別紙様式

重要事項説明書

記入年月日	令和７年　４月　１日
記入者名	折茂　佑子
所属・職名	Dr. Orishigeビオメゾン施設長

１．事業主体概要

種類	個人／法人	
	※法人の場合、その種類	医療法人
名称	（ふりがな）どうじんかい 同仁会	
主たる事務所の所在地	〒506-0053	
連絡先	電話番号	0577-34-5535
	FAX番号	0577-34-5502
	メールアドレス	info@ori-doujinkai.or.jp
	ホームページアドレス	http:// www.ori-doujinkai.or.jp/index.html
代表者	氏名	折茂　謙一
	職名	理事長
設立年月日	平成8年　3月28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）どくたーおりしげびおめぞん Ｄｒ．Ｏｒｉｓｈｉｇｅ　ビオメゾン	
所在地	〒506-0053 岐阜県高山市昭和町二丁目８５番１南棟	
主な利用交通手段	最寄駅	ＪＲ高山線「高山駅」
	交通手段と所要時間	高山駅から約 560m（徒歩約７分）
連絡先	電話番号	０５７７―３７－０７００
	FAX番号	０５７７－３７－０８０１

	メールアドレス	lezamihida@diary.ocn.ne.jp
	ホームページアドレス	http:// www.ori-doujinkai.or.jp/index.html
管理者	氏名	折茂　佑子
	職名	施設長
建物の竣工日		平成２１年２月２８日
有料老人ホーム事業の開始日		平成２１年４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	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	6145.75 ㎡		
	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 25 年 8 月 1 日～令和 15 年 7 月 31 日） ２　なし
			契約の自動更新	[1]　あり　２　なし
建物	延床面積	全体		南棟 4，466.24 ㎡
		うち、老人ホーム部分		2，303.03 ㎡
	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（平成25年8月1日～令和15年7月31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（縁故者居室を含む）				
		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	20.19㎡	14	一般居室個室
	タイプ2	有／無	有／無	35.42～35.73㎡	2	一般居室個室（夫婦部屋）
	タイプ3	有／無	有／無	㎡		
	タイプ4	有／無	有／無	㎡		
	タイプ5	有／無	有／無	㎡		
	タイプ6	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	3ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	3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	ヶ所	チェアー浴	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		
緊急通報装置等	居室 1　あり 2　一部あり 3　なし	便所 1　あり 2　一部あり 3　なし	浴室 1　あり 2　一部あり 3　なし	その他（娯楽室　　） 1　あり 2　一部あり 3　なし
その他	洗濯コーナー（５階各１箇所）、脱衣室（３階）、汚物処理室（５階各１箇所）、職員休憩室（兼宿直室）（５階１箇所）、屋上庭園（３階）、教養娯楽室（５階）、倉庫（兼リネン室）（５階各１箇所）・公衆電話（５階）			

４．サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	ユニット方式での管理を実施し、よりよい環境下（医療・介護サービス事業を併設、市の中心）で明るくあたたかく安心の生活が送れる住まいを提供する。
サービスの提供内容に関する特色	食事・入浴などの日常生活の介助サービス、敷地内併設の医院による健康管理が充実しており安心して生活していただけます。また緊急時には協力医療機関と連携した迅速な医療支援体制を準備しております。
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	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（施設で対応できる医療的ケア：胃ろう、鼻腔栄養、服薬管理、在宅酸素の

