# 介護付有料老人ホーム「天」 重要事項説明書

		記入年月日	令和3年7月1日
記入者名	吉田 貴也	所属・職名	施 設 長

## 1. 事業主体概要

·					
<b></b> 新	法人				
種類	※法人の場合、その種類	社会福祉法人			
夕 <del>北</del>	(ふりがな) しゃ	かいふくしほうじん のてふくしかい			
名称	社会福祉法人	社会福祉法人 ノテ福祉会			
事業主体の主たる	〒 004-0839				
事務所の所在地	札幌市清田区真	· 栄 434番 地 6			
	電話番号	011-885-8787			
車米子はの海後は	FAX番号	011-887-5035			
事業主体の連絡先	ホームページアドレス	なし			
		あり: http://www.note.or.jp			
事業主体の代表者の	氏名	対馬 徳昭			
氏名及び職名	職名	理事長			
事業主体の設立年月日		昭和58年5月25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. 施設概要

#### (住まいの概要)

名称	(ふりがな) かいごつきゆうりょうろうじんほーむ「てん」		
名	介護付有料老人ホーム「天」		
所在地	〒 062-0020		
刀 狂 地	札幌市豊平区月	寒中央通6丁目3番1号	
主な利用交通手段	最寄駅	札幌市市営地下鉄東豊線 月寒中央駅	
土な利用父迪子校	交通手段と所用時間	地下鉄1番出口より徒歩2分(100m)	
	電話番号	011-858-5050	
連絡先	FAX番号	011-853-8600	
<b>建</b> 桁 兀	ホームページアドレス	なし	
		あり: http://www.ten-kurashi.com	
管理者	氏名	吉田 貴也	
官 垤 伯	職名	施 設 長	
建物の竣工日		平成19年9月5日	
有料老人ホーム事業の開始日		平成19年10月2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	介護保険事業所番号	0170505010				
2に該	指定した自治体名	札 幌 市				
当する	事業所の指定日	平成19年10月2日				
場合	指定の更新年月日 (直近)	令和元年10月2日				

## 3. 建物概要

) . 建物概3	女					_
	敷地面積	1746.75 n	n <sup>2</sup>			
		1 事業者	が自ら所有	「する土地		
		2 事業者	が賃借する	十 地		
		抵当権			2 なし	,
土地	所有関係	契約期		1 ) あり	2 .6 0	
		大 N 7 为 1	lh1	(平成19年9月	15 8 2 7 6	40年0月14日)
					15日 一 一 成	19年 9月 14日 /
		±n 4/. 0	4 2 2 2 4	2 なし 1 h h	0 1 1	
		<b>-</b>	自動更新(	1 あり	2 なし	,
	延床面積	全体		6652.		
		うち、老人ホー		6652.	46 m²	
		1)耐火建	築物			
	耐火構造	2 準耐火	建築物			
		3 その他				
		1 鉄筋コ	ンクリート	、造		
	L#: \#-	2 鉄骨造				
7-1-11	構造	3 木造				
建物		4 その他	(			)
		1 事業者	が自ら所有	する建物		
			が賃借する			
		抵当権		1 )あり	2 なし	
	所有関係	契約期		1 b b	2 /4 0	,
		关机物	[1]	(平成19年9月	150 # 4	405 08 148 )
					15日~平成4	19年 9月 14日)
		±11 44 0	占利 玉 虾 /	2 なし	0 1 1	
			自動更新(	1 )あり	2 なし	,
		1 全室個				
	居室区分	2 相部屋あり 最少				
	【表示事項】				人部屋	
		最大			人部屋	
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分*
	Aタイプ	(有)無	有(無)	25.13~	36	一般居室個室・
				25.49 m²		介護居室個室
	Bタイプ	有/無	有(無)	25.64~	18	一般居室個室·
				25.85 m²		介護居室個室
居室の	Cタイプ	(有)無	有(無)	25.54 m²	9	一般居室個室・
状況						介護居室個室
	Dタイプ	(有)無	有(無)	24.43 m²	9	一 般 居 室 個 室 ·
						介護居室個室
	Eタイプ	(有)無	有(無)	24.66 m <sup>2</sup>	9	一般居室個室・
		117.77	H	24.00 m		介護居室個室
	Fタイプ	(有)無	(有)無	50.77 m <sup>2</sup>	1	一般居室個室
		$\rightarrow$	$\rightarrow$	<u> </u>		
	Gタイプ	(有)無	(有)無	49.37 m <sup>2</sup>	1	一般居室個室
	Hタイプ	(有)無	(有)無	61.31 m <sup>2</sup>	1	一般居室個室
\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	Iタイプ	(有)無	(有)無	51.49 m <sup>2</sup>	1	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」「介護居室相部屋					
」「一時介護室」の別を記入						

			2.2 =r	うち男女別の対応が可能な便房	8ヶ所
	共用便所における便房	20ヶ所		うち車椅子等の対応が可能な便房	3ヶ所
	<b>威</b> 无 垣	片	廊下		1.8 m
	廊下幅	中	廊下		2.3 m
	共用浴室		11ヶ所	個 室	9ヶ所
	六 元 行 王		117 [7]	大浴場	2ヶ所
			ヶ所	チェアー浴	ヶ所
共用施設	共用浴室におけ			リフト浴	2ヶ所
/\ /\ /\ /\ /\ /\ /\ /\ /\ /\ /\ /\ /\ /	る介護浴槽		3ヶ所	ストレッチャー浴	1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	
		1 あ	り(車椅	子対応)	
	エレベーター	[2]あ	り(スト	レッチャー対応)	
		<u>3</u> あ	り(上記	11・2に該当しない	· · )
		4 な	L		
	消火器	1 )あ	り 2	なし	
消防用設	自動火災報知設備	1 )あ	り 2	なし	
備等	スプリンクラー(	$1$ $\delta$	<i>9</i> 2	なし	
油 守	防火管理者	<u>1</u> )あ	り 2	なし	
	防災計画	1)あ	り 2	なし	
その他	フィットネスルー	ム、サ	ークル室	E、ゲストルーム、	リビング、ロ
	ビー等				

