドレス	sun@shinsei-kai.or.jp
	ホームページアドレス	https://www.sun-village.jp/
代表者	氏名	今村 寧
	職名	理事長
設立年月日	昭和・平成 5 1 年 1 月 2 1 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) さんひるず ぐいら ・ あんきーの サンヒルズ ヴィラ・アンキーノ	
所在地	〒503-2406 岐阜県揖斐郡池田町宮地 1175 番地	
主な利用交通手段	最寄駅	養老鉄道 美濃本郷駅
	交通手段と距離	① 電車利用の場合 ・ 養老鉄道、美濃本郷駅で下車約 2.6 k m ② 自動車利用の場合 ・ 大垣西 IC より約 12.6 k m ・ 大野神戸 IC より約 9.6 km
連絡先	電話番号	0585-45-0760
	FAX番号	0585-45-0761
	メールアドレス	sun@shinsei-kai.or.jp
	ホームページアドレス	https://www.shinsei-kai.or.jp/anki

管理者	氏名	高橋 美穂
	職名	管理者
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・平成 15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	
	指定した自治体名	県（市）
	事業所の指定日	令和 年 月 日
	指定の更新日（直近）	令和 年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	5, 6 9 9 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 (平成 14 年 12 月～令和 14 年 11 月) ☒ 2 なし
		契約の自動更新	☒ 1 あり ☒ 2 なし
建物	延床面積	全体	1, 5 1 0 m ²
		うち、老人ホーム部分	1, 5 1 0 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				
		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※
	桜坂	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	32 m ²	4 戸	一般居室個室
	桜坂 (ダブル)	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	56 m ²	4 戸	一般居室個室
	つつじ台	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	45.3 m ²	12 戸	一般居室個室
	朝陽ヶ丘	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	32 m ²	2 戸	一般居室個室
	朝陽ヶ丘 (ダブル)	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	56 m ²	7 戸	一般居室個室
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「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	6ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	1ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	5ヶ所		
	共用浴室	1ヶ所	個室	ヶ所		
			大浴場	1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	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				
その他						

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	利用者一人一人の生活文化を大切に、社会性を継続して、その人らしく暮らしていただく為に住宅環境を整え提供します。
サービスの提供内容に関する特色	悠々自適に今までの生活が出来るだけ継続できるよう自立支援を行います。 将来の人生のリスクにも対応し、高齢者のニーズに添った1戸建ての高齢者住宅で、住宅として独立した気楽さと集合住宅の安心さを取り入れ、各種ネットワークの連携により福祉サービスの充実を図り、たとえ重度の障害をもたれたとしても、その人の「人生観」「死生観」を尊重し、医療・福祉の連携で最期までの「暮らしの安心」のサポートを致します。
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 ☒ 2 入退院の付き添い (別途オプション料金が発生します) ☒ 3 通院介助 (別途オプション料金が発生します) 4 その他 ()	
※複数選択可			
協力医療機関	1	名称	今村医院
		住所	岐阜県揖斐郡池田町池野 500 番地
		診療科目	内科・外科・整形外科
		協力科目	医療全般
		協力内容	往診・外来による診察及び治療、休日など緊急時の対応、月 2 回定期訪問による健康相談 (医療費その他の費用は入居者の自己負担)
	2	名称	
		住所	
		診療科目	

		協力科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関	名称	香田歯科	
	住所	岐阜県揖斐郡池田町粕ヶ原 1948 番地	
	協力内容	外来診療及び必要時の訪問診療 (医療費その他の費用は入居者の自己負担)	

(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	① 概ね 60 歳以上の方（2 人入居の場合、どちらかで可） ② 自立の方から、要介護状態の方まで入居できます ③ 個人でのペットの飼育を望む方は、一度ご相談ください	
契約の解除の内容	① 入居者が逝去した場合 ② 入居者が 30 日以上前に契約解除を予告し、期間が満了した時（住み替えも含む） ③ 入居者が事業者との信頼関係を著しく害する場合、事業者より 3 月の予告期間をおいて解除を通告し期間が満了した時 ④ 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時 ⑤ 家賃相当額その他の費用の支払いを 3 月遅滞した時 ⑥ 契約者の行動が、他の入居者の生活又は健康に重大な影響を及ぼすとき 但し契約者の行動が特定の病因等に基づくものであると事業所の指定する医師により判断され、契約者が医療機関において通院、入院による治療を受けている場合についてはこの限りではない ⑦ 1 月を超える不在により契約者に施設を利用する意志がないことを事業者が認めたとき。但し長期入院による不在はこの限りではない ⑧ 施設の滅失や重大な毀損により、サービスの提供が不可能になった場合	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	契約書 第 3 3 条（事業者の契約解除）
	解約予告期間	3 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 内容： 1泊2食付…5, 500円（内税） 2 なし
入居定員	29戸（40人）
その他	