		管理、人工肛門、バルーン、インシュリン注射、末期がん、MRSA、食事指導　　応相談：IVH、人工透析、人口呼吸器、気管切開）	
協力医療機関	1	名称	医療法人　同仁会　折茂医院
		住所	岐阜県高山市昭和町2丁目85番地1
		診療科目	外科　皮膚科　胃腸科　内科　消化器内科
		協力科目	外科　皮膚科　胃腸科　内科　消化器内科
		協力内容	日常の健康管理と診察・入院等緊急時対応 主治医意見書作成 入居者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保　　1 あり　2 なし 診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保　　1 あり　2 なし
	2	名称	JA 岐阜厚生連飛騨医療センター久美愛厚生病院
		住所	岐阜県高山市中切町1番地1
		診療科目	内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・腎臓内科・血液内科・内分泌内科・神経内科・心療内科・小児科・外科・呼吸器外科・脳神経外科・整形外科・皮膚科・産婦人科・眼科・耳鼻咽喉科・泌尿器科・麻酔科
		協力科目	内科・呼吸器内科・循環器内科・消化器内科・腎臓内科・血液内科・内分泌内科・神経内科・心療内科・小児科・外科・呼吸器外科・脳神経外科・整形外科・皮膚科・産婦人科・眼科・耳鼻咽喉科・泌尿器科・麻酔科
		協力内容	外来受診、治療、入院、緊急時の対応 入居者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保　　1 あり　2 なし 診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保　　1 あり　2 なし
	3	名称	高山赤十字病院
		住所	岐阜県高山市天満町3丁目11番地
		診療科目	内科・消化器科・呼吸器科・循環器内科・心療内科・小児科・外科・脳神経外科・整形外科・皮膚科・産婦人科・眼科・耳鼻咽喉科・泌尿器科・放射線科・歯科口腔外科・リハビリテーション科
		協力科目	内科・消化器科・呼吸器科・循環器内科・心療内科・小児科・外科・脳神経外科・整形外科・皮膚科・産婦人科・眼科・耳鼻咽喉科・泌尿器科・放射線科・歯科口腔外科・リハビリテーション科
		協力内容	外来受診、治療、入院、緊急時の対応

			入居者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保　1 あり　2 なし 診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保　1 あり　2 なし
新興感染症発生時に連携する医療機関		1 あり	
		医療機関の名称	
		医療機関の住所	
		2 なし	
協力歯科医療機関	1	名称	高山赤十字病院
		住所	岐阜県高山市天満町3丁目11番地
		協力内容	外来受診、治療、入院、緊急時の対応 入居者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保　1 あり　2 なし 診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保　1 あり　2 なし
	2	名称	医療法人アイビーデンタルクリニック
		住所	高山市下岡本町 1857-8
		協力内容	外来受診、治療、入院、緊急時の対応 入居者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保　1 あり　2 なし 診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保　1 あり　2 なし

（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	1　一時介護室へ移る場合 2　介護居室へ移る場合 3　その他（個室または2人室から他の個室または2人室への住み替えについての記載）
判断基準の内容	・より適切なサービスを提供するために必要と判断する場合には(入居者本人の申し出も含む)、医師の意見を踏まえ、一定の観察期間をおき、変更先の居室の概要、提供サービスの内容、権利の変更、居室の変更、費用負担の増減等について本人に説明しご本人と身元引受人の同意を得た上で、行う場合があります。
手続きの内容	①　ホームの主治医の意見を聴く②一定の観察期間を置く③本人・身元引受人の同意を得る
追加的費用の有無	1　あり　　2　なし ・居室を住み替えた場合、住み替え前の居室に比して居室の専用面積が増減する場合があります。

		この場合「月額利用料のうちの家賃」の取り扱いは次のとおりです。 月額利用料のうちの家賃 （ｉ）月額家賃の同一面積の居室への住み替え　家賃の変更なし （ⅱ）月額家賃の異なる面積の居室への住み替え（個室⇔２人室） ・住み替え後の居室の家賃に翌月分より変更されます。（当月分は差額分を日割りにて清算）
居室利用権の取扱い		・住み替えに伴い、従前の居室の利用権は消滅し、新しい居室の利用権が生じます。
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　　（変更内容）
		[2]　なし

（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	・　二人入居の場合は、原則としてご夫婦か、三親等以内の血族であること。 ・　年齢：概ね６５歳以上とします。 ・　当ホームの運営趣旨をご理解の上、ご協力いただける方 ・　入居後の諸費用を安定してご負担できる方 ・健康保険（扶養家族を含む）、介護保険に加入されている方	
契約の解除の内容	①　入居者が逝去した場合（２名の場合はどちらとも逝去した場合） ②　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、しばしば遅滞するとき ・入居者の行動が、他の入居者又は従業員の生命に危害を及ぼし、又はその危害の切迫