## 4. サービスの内容

# (全体の方針)

運営に関する方針	これまでのご自宅での生活を大切にし、快適で自立
	した生活が送れるよう、お一人おひとりにあったサ
	ービスを適時適切に提供させていただきます。
サービスの提供内容に	○看護師・介護職の24時間勤務体制、居室以外にも緊
関する特色	急通報装置配備
	○利用者個々のプライバシー、自己決定による意思を
	尊重しながら、家庭的な雰囲気のある運営を行う
	・利用者の生活に必要以上の制限を設けません。
	・利用者のADL(日常生活動作)とQOL(生活の質)の
	維持向上を旨とします。
	・利用者の出来ない事だけを援助し、利用者がやろう
	とすることを妨げない介護を行います。
	・利用者の行動・言動や利用者間のトラブルに対し、
	行動・言動に対する原因を探求し、利用者間のトラ
	ブルには職員が間に入り調整します。
	・利用者のプライバシーと権利を擁護するサービスを
	行います。
	・自立高齢者には在宅での暮らしをこれまで通りの流
	れで自由に継続してもらい、要支援及び要介護高齢
	者には適正な介護サービスの提供により、現在の身
	体機能の維持向上を、一貫した生活リハビリ等の考
	え方を介護計画に盛り込むことにより行います。
	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
- H H W / C / (	

#### (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っていない場合は省略可能

	特定施設人店有生活介護寺の提供を行つてい	(\$ V · /数 口   \$ 日 和 · i   HC
	入 居 継 続 支 援 加 算 ( I )	1 あり (2) なし
	( II )	1 あり 2 なし
	生活機能向上連携加算 ( I )	1 あり (2) なし
	( II )	<u>1</u> あり <u>2</u> なし
	個別機能訓練加算 ( I ) (	1)あり 2 なし
	( II )	(1)あり 2 なし
	ADL維持等加算 (I)	1)あり 2 なし
	( II )	1 あり (2)なし
	夜間看護体制加算	1)あり 2 なし
	若年性認知症入居者受入加算 (	1)あり 2 なし
特定施設入居者生活	医療機関連携加算 (	1)あり 2 なし
介護の加算の対象と	口腔衛生管理体制加算	1)あり 2 なし
なるサービスの体制	科学的介護推進体制加算 (	1)あり 2 なし
の有無	栄養スクリーニング加算	1) あり 2 なし
	退院・退所時連携加算 (	1)あり 2 なし
	看取り介護加算 ( I ) (	1) あり 2 なし
	( II )	1 あり 2 なし
	認知症専門ケア加算(I)	1 あり 2 なし
	( II )	1 あり (2)なし
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	1 あり (2) なし
	( П )	1 あり (2) なし
	( III )	1) あり 2 なし
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1)あり 2 なし
	介護職員特定処遇改善加算 ( I )	1) あり 2 なし
人 員 配 置 が 手 厚 い 介(	<u>1</u> ) あり	介護・看護職員の配置
護サービスの実施の		1.9:1
有 無	2 なし	1 あり 2 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(
協力医療機関	1	名称 医療法人社団康和会 札幌しらかば台病院 住所 札幌市豊平区月寒東2条18丁目7番26号 診療科目 内科、消化器科、循環器科、神経内科、 整形外科、リハビリテーション科、リウマチ科、アレルギー科 協力内容 (1) 入居者の外来診療 (2) 緊急治療を必要とする入居者への対応 (3) 入院必要時における受け入れ (4) その他、当法人から要請があった事項

l	T
	* 医療費その他は自己負担
	名称 北海道医療生活協同組合 緑愛病院
	住所 札幌市清田区北野1条1丁目6-30
	診療科目 消化器内科、肝臟内科、呼吸器内科、循
	環器內科、外科、消化器外科、肝臟外科、呼吸器內
	視鏡外科、形成外科、整形外科、皮膚科、アレルギ
2	一科、心療内科、精神科、リハビリテーション科、
	心臓リハビリテーション科
	協力内容(1)入居者の外来診療
	(2)緊急治療を必要とする入居者への対応
	(3)入院必要時における受け入れ
	(4) 往診他、当法人から要請があった事項
	* 医療費その他は自己負担
	名称 北海道医療生活協同組合 緑愛クリニック
	住所 札幌市白石区南郷通6丁目北3-24
	診療科目 在宅療養支援診療所、内科一般
	協力内容(1)入居者の外来診療
3	
	(2) 緊急治療を必要とする入居者への対応
	(3)入院必要時における受け入れ
	(4)往診他、当法人から要請があった事項
	*医療費その他は自己負担
	名称 医療法人社団明日佳 札幌明日佳病院
	住所 札幌市中央区宮の森1条17丁目1番25号
	診療科目 内科、リハビリテーション、歯科
4	協力内容(1)入居者の外来診療
	(2) 緊急治療を必要とする入居者への対応
	(3)入院必要時における受け入れ
	(4) その他、当法人から要請があった事項
	* 医療費その他は自己負担
	名称 医療法人社団明日佳 白石明日佳病院
	住所 札幌市白石区東札幌5条5丁目2番5号
	診療科目 内科、呼吸器科、消化器科、循環器科
5	協力内容(1)入居者の外来診療
J	(2) 緊急治療を必要とする入居者への対応
	(3)入院必要時における受け入れ
	(4) その他、当法人から要請があった事項
	* 医療費その他は自己負担
	名称 医療法人社団明日佳 桜台明日佳病院
	住所 札幌市厚別区厚別西5条5丁目1番1号
	診療科目 内科、整形外科、リハビリテーション科
	協力内容(1)入居者の外来診療
6	(2)緊急治療を必要とする入居者への対応
	(3) 入院必要時における受け入れ
	(4) その他、当法人から要請があった事項
	* 医療費その他は自己負担
7	名称 医療法人社団明日佳 札幌健診センター
'	住所 札幌市中央区南10条西1丁目1-30
•	