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		0.2
生活相談員	5	1	4	1.2
直接処遇職員	1			
介護職員				
看護職員	1		1	0.1
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士	1		1	0.1
調理員	5		5	1.3
事務員	1		1	0.5
その他職員	5		5	0.8
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）

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士			
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者			
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 (時～ 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	人	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	介護福祉士・介護支援専門員
		2 なし			
		看護職員		介護職員	
		常勤	非常勤	常勤	非常勤
		生活相談員		機能訓練指導員	
		常勤	非常勤	常勤	非常勤
		計画作成担当者		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					
応じた職員 の人数	業務に従事した経験年数に	1年未満			1
		1年以上			1
		3年未満			1
		3年以上			1
		5年未満			1
		5年以上			1
		10年未満			1
		10年以上	1		1

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	平成 27 年 7 月 1 日～ 一時金方式 → 選択方式（月払い方式） ホームが所在する自治体の消費者物価指数や職員の人件費等を勘案	
	手続き	運営懇談会の意見を聴いて利用料等を改定	

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン1 (桜坂：シングル)	プラン2 (朝陽ヶ丘：ダブル)
入居者の状況	要介護度	自立	自立
	年齢	80歳	90歳
居室の状況	床面積	32㎡	56㎡
	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	3,000,000 円	3,000,000 円

月額費用の合計			1～3 年目 311,265 円 4～6 年目 269,265 円 7～9 年目 227,265 円 10 年目 186,265 円 11 年目以降 152,265 円	1～3 年目 497,265 円 4～6 年目 418,265 円 7～9 年目 339,265 円 10 年目 260,265 円 11 年目以降 202,265 円
2 人目 月額費用の合計				2 人目 1～10 年目 100,700 円 11 年目以降 75,700 円
家賃			1～3 年目 209,000 円 4～6 年目 167,000 円 7～9 年目 125,000 円 10 年目 84,000 円 11 年目以降 50,000 円	1～3 年目 395,000 円 4～6 年目 316,000 円 7～9 年目 237,000 円 10 年目 158,000 円 11 年目以降 100,000 円
				2 人目 1～10 年目 25,000 円 11 年目以降 0 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	51,000 円	51,000 円
		管理費	24,700 円	24,700 円
		2 人目 管理費	円	24,700 円
		介護費用	円	円
		光熱水費	実費円	実費円
		その他 共益費	26,565 円	26,565 円
		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 体験入所（2 日～6 ヶ月）の場合は、敷金無しでご利用頂けます。但し、別途消費税が掛かります。

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
家賃	賃借料、土地代、建設費、借入利息等を基礎とし、平均余命等を勘案した想定居住期間の家賃相当額、及び想定居住期間を超えて入居契約が継続する場合に備えて受領する金額

敷金	家賃相当額の 6 ヶ月分
介護費用	無し（介護保険サービスの自己負担額は含まない）
管理費	事務管理部門及び生活支援サービス提供に係る人件費、備品、消耗品等
食費	朝食 300 円、昼食 700 円、夕食 700 円 人件費等の諸経費、食材費に基づく費用
光熱水費	電気料は個別の外部契約による実費負担 水道料は「井戸水」使用の為、負担なし
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 共益費	共有部電気代、共用設備の維持管理費、環境整備費及び人件費

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	7 人
	女性	16 人
年齢別	65 歳未満	2 人
	65 歳以上 75 歳未満	3 人
	75 歳以上 85 歳未満	5 人
	85 歳以上	13 人
要介護度別	自立	14 人
	要支援 1	0 人
	要支援 2	0 人
	要介護 1	3 人
	要介護 2	1 人
	要介護 3	3 人
	要介護 4	1 人
	要介護 5	1 人
入居期間別	6 ヶ月未満	0 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	2 人
	1 年以上 5 年未満	9 人
	5 年以上 10 年未満	7 人
	10 年以上 15 年未満	2 人
	15 年以上	3 人

(入居者の属性)

平均年齢	82.9 歳
入居者数の合計	23 人
入居率※	65.5%
※ 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
	社会福祉施設	4 人
	医療機関	0 人
	死亡者	0 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	4 人
		(解約事由の例) 法人内の特別養護老人ホーム グループホームへ