		した恐れがあり、かつホームにおける通常の介護方法及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
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　個室　8，０００円（税込） １泊　２人部屋（個室として１人で利用）　１１，８００円（税込） （２床室として２人で利用）　５，９００円（税込） 食事代別：朝食 626 円 昼食 745 円 間食 118 円 夕食 745 円 ・　ただし、医師の指示による治療食、ご本人の状態による食事形態についての対応は、「れざみ食種一覧」による。 ・生活支援サービスについては、「生活支援サービス等の一覧表」参照）　） ２　なし	
やむを得ず身体拘束を行う場合の手続き	「身体拘束ゼロへの手引き」に基づき、対象者における身体拘束事由の妥当性を関係職員において検討後、速やかに入居者・ご家族へ説明を行い、同意書を取付後に開始となります。また、身体拘束開始後は必ず記録を残し、入居者・ご家族及び関係職員において定期的に廃止に向けた検討を行います。	
入居定員		１８人
その他	身元引受人が設定できない場合は要相談	

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（施設長）	1		1	
副施設長	1	1		
生活相談員	3	3		
直接処遇職員	１７	１０	7	
介護職員	１０	7	2	
看護職員	7	2.	5	
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				

事務員	4	2	2	
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				

※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	8	6	2
実務者研修の修了者	1	1	1
初任者研修の修了者	1	1	
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（　　17 時～　　9 時 30）		
	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	1 人	1 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			2								
前年度１年間の退職者数		1		1							
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				1						
	５年以上10年未満		1	4							
	10年以上	2	3	3	2						
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 30 日を超える場合に限り、超えた日数分の管理費を	

		日割り計算で減額（減額の限度額は 30，000 円までとする）
利用料金の改定	条件	契約書第 27 条に規定するとおり、費用の額を改定することがあります。（物価変動、人件費上昇等）
	手続き	費用の改定にあたっては、目的施設が所在する地域の自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案し、契約書第 8 条に定める運営懇談会の意見を聴いたうえで改定するものとします。

（利用料金のプラン【代表的なプランを２例】）

			個室（１人）	夫婦用個室（2 人）
入居者の状況	要介護度		自立～要介護	自立～要介護
	年齢		制限なし	制限なし
居室の状況	床面積		20.19 ㎡	35.42～35.73 ㎡
	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		150，000 円	225，000 円
月額費用の合計			350，398 円	583，893 円
	家賃		150,000 円	225,000 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	67,020 円	134,040 円
		管理費	83,808 円	125,713 円
		生活支援費	55,000 円	110,000 円
		光熱水費	・暖房費　11～3 月　3,000 円/月 4、10 月 1，500 円／月 ・持込電気製品電気代は電力量と使用頻度により算出	・暖房費　11～3 月　3,000 円/月 4、10 月 1，500 円／月 ・持込電気製品電気代は電力量と使用頻度により算出
		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	入居日から 5 年間は、 個室（1 人用）　150,000 円　　夫婦用個室（2 人用）　225,000 円 ・6 年目からは、 個室（1 人用）　50,000 円　　夫婦用個室（２人用）　80,000 円

	建物の賃借料、設備備品費、借入利息、等を基礎として1室あたりの家賃を算出。
敷金	家賃の　　1ヶ月分
生活支援費	日常生活において手続き代行・清掃など介護保険以外で手伝うことのできる生活支援サービス提供のための人件費 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない
管理費	事務管理部門の人件費・事務費、入居者に対する日常生活支援サービス提供のための人件費、一般居室等の維持管理費、建物・設備・備品全体の維持管理費、共用部分の光熱水費、維持管理費、備品、消耗品費、施設警備・防犯にかかる費用
食費	食材費として　月額 67,020 円　1 人 1 日 3 食×30 日の場合の概算額 （1 日 2,234 円　朝食 : 626 円　昼食 : 745 円　夕食 : 745 円　間食 : 118 円 厨房維持費及び１日３食・間食を提供するための費用
光熱水費	実費
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	駐車場料金　　1 カ月　1 台 5，500 円

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

	10 年以上 15 年未満	人
	15 年以上	人

（入居者の属性）

平均年齢	８６．７歳
入居者数の合計	４人
入居率※	２２．２％
※ 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	人
	社会福祉施設	６人
	医療機関	人
	死亡者	人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
		（解約事由の例）
	入居者側の申し出	６人
		（解約事由の例） 特定施設に移動された為