		ホテルライフォート札幌5階
		診療科目 内科、呼吸器科、消化器科、循環器科
		協力内容(1)年2回の健康診断、健康相談
		(2) その他、当法人から要請があった事項
		* 医療費その他は自己負担
		*年2回の健康診断、健康相談は無料
		名称 特定医療法人 柏葉脳神経外科病院
		診療科目脳神経外科、神経内科、麻酔科、
		リハビリテーション科、放射線科
	8	協力内容(1)入居者の外来診療
		(2) 緊急治療を必要とする入居者への対応
		(3)入院必要時における受け入れ
		(4) その他、当法人から要請があった事項
		* 医療費その他は自己負担
		名称 医療法人社団ひとみ会 回明堂眼科
		住所 札幌市豊平区月寒中央通10丁目4番1号
		診療科目 眼科
		協力内容(1)入居者の外来診療
	9	(2) 緊急治療を必要とする入居者への対応
		(3)入院必要時における受け入れ
		(4) その他、当法人から要請があった事項
		* 医療費その他は自己負担
		<b>夕</b>
		名称 医療法人社団廣仁会 福住皮膚科クリニック
		住所 札幌市豊平区福住2条1丁目2番1号
		福住メディカルビル5階
	1 0	診療科目 皮膚科
	1 0	協力内容(1)入居者の外来診療
		(2)緊急治療を必要とする入居者への対応
		(3)往診他、当法人から要請があった事項
		* 医療費その他は自己負担
		名称 医療法人社団廣仁会 札幌皮膚科クリニック
		住所 札幌市中央区南3条西2丁目1番1H&Bプラザビル5階
		診療科目皮膚科
	1 1	協力内容(1)入居者の外来診療
		(2) 緊急治療を必要とする入居者への対応
		(3)往診他、当法人から要請があった事項
		* 医療費その他は自己負担
		名称 医療法人社団 日本医療大学
		日本医療大学病院
		住所 札幌市豊平区月寒東1条13丁目4番5号
	1 2	診療科目内科・外科・消化器科・呼吸器科
	1 2 -	協力内容(1)入居者の外来診療
		(2) 緊急治療を必要とする入居者への対応
		(3) 往診他、当法人から要請があった事項
		* 医療費その他は自己負担

	名称 マリオン歯科
	住所 札幌市中央区大通西4丁目6-8住友成泉大通ビル2階
協力歯科医療機関	協力内容(1)入居者の外来診療
	(2) 緊急治療を必要とする入居者への対応
	(3)往診他、当法人から要請があった事項
	*医療費その他は自己負担

# (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

入居後に	居室を住み替	1 一時介護室へ移る場合
える場合	ì (	2)介護居室へ移る場合
※ 複 数 選	選択 可	3 その他( )
判断基準	生の内容	入居者の介護度が進み、より適切な介護を提供する
		ために必要と判断する場合、以下の手続きを行った
		上で居室を住み替えていただく場合があります。
手続きの	) 内 容	①事業者の指定する医師又は主治医の意見を聴く
		②緊急やむを得ない場合を除いて1ヶ月程度の観察
		期間を設ける。
		③住み替え後の居室及び介護の内容、権利の変動、
		専用面積の変動に伴う費用負担の増減等について
		入居者及び身元引受人等に説明を行う。
		④本人又は同居人・身元引受人の同意を得る。
追加的費	別用の有無	1 あり (2) なし
居室利用	月権の取扱い	①移動後、当初入居した住み替え前の居室の利用に
		関する権利は消滅し、住み替え後の居室に変更と
		なります。
		②1人入居の場合、自立居室から介護居室へ移動す
		るに当たり、入居前払金の清算を行い新たな居室
		の利用権を設定します。入居前払金の償却期間は
		変わりません。又、これに係る新たな追加費用は
		ありません。
前払金償却	の調整の有無	1 あり (2)なし
	面積の増減(	1) あり 2 なし
	便所の変更(	1) あり 2 なし
従前の	浴室の変更 (	1) あり 2 なし
居室と	洗面所の変更(	1) あり 2 なし
の使用	台所の変更	1 あり (2) なし
の変更		1 あり (変更内容)
	その他の変更	
		2) なし
の使用	台所の変更	1 あり (2) なし       1 あり (変更内容)