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		サンビレッジ 宮路
電話番号		0585-45-0760
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		電話にて対応可、24 時間 365 日対応

(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) 全国有料老人ホーム賠償責任保険に加入しており、サービス提供上の事故により入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合、不可抗力による場合を除き賠償される。 又、外付けサービス利用の場合においては利用事業所の保険が適用となります。
	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)
	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	毎月入居者と意見交換会
		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 24 年 1 月 15 日
		評価機関名称	特定非営利活動法人 福祉経営ネットワーク
		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 1 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】	☒ あり（提携ホーム名：社会福祉法人 新生会） ☐ 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	☒ あり ☐ なし ☐ 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	☐ あり ☒ 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	☐ あり ☒ 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	☐ 適合している（代替措置） ☐ 適合している（将来の改善計画） ☐ 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（別の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）

※ _____ 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 事業主体が岐阜県内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類			所在地
事業所の名称			
＜居宅サービス＞			
訪問介護	あり	なし	
訪問入浴介護	あり	なし	
訪問看護	あり	なし	
・訪問看護ステーション サンビレッジ新生苑			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・まちなか訪問看護ステーション（大垣出張所）			・岐阜県大垣市南瀬町1-118-1 新生メディカルビル3F
・シティタワー・訪問看護ステーション（岐阜出張所）			・岐阜県岐阜市橋本町2丁目52番地
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	
・デイサービスセンター サンビレッジ新生苑			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・デイサービスセンター ちゃぼぼ			・岐阜県揖斐郡池田町宮地1175番地
・シティタワー・リハビリサロン			・岐阜県岐阜市橋本町2丁目52番地
・デイサービスセンター サンビレッジ瑞穂			・岐阜県瑞穂市只越219番地2
・リハビリセンター 白鳥			・岐阜県揖斐郡池田町白鳥386番地
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	
・サンビレッジ新生苑（従来型）			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・サンビレッジ新生苑（ユニット型）			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・特別養護老人ホーム サンビレッジ大垣			・岐阜県大垣市北方町5丁目35番地
・特別養護老人ホーム サンビレッジ瑞穂			・岐阜県瑞穂市只越219番地2
・リハビリセンター 白鳥			・岐阜県揖斐郡池田町白鳥386番地
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	
・デイサービスセンター サンビレッジ新生苑			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・デイサービスセンター サンビレッジ大垣			・岐阜県大垣市北方町5丁目35番地
・もやいの家 津村			・岐阜県大垣市津村町1丁目81-9
・デイサービスセンター もやいの家 瑞穂			・岐阜県瑞穂市本田2050番地1
地域密着型通所介護	あり	なし	
・療養通所介護 サンビレッジ新生苑			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	
・もやいの家 市橋			・岐阜県揖斐郡池田町市橋字屋敷1638番地
・もやいの家 チクタク			・岐阜県瑞穂市別府1193番地1
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	
・グループホーム 木もれびの家			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1572番地2
・グループホーム もやいの家 泉			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・グループホーム 弥生			・岐阜県揖斐郡池田町宮地1175番地
・グループホーム さくら・さくら			・岐阜県大垣市北方町5丁目35番地
・もやいの家 しんせい			・岐阜県瑞穂市別府1193番地
・グループホーム もやいの家 瑞穂			・岐阜県瑞穂市本田2050番地1
・リハビリセンター 白鳥			・岐阜県揖斐郡池田町白鳥386番地
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	
・特別養護老人ホーム サンビレッジ大垣			・岐阜県大垣市北方町5丁目35番地
・リハビリセンター 白鳥			・岐阜県揖斐郡池田町白鳥386番地