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		担当者：施設長　折茂　佑子
電話番号		0577-37-0800
対応している時間	平日	9:00 ～ 17:00
	土曜	9:00 ～ 17:00
	日曜・祝日	9:00 ～ 17:00
窓口の名称		①　（公社）全国有料老人ホーム協会 ②　岐阜県飛騨県事務所福祉課 ③　高山市福祉保険部高年介護課
電話番号		①　03 － 3272 － 3781 ②　0577 － 33 － 1111 ③　0577－35－2940

対応している時間	平日	① 10:00 ～ 16:00 ② 8:30 ～ 17:00 ③ 8:30 ～ 17:00
	土曜	① ②、③ともなし
	日曜・祝日	①、②、③ともなし
定休日		①、②、③とも土・日・祝日・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） あいおいニッセイ同和損害保険株式会社の「介護保険・社会福祉事業者総合保険に加入しており、サービスの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
	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	平成２７年２月
		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１２月３日
		評価機関名称	特定非営利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　　回	
	2　なし		
	1　代替措置あり	（内容）	
	2　代替措置なし		
高齢者虐待防止のための取組の状況	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催		[1]　あり　2　なし
	指針の整備		[1]　あり　2　なし
	定期的な研修の実施		[1]　あり　2　なし
	担当者の配置		[1]　あり　2　なし
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	身体的拘束等適正化検討委員会の開催		[1]　あり　2　なし
	指針の整備		[1]　あり　2　なし
	定期的な研修の実施		[1]　あり　2　なし
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと		
	[1]　あり	身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録	[1]　あり　2　なし
	2　なし		
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画		[1]　あり　2　なし
	災害に関する業務継続計画書		[1]　あり　2　なし
	職員に対する周知の実施		[1]　あり　2　なし
	定期的な研修の実施		[1]　あり　2　なし
	定期的な訓練の実施		[1]　あり　2　なし

	定期的な業務継続計画の見直し	1　あり　2　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	
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	なし	
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）

重要事項説明書及び一覧表について説明を受け、その内容を理解しました。

年　　月　　日

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

説明年月日　　年　　月　　日

説明者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

※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等

介護サービスの種類			併設・隣接の状況	事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞					
訪問介護	あり	~~なし~~	併設・隣接	ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝそれいゆ	高山市昭和町2丁目85番地１南棟
訪問入浴介護	~~あり~~	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	~~なし~~	併設・隣接	それいゆ訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝ	高山市昭和町2丁目85番地１南棟
訪問リハビリテーション	~~あり~~	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	~~あり~~	なし	併設・隣接		
通所介護	~~あり~~	なし	併設・隣接		
通所リハビリテーション	あり	~~なし~~	併設・隣接	それいゆ通称リハビリテーション	高山市桐生町4丁目268番地
短期入所生活介護	あり	~~なし~~	併設・隣接	ｼｮｰﾄｽﾃｲそれいゆ	高山市昭和町2丁目85番地１南棟
短期入所療養介護	あり	~~なし~~	併設・隣接	老人保健施設それいゆ	高山市桐生町4丁目268番地
特定施設入居者生活介護	~~あり~~	なし	併設・隣接		
福祉用具貸与	~~あり~~	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	~~あり~~	なし	併設・隣接		
＜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	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	~~あり~~	なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	~~あり~~	なし	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	~~あり~~	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	~~なし~~	併設・隣接	ｼｬﾛﾝ・ﾄﾞそれいゆ りあん・どそれいゆ	高山市昭和町2丁目85番地１北棟 高山市中山町202番地
認知症対応型共同生活介護	~~あり~~	なし	併設・隣接		
地域密着型特定施設入居者生活介護	~~あり~~	なし	併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	~~あり~~	なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	~~あり~~	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	~~なし~~	併設・隣接	ｹｱﾌﾟﾗﾝｾﾝﾀｰそれいゆ	高山市昭和町2丁目85番地１北棟
＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護	~~あり~~	なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	~~なし~~	併設・隣接	それいゆ訪問看護ｽﾃｰｼｮﾝ	高山市昭和町2丁目85番地１南棟
介護予防訪問リハビリテーション	~~あり~~	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	~~あり~~	なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	~~なし~~	併設・隣接	それいゆ通称ﾘﾊﾋﾞﾘﾃｰｼｮﾝ	高山市桐生町4丁目268番地
介護予防短期入所生活介護	あり	~~なし~~	併設・隣接	ｼｮｰﾄｽﾃｲそれいゆ	高山市昭和町2丁目85番地１南棟
介護予防短期入所療養介護	あり	~~なし~~	併設・隣接	老人保健施設それいゆ	高山市桐生町4丁目268番地
介護予防特定施設入居者生活介護	~~あり~~	なし	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与	~~あり~~	なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	~~あり~~	なし	併設・隣接		
＜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	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	~~なし~~	併設・隣接	ｼｬﾛﾝ・トそれいゆ りあん・どそれいゆ	高山市昭和町2丁目85番地１北棟 高山市中山町202番地
介護予防認知症対応型共同生活介護	~~あり~~	なし	併設・隣接		
介護予防支援	あり	~~なし~~	併設・隣接	ｹｱﾌﾟﾗﾝｾﾝﾀｰそれいゆ	高山市昭和町2丁目85番地１北棟
＜介護保険施設＞					
介護老人福祉施設	~~あり~~	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	~~なし~~	併設・隣接	老人保健施設それいゆ	高山市桐生町4丁目268番地
介護療養型医療施設	~~あり~~	なし	併設・隣接		
介護医療院	~~あり~~	なし	併設・隣接		
＜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~~	併設・隣接	ﾍﾙﾊﾟｰｽﾃｰｼｮﾝそれいゆ	高山市昭和町2丁目85番地１南棟
通所型サービス	~~あり~~	なし	併設・隣接		
その他の生活支援サービス	~~あり~~	なし	併設・隣接		