#### (入居に関する要件)

入居対象となる者	自立している者	1 あり (2) なし
入居対象となる者 【表示事項】	要支援の者	1) あり 2 なし
【 衣 小 尹 慎 】	要介護の者	1) あり 2 なし

	概 ね 60歳 以 上					
留意事項	*暴力団および暴力団関係者の入居者固くお断りします					
	①入居者が死亡したとき					
+m // - /m R/ - I	② 事 業 者 が 契 約 解 除 を 通 告 し 予 告 期 間 が 満 了 し た と き					
契約の解除の内容	③入居者が解約をおこなったとき					
	④ 契約期間が満了したとき					
	解約条項 (1) 入居契約					
	①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					
	②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					
	③ 入居契約書の第3条(利用権)の規					
	程に違反したとき					
	④入居契約書の第20条(禁止又は制限					
	される行為)の規程に違反したとき					
	⑤入居者の言動が、他の入居者又は従					
事業主体から解約を求	業員の生命に危害を及ぼし、又は、					
める場合	その危害の切迫した恐れがありかつ					
	有料老人ホームにおける通常の介護					
	方法及び接遇方法ではこれを防止す					
	ることができないとき					
	(2) 特定施設利用契約					
	①契約における信頼関係を著しく害す					
	る行為がある場合					
	②介護保険利用料(自己負担分)の支					
	払いをしばしば遅延し、又は支払い					
	がない場合					
	解約予告期間 90日					
入居者から解約予告期間	30日					
(	1 あり (内容:要支援者・要介護者。1人1泊					
体験入居の内容	3食付、消費税込5,500円。原則2泊まで。)					
	2 なし					
入居定員	89人					
その他						

# 5. 職員体制

#### (職員別の職員数)

	職員数(実人	常勤換算人数		
	合 計	<b>※</b> 1 <b>※</b> 2		
		常勤	非常勤	
管理者	1	1		0.5
生活相談員	3	3		1.9
直接処遇職員				
介護職員	60	52	8	54.6

看護職員	9	5	4	8.0		
機能訓練指導員	1	1		1.0		
計画作成担当者	2	2		1.0		
栄養士	1	1		1.0		
調理員	9	6	3	8.1		
事務員	1	1		1		
その他職員	16	1	15	8.5		
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 <sup>※2</sup> 40.0H						

<sup>※1</sup> 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。

#### (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	43	37	6		
実務者研修の修了者	3	2	1		
初任者研修の修了者	7	6	1		
基礎研修の修了者					
訪問介護員1級					
訪問介護員2級	3	3			
訪問介護員3級					
介護支援専門員	2	2			

#### (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
看護師及び准看護師			
理学療法士			
作業療法士	1	1	
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分)	
	平均人数	最少時人数(休憩者等を除く
		)
看護職員	1人	1人

介護職員	8人	8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	契約上の職員配置比率**	a	1.5:1 以上
活介護の利用者に	【表示事項】	b	2:1 以上
対する看護・介護	(	$\overline{c}$	2.5:1 以上
職員の割合		d	3:1 以上
(一般型特定施設	実際の配置比率		
以外の場合、本欄	(記入日時点での利用者数:常勤換算職員数)	1	. 9 : 1
は省略可能)			
※広告、パンフレッ	ト等における記載内容に合致するも	のを	選択

## (職員の状況)

管理者	他の暗	他の職務との兼務 (1)あり 2 なし								
	業務に	業務に係る資格等(			1) by					
				資格等の名称 実務者研修						
				2 な	し					
	看 護	職員	介護	職員	生活村	泪談員	機能訓絲	東指導員	計画作品	战担当者
	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	5	9	2						
前年度1年間の退職者数	3	3	7	1						
数 業 1 年未満 に 務	3		11	1	2				1	
応 に じ 従 3 年 未 満	1	2	13	1						
た事 3年以上 職し 5年未満	1		10	1						
員 た の 経 人 験	2		12	4	1		1		1	
数年 10年以上			4	1						
従業者の健康診断の	り実施状	沈况 (	1) あ	b 2	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】	<ol> <li>利用権方式</li> <li>建物賃貸借方式</li> <li>終身建物賃貸借方式</li> </ol>
利用料金の支払い方式	1 全額前払い方式
	2 一部前払い・一部月払い方式
【农小尹识】	3 月払い方式

	(	4 選択方式       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(	1)減額なし
ける利用料金	: (月払い)	2 日割り計算で減額
の取扱い		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	条件	消費者物価指数、人件費を勘案して改定する場合が
改定		あります。
	手続き	運営懇談会の意見を聴きます。

## (利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		前払金方式(1年)	月払い方式
入居者の状況	要介護度	要介護3	要介護3
八店有の扒伍	年齢	概ね60歳以上	概ね60歳以上
	床面積	$25.13 \mathrm{m}^2$	25.13 m²
居室の状況	便所(	1) あり 2 なし (	1) あり 2 なし
店 主 ツ 扒 汎	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	前払金	1,620,000円	0円
費用	敷金	0円	0円
月額費用の合計		257,296円	392,296円
家賃		0円	135,000円
, 特定施設入居者生活介護※1の費用		24,032円	24,032円
サーク食費の	)費用	61,740円	61,740円
	7	90,096円	90,096円
スト 険 サポー	- ト費	50,000円	50,000円
┃ ┃ 質 ┃ 外 光熱水	、費	31,428円	31,428円
プロ <sup>2</sup> その他	1	0円	0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