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	
・サンビレッジ・ケアマネジメントセンター（Ⅱ）			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・サンビレッジ瑞穂 ケアマネジメントセンター			・岐阜県瑞穂市只越219番地2
＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問介護	あり	なし	
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	
・訪問看護ステーション サンビレッジ新生苑			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・まちなか訪問看護ステーション（大垣出張所）			・岐阜県大垣市南瀬町1-118-1 新生メディカルビル3F
・シティタワー・訪問看護ステーション（岐阜出張所）			・岐阜県岐阜市橋本町2丁目52番地
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・日常生活支援総合事業	あり	なし	
・デイサービスセンター サンビレッジ新生苑			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・デイサービスセンター ちゃぼぼ			・岐阜県揖斐郡池田町宮地1175番地
・デイサービスセンター サンビレッジ瑞穂			・岐阜県瑞穂市只越219番地2
・リハビリセンター 白鳥			・岐阜県揖斐郡池田町白鳥386番地
・シティタワー・リハビリサロン			・岐阜県岐阜市橋本町2丁目52番地
・シティタワー・リハビリサロンA			・岐阜県岐阜市橋本町2丁目52番地
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	
・特別養護老人ホーム サンビレッジ大垣			・岐阜県大垣市北方町5丁目35番地
・特別養護老人ホーム サンビレッジ瑞穂			・岐阜県瑞穂市只越219番地2
・リハビリセンター 白鳥			・岐阜県揖斐郡池田町白鳥386番地
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	
・もやいの家 市橋			・岐阜県揖斐郡池田町市橋字屋敷1638番地
・もやいの家 チクタク			・岐阜県瑞穂市別府1193番地1
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	
・グループホーム 木もれびの家			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1572番地2
・グループホーム もやいの家 泉			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・グループホーム 弥生			・岐阜県揖斐郡池田町宮地1175番地
・グループホーム さくら・さくら			・岐阜県大垣市北方町5丁目35番地
・もやいの家 しんせい			・岐阜県瑞穂市別府1193番地
・グループホーム もやいの家 瑞穂			・岐阜県瑞穂市本田2050番地1
・リハビリセンター 白鳥			・岐阜県揖斐郡池田町白鳥386番地
介護予防支援 x x	あり	なし	
＜介護保険施設＞ q			
介護老人福祉施設	あり	なし	
・特別養護老人ホーム サンビレッジ新生苑（従来型）			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・特別養護老人ホーム サンビレッジ新生苑（ユニット型）			・岐阜県揖斐郡池田町本郷1501番地
・特別養護老人ホーム サンビレッジ瑞穂			・岐阜県瑞穂市只越219番地2
介護老人保健施設 x	あり	なし	q q
介護療養型医療施設	あり	なし	

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								なし	あり
	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 ※4 ※課税対象サービスにつき、内税にて表示させていただきます
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	あり			○		※990 円/30 分
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり			○		
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり			○		
特浴介助	なし	あり	なし	あり			○		
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり			○		
機能訓練	なし	あり	なし	あり			○		
通院介助（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり			○		
通院介助（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり			○		
おむつ代	なし	あり	なし	あり			○		実費
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	あり	○	○			居室清掃：月 1 回 2 時間無料サービス それ以外に希望があれば ※990 円/30 分
家事援助：リネン交換	なし	あり	なし	あり		○			※990 円/30 分
家事援助：日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○			※990 円/30 分
外出同行	なし	あり	なし	あり		○			※990 円/30 分
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○			食事ルームサービス：1 回 30 円
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	なし	あり		○			嗜好に合わせて代替食は通常に提供 メニュー以外で特別食は実費
おやつ	なし	あり	なし	あり	○	○			実費
買い物代行（通常の利用区域）	なし	あり	なし	あり		○			町内 ※220 円/回
買い物代行（上記以外の区域）	なし	あり	なし	あり		○			町外 ※990 円/30 分
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○			個人の要望による個別サービス有り ※990 円/30 分
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり		○			財産管理：5000 円/月 預貯金管理：1000 円/月
移送サービス	なし	あり	なし	あり		○			シャトルバス 町内 片道※110 円
理美容師による理美容サービス	なし	あり	なし	あり		○			直接事業者へ支払う
駐車場	なし	あり	なし	あり		○			※2200 円/月
インターネット使用料	なし	あり	なし	あり		○			※3300 円/月
体験宿泊	なし	あり	なし	あり		○			※5500 円/1 泊 2 日
体験入居	なし	あり	なし	あり		○			※各プランによる
その他	なし	あり	なし	あり		○			ご希望に応じて対応します

健康管理サービス								
定期健康診断	なし	あり	なし	あり	○	○		年 1 回胸部レントゲン、月 2 回医師による医療相談
健康相談	なし	あり	なし	あり	○			月 1 回看護師の健康相談及び健康維持のための生活上の助言
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	○			管理栄養士による栄養相談と助言
服薬支援	なし	あり	なし	あり	○			応相談
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり	○			生活リズムはケア上必要時には記録
入退院時・入院中のサービス								
移送サービス	なし	あり	なし	あり		○		移送サービス：町内（※990 円／30 分）
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○		同行サービス：※990 円/30 分
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		○		洗濯サービス（取りに行き届ける） 1 回 ※330～550 円 応相談
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	○			

※ 1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1 割、2 割又は 3 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。

※ 4：基本、介護保険サービスを使う。