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生活支援サービス等の一覧表

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	
介護サービス									
食事介助	なし	あり	なし	**あり**				1回につき 313 円	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	**あり**				1日につき日中（9時～17時）523円、夜間（17～翌9時）837円	
おむつ代			なし	**あり**				実費	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	**あり**				1回につき 1,100 円	
入浴（自立の方）	なし	あり	なし	**あり**				1回につき 550 円、シャワー浴1回につき 300 円	
特浴介助	なし	あり	なし	**あり**				1回につき 1,100 円	
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				併設医療機関の定期受診は管理費に含む、それ以外の協力医療機関の定期受診は相談により実施	
通院介助(市内の協力医療機関以外)	なし	あり	なし	**あり**				1時間 1,256 円/人	
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	**あり**				週２回、月８回までは管理費に含む　それ以上は１回（３０分）313円	
リネン交換	なし	あり	なし	**あり**				週２回管理費に含むそれ以上は１回 313 円	
布団リース代	なし	あり	なし	**あり**				１日 87 円	
日常の洗濯	なし	あり	なし	**あり**				外部委託で実費自己負担（但し便汚染は施設洗濯１回５５０円マットは外部委託１回 2，970 円）	
居室配膳・下膳	なし	あり	**なし**	あり					
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	**あり**				時価	
おやつ			なし	**あり**					
理美容師による理美容サービス			なし	**あり**				外部注文で実費自己負担	
買い物代行（通常の利用区域）	なし	あり	なし	**あり**				ホーム周辺１ｋｍ以内	
買い物代行（上記以外の区域）	なし	あり	**なし**	あり				２ｋｍ３０分以内管理費に含む、それ以上は相談により実施	
役所手続き代行	なし	あり	なし	**あり**				旧高山市内月２回まで管理費に含む　それ以上は1回（1時間）1,256 円、旧高山市以外相談により実施	
金銭・貯金管理			なし	**あり**				原則本人管理	
健康管理サービス									
定期健康診断			なし	**あり**				年２回	
健康相談	なし	あり	なし	**あり**				随時	
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	**あり**				随時	
服薬支援	なし	あり	なし	**あり**				随時	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	**あり**				随時	

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				ホーム周辺１ｋｍ以内
入退院時の同行（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり				
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり				
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				１時間１，２５７円/人
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。