#### (利用料金の算定根拠)

· 10710 11 — · · · · · · · · · · · · · · · · ·	_
費目	算 定 根 拠
家賃	建物の賃借料から1室あたりの家賃を算出した額
	です。
敷 金	—
サポート費	人員を基準以上に配置して提供する介護サービスのうち、介護保険給付(利用者負担分を含む)による収入でカバーできない額に充当するものとして合理的な積算根拠に基づきます。(要介護者等2.5人に対し週40時間換算で、介護・看護職員を1人以上)。
管 理 費	事務管理部門の人件費・事務費、入居者に対する

	日常サービス提	:供のための人件費・事務費、共用
	施設等の維持管	理費です。(備品・消耗品含む)
食費	表中料金は30日	3食を喫食した場合の1ヶ月あたり
	の目安料金です	。基本は朝食514円、昼食713円、
	夕食831円です;	が、この内訳には食材費、調理部
	門の人件費など	つ運営加工費、事務費、設備費、
	消耗品費が含ま	
光熱水費		や共用施設で使用する水道・電気
		:に類する公共料金です。また、
		間中は毎月9,953円(一人用個室)
	·	. 用個室)を冬期暖房費としてお支
利用者の個別的な選択に	払いいただきま	9 0
よるサービス利用料	別添 2	
その他のサービス利用料	【共用施設等の	利用料】
	喫茶・バー	
	理 美 容	有料予約制、内容により異なる
	寿司処 	夕食代に加算(予約でご家族の利用
	E2 + 10	可)
	駐車場	1ヶ月 5,500円
	【その他】 治療食	食 事代に 110円 加 算
	入浴介助	週 3回 目 か ら 1回 2,200円 (見 守 り 入 浴
	7 ( III ) 1 93	希望の場合は週3回目から1回576円、
		自立の方で希望する場合は1回2,200
		円)
	居室清掃	週3回目から1回1,650円(自立の方で
		希望する場合1回1,650円)
	洗 濯	週3回目から1回4kg、550円(自立の
		方で希望する場合1回550円)
	コピー(モノク	'ロ) B5・A4・B4~1枚11円、
	,	A3~1枚15円
		-) B5・A4・B4~1枚15円、
	( +L- ¥	A3~1枚21円
		なが多い場合は外部のコンビニ等をご でさい)
	ガガーラミネート加コ	
	FAX	- 1枚11円(枚数が多い場合は外部の
		ニ等をご利用下さい)
		札幌市の規程により実費負担
		材料費等は実費負担
	【ご家族の利用	1
	小浴貸切	人居者以外1人330円(タオル類の貸出、
	ソ	ープ類の使用、光熱水費の実費分)
	展望大浴場	、居者以外1人330円(タオル類の貸出、
	>	'ープ類の使用、光熱水費の実費分)
	来訪者宿泊 1	泊1人3,300円(寝具貸出料、共用施設

使用料含む)
特別食 予算に応じる(ご家族との会食等)
※その他希望されるサービスがある場合にはご相談に
応じます。

#### (特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠)

費 用	算 定 根 拠
特定施設入居者生活介護※	基本報酬、及び前掲の加算の利用者負担分
に対する自己負担	
特定施設入居者生活介護※	(前掲)
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)	

## (前払金の受領)

算 定 根 拠		月額家賃(135,000円)の前払い分をプラ
<b>异</b> 足		
		ンごと契約年数に応じ設定した額です。
		※契約満了時は再度契約が必要です。
想定居住期	間(償却年月数)	契約年数によります。
償却の開始	日	入居日の翌日
想定居住期	間を超えて契約が継続する	
場合に備えて	て受領する額(初期償却	_
額)		
初期償却率	2	_
	入居後3月以内の契約終了	基本入居前払金÷契約年数(年)÷12(
返還金の		ヶ月) ÷30 (日) (1円未満切り捨て)
算定方法	入居後3月を超えた契約終了	入居前払金÷償却期間の日数×契約終了
		から償却期間満了までの日数
	1 連帯保証を行う銀行等の名称	
± + A ∩	2 信託契約を行う信託会社等の名称	
前払金の	3 保証保険を行う保険会社の名称	
保全先(	4)全国有料老人ホーム協会	
	5 その他(名称:)	

## 7. 入居者の状況【冒頭に記載した記入日現在】

#### (入居者の人数)

性別	男性	13人
生列	女性	56人
	65歳未満	0人
年齢別	65歳以上75歳未満	1人
十 断 加	75歳以上85歳未満	7人
	85歳以上	61人
	自立	0人
	要支援 1	9人
	要支援 2	2人

	要介護 1	9人
	要介護 2	7人
	要介護 3	13人
	要介護 4	15人
	要介護 5	14人
	6ヶ月未満	1人
	6ヶ月以上1年未満	7人
7 足期間別	1年以上5年未満	31人
入居期間別	5年以上10年未満	10人
	10年以上15年未満	20人
	15年以上	0人

#### (入居者の属性)

平均年齢	90.0歳
入居者数の合計	69人
入居率*	77.5%
※ 入民者数の合計を入民定員数で除し	て得られた割合 一時的に不在となっている者

<sup>※</sup>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)

11 + 4 四 の	自宅等	0人
	社会福祉施設	1人
退去先別の 人数	医療機関	1人
八级	死亡者	16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)
		2人
	入居者側の申し出	(解約事由の例)
		他施設への転居、退院不可

#### 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状況) ※複数ある場合は欄を増やして記入こと。

窓口の名称		お客様苦情受付フリーダイヤル (法人本部直通)
電話番号		0120-793-924
対応してい	平日	$9:00\sim18:00$
る時間	土日·祝日	定休日
定休日		土曜・日曜・祝祭日

## (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	(その内容)
	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制度」

	2 なし	
介護サービスの提供により賠償(	1)あり	(その内容)
すべき事故が発生したときの対応		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制度」
	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(	1)あり	実 施 日	平成30年12月
箱等利用者の意見等を把握す		結果の開示(	1)あり 2 なし
る取組の状況	2 なし		
	1)あり	実 施 日	令和元年10月
		評価機関名称	特定非営利活動法人
第三者による評価の実施状況			メイアイヘルプユー
		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

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

## 10. その他

	1) あり (開催頻度) 年2回
	2 なし
運営懇談会	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	1 あり (提携ホーム名:)
【表示事項】	2)なし
有料老人ホーム設置時の老人	1) あり 2 なし
福祉法第29条第1項に規定す	3 サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っている
る届出	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	1 あり (2) なし

規定	ごするサービス付き高齢者向け住宅の登録	
	料老人ホーム設置運営指導指針	1 あり (2) なし
「第	96 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	
	「第7 既存建築物等の活(	1)適合している(代替措置)
	用の場合等の特例」への	② 適合している(将来の改善計画)
	適合性	3 適合していない
有彩	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)

<b>※</b>	<b>†</b>	羕

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 事業主体が札幌市内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種	類		事業所の名称	所	在	地
<居宅サービス>				L		
訪問介護	あり	Ti D				
訪問入浴介護	あり	(C)				
訪問看護	<b>5</b> 0	なし	訪問看護ステーション ノテ真栄	札幌市清田区	真 栄 43	34番地6
訪問リハビリテーション	<b>5</b> 0	なし	訪問リハビリテーション	札幌市清田区	真 栄 43	34番地6
居宅療養管理指導	あり	Œ D	ノテげんきのでる里			
通所介護	<b>5</b> 9	なし	デイサービスセンター ノテ幸栄の里	札幌市豊平区	月寒西:	2条5丁目1-2
			デイサービスセンター	札幌市清田区	真 栄 43	34番地6
			ノテふるさと リハビリデイサービス	札幌市豊平区	豊平3条	11丁目2-15
通所リハビリテーション	<b>5</b> 0	なし	ノテとよひらの里 通所リハビリテーション	札幌市清田区	真 栄 43	34番地6
短期入所生活介護	<b>5</b> 0	なし	ノテげんきのでる里 特別養護老人ホーム	札幌市豊平区	月寒西	2条5丁目1-2
	2)	.,	フテ幸栄の里 特別養護老人ホーム	札幌市清田区	真 栄 43	34番地6
			ノテふるさと 特別養護老人ホーム	札幌市清田区	真 栄 43	34番地6
			ノテふるさとユニット館 特別養護老人ホーム	札幌市豊平区		
			ノテとよひらの里 特別養護老人ホーム			
			ノテつきさっぷの丘	札幌市豊平区		
			特別養護老人ホーム ノテきくすいの里	札 幌 市 白 石 区 1-1		
			特 別 養 護 老 人 ホ ー ム ノ テ 新 さ っ ぽ ろ の 里	札幌市厚別区。	上 野 幌 1	条 1 丁 目 2-25
短期入所療養介護	<b>5</b> 9	なし	介護老人保健施設 ノテげんきのでる里	札幌市清田区	真 栄 43	34番地6
特定施設入居者生活介護	<b>5</b> 0	なし	介護付有料老人ホームノテ真栄	札幌市清田区	真栄5	条 2丁 目 1-12
			介護付有料老人ホーム「天」	札幌市豊平区番1号	月寒中	央通6丁目3
			介護付有料老人ホーム 「ゆうゆうじてき」月寒公園	札幌市豊平区	月寒西1	条 5 丁 目 1-1
福祉用具貸与	あり	Ti D				
特定福祉用具販売	あり					
<地域密着型サービス>	<i></i> /	-	ı	I		
_ / / / / / _ /	En m	<i>†</i> a 1	94ケアフテーション ) ニ 古 兴	札幌市清田区	* 古 兴 4 ′	2.1 来 抽 6
定期巡回・随時訪問介護		なし	24ケアステーションノテ真栄	化 恍 川 俏 田 区	. 具 木 40	94省地り
夜間対応型訪問介護 認知症対応型通所介護	あり <b>あり</b>	なし	デイサービスセンター	札幌市清田区	真 栄 43	34番地6
小規模多機能型居宅介護	<b>5 b</b>	なし	ノテふるさと 小規模多機能型居宅介護	札幌市豊平区	福住2	条 9 丁 目 1-32
TO DO DO BOLLO IN INC.			ノテ福住 小規模多機能型居宅介護	札幌市豊平区	月寒東4	条 19丁 目 1-3
			ノテ月寒東 小規模多機能型居宅介護	札幌市清田区	平岡公	園 東 11丁 目
			ノテ平岡東 小規模多機能型居宅介護	11-6 札幌市清田区	真 栄 4 ៖	条 2 丁 目 8-8
			ノテ真栄 小 規 模 多 機 能 型 居 宅 介 護	札幌市清田区		
			フテ平岡北 小規模多機能型居宅介護	札幌市豊平区		
			ノテ月寒西	3 5		
			小 規 模 多 機 能 型 居 宅 介 護 ノ テ 清 田	札幌市清田区	. 有 田 1 5	宋 4 J 目 3-2(

			小 規 模 多 機 能 型 居 宅 介 護ノテ 北 野	札幌市清田区北野7条2丁目9-1
			小規模多機能型居宅介護	札幌市豊平区西岡1条9丁目19-5
			ノテ西岡 小規模多機能型居宅介護	札幌市南区定山渓温泉西1丁目18
			ノテ定山渓	化烷币用区尼田庆值水四11月10
			小 規 模 多 機 能 型 居 宅 介 護 ノ テ 山 鼻	札幌市中央区南18条西8丁目1-41
			小規模多機能型居宅介護	札幌市白石区北郷1条5丁目4-48
			ノテ北郷 小規模多機能型居宅介護	札幌市南区真駒内泉町3丁目1番
			ノテ真駒内	6-2号
			小 規 模 多 機 能 型 居 宅 介 護ノテ 厚 別 も み じ 台	札幌市厚別区もみじ台北6丁目2-3
			小規模多機能型居宅介護	札幌市厚別区厚別中央3条3丁目
			ノテ厚別中央 小規模多機能型居宅介護	14-10 札幌市豊平区豊平2条3丁目1-28
			ノテ豊平	化忧川豆干匹豆干2米3 月1 20
			小規模多機能型居宅介護ノテ菊水	札幌市白石区菊水9条2丁目3-6
			小規模多機能型居宅介護	札 幌 市 白 石 区 菊 水 元 町 7条 2丁 目
			ノ テ 菊 水 元 町 小 規 模 多 機 能 型 居 宅 介 護	8-12 札幌市東区北25条東22丁目1-10
			ノテ元町	
			小 規 模 多 機 能 型 居 宅 介 護 ノ テ 川 沿	札幌市南区川沿1条5丁目
			小 規 模 多 機 能 型 居 宅 介 護ノテ 平 岸	札幌市豊平区平岸5条15丁目12-4
			小 規 模 多 機 能 型 居 宅 介 護 ノ テ 月 寒 中 央	札幌市豊平区月寒西1条11丁目3-30
			小規模多機能型居宅介護	札幌市中央区南12条西20丁目2-
			ノテ伏見 小規模多機能型居宅介護	28 札幌市白石区本通9丁目南5-18
			ノテ本通南	
			小 規 模 多 機 能 型 居 宅 介 護 ノ テ 青 葉 町	札幌市厚別区青葉町7丁目10-10
認知症対応型共同生活介護	50	なし	グループホーム ノテ清田 グループホーム ノテ福住	札 幌 市 清 田 区 清 田 1 条 4 丁 目 3-16 札 幌 市 豊 平 区 福 住 2 条 9 丁 目 1-32
			グループホーム ノテ真栄	札 幌 市 漬 田 区 真 栄 5 条 2 丁 目 1-52
地域密着型特定施設入居者 生活介護	あり			
地域密着型介護老人福祉施設入所	<b>5</b> 0	なし	特別養護老人ホーム	札幌市豊平区月寒西4条6丁目1-35
者生活介護 看護小規模多機能型居宅介	+ h		ノテつきさっぷの丘	
護足之众莽士採	あり	£1)		
居宅介護支援	5	なし	居宅介護支援事業所 ノテ真栄居宅介護支援事業所 ノテ月寒	札幌市清田区真栄434番地6 札幌市豊平区月寒西2条5丁目1-2
			居宅介護支援事業所ノテ豊平	札幌市豊平区豊平3条11丁目2-15
<居宅介護予防サービス>	>			
介護予防訪問介護	あり			
介護予防訪問入浴介護	あり			
介護予防訪問看護	あり	(F)		
介護予防訪問リハビリテーション	<b>5</b> 0	なし	訪問リハビリテーション ノテげんきのでる里	札幌市清田区真栄434番地6
介護予防居宅療養管理指導	あり	£		
介護予防通所介護	<b>5</b>	なし	デイサービスセンター ノテ 幸栄の里	札幌市豊平区月寒西2条5丁目1-2
			デイサービスセンター ノテふるさと	札幌市清田区真栄434番地6
			リハビリデイサービス	札幌市豊平区豊平3条11丁目2-15
介護子院通売リスピリテ	E IN	<i>t</i> > 1	ノテとよひらの里	打帽士连口区古兴494亚地区
介護予防通所リハビリテー	80	なし	通所リハビリテーション	札幌市清田区真栄434番地6

ション 介護予防短期入所生活介護			ノテげんきのでる里	
介護予防短期人所生估介護			特別養護老人ホーム	札幌市豊平区月寒西2条5丁目1-2
1	<b>5</b>	なし	ノテ幸栄の里	
			特別養護老人ホーム	札幌市清田区真栄434番地6
			ノテふるさと	
			特別養護老人ホーム	札幌市清田区真栄434番地6
			ノテふるさとユニット館	
			特別養護老人ホーム	札幌市豊平区豊平3条11丁目2-15
			ノテとよひらの里 特別養護老人ホーム	札幌市豊平区月寒西4条6丁目1-35
			フテつきさっぷの丘	化恍巾豆平区月卷四4米0月日1-35
			特別養護老人ホーム	札幌市白石区菊水元町4条1丁目
			ノテきくすいの里	1-1
			特別養護老人ホーム	札幌市厚別区上野幌1条1丁目2-
			ノテ新さっぽろの里	25
介護予防短期入所療養介護	<b>5</b> 9	なし	介護老人保健施設	札幌市清田区真栄434番地6
介護 3 陆 快 宏 梅 弘 3 早 老 H			ノテげんきのでる里 介護 は ちゃ メ ト ナ ー ト	打幅古连四吋古兴[20丁□110
介護了防特定施設入店看生 活介護	<b>5</b> 9	なし	介護付有料老人ホームノテ真栄	札幌市清田区真栄5条2丁目1-12
111 月 咬				札幌市豊平区月寒中央通6丁目3
			介護付有料老人ホーム「天」	番 1 号
			介護付有料老人ホーム	札幌市豊平区月寒西1条5丁目1-1
			「ゆうゆうじてき」月寒公園	
		£		
<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	<b>5</b> 0	なし	デイサービスセンター	札幌市清田区真栄434番地6
丌 謢		'A U	ノテふるさと	
介護予防小規模多機能型居	(£)	なし	小規模多機能型居宅介護	札幌市豊平区福住2条9丁目1-32
字介護 介護予防認知症対応型共同			ノ テ 福 住	札幌市清田区清田1条4丁目3-16
生活介護	<b>5</b>	なし	グループホームノテ清田	
工品 / 10			グループホームノテ福住	札幌市豊平区福住2条9丁目1-32
			グループホームノテ真栄	札幌市清田区真栄5条2丁目1-5
<b>广</b> 護予防支援	あり	(L)		
-				
〈介護保険施設>				
			特別養護老人ホーム	札幌市豊平区月寒西2条5丁目1-2
介護老人福祉施設	<b>5</b>	なし	付別食護を入かーム   ノテ幸栄の里	
			特別養護老人ホーム	札幌市清田区真栄434番地6
			ノテふるさと	
			特別養護老人ホーム	札幌市清田区真栄434番地6
			ノテふるさとユニット館	
			特別養護老人ホーム	札幌市豊平区豊平3条11丁目2-15
			ノテとよひらの里	1 H + 5 7 C # 1 - m 1 / 2 / 7 C
			特別養護老人ホーム ノテきくすいの里	札幌市白石区菊水元町4条1丁目1-1
			特別養護老人ホーム	1-1 札幌市厚別区上野幌1条1丁目2-25
			ノテ新さっぽろの里	1
<b>介</b>	A: 10	<i>4</i> 5 1	介護老人保健施設	札幌市清田区真栄434番地6
介護老人保健施設	あり	なし	ノテげんきのでる里	
介護療養型医療施設	あり			

#### 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

f定施設入居者生活介護(地域密着型 •	介護予防を含む	ご) の指定の有	無	あり	なし					
		居者生活介護	個別利用料	で実施するサ	ービス		/#t: - <del>1</del> 7.			
	費で、実施	するサービス 部負担 <sup>※1</sup> )	(利用者が	全額負担)	包含**2	都度**2	料金**3	備考		
護サービス										
食事介助	<b>5</b> 0	なし	あり	(tr)				食事の都度必要な入居者に介助		
排泄介助・おむつ交換	<b>5</b> 0	なし	あり	Tz)				必要な入居者に随時介助		
おむつ代			<b>\$</b> 0	なし		0	実費負担	実費負担 (持込可)		
入浴(一般浴)介助・清拭	<b>5</b> 0	なし	<b>5</b> 0	なし		0	介助入浴 2,200 円/回 見守り入浴 576 円/回	必要な入居者に週2回まで実施、	週3回目以降料金発生	
特浴介助	<b>5</b> 0	なし	<b>\$</b> 9	なし		0	上記同様	上記同様		
身辺介助(移動・着替え等)	<b>5</b> 0	なし	あり	(te)				移動は随時。起床時・就寝時及び	入浴時に一部介助	
機能訓練	<b>5</b> 0	なし	あり	(t)				身体状況に応じた訓練・指導		
通院介助	<b>5</b> 9	なし	<b>5</b> 0	なし		0	1,650 円/時間 17 時30分以降2,063円 交通費実費			
活サービス	<b>-</b>	<u>l</u>	<u>.</u>		<u>l</u>	<u>u</u>	•			
居室清掃	<b>5</b> 0	なし	<b>5</b> 0	なし		0	1,650 円/時間	週2回まで実施。週3回目以降料	金発生	
リネン交換	<b>5</b> 0	なし	あり	(t)				週1回実施、汚染時随時		
日常の洗濯	<b>5</b> 0	なし	<b>\$</b> 9	なし		0	550 円/回 (4 kg)	週2回(1回4kg)実施、週3回	目以降料金発生	
居室配膳・下膳	<b>5</b> 0	なし	<b>5</b> 9	なし		0	220 円/回 (配・下膳 110 円)	体調不良時等必要な方に実施、希	望者には料金発生	
入居者の嗜好に応じた特別な食事			<b>5</b> 0	なし		0	220 円~330 円/品	特別食は内容による(7日前まで)	こ予約)	
おやつ			<b>\$</b> 0	なし	0		昼食代に含む			
理容師による理美容サービス			<b>\$</b> 0	なし		0	実費負担			
買い物代行	<b>\$</b> D	なし	<b>5</b> 0	なし		0	1,650 円/時間	半径2km以内の商店、但し10時から1 付添いは料金発生 半径2kmを超える地域は料金発生、交		
役所手続き代行	あり	(ED)	<b>\$</b> 0	なし		0	1,650 円/時間	豊平区役所へ月1回指定日に書類	の提出・受理代行のみ	
金銭・貯金管理			あり	(Z)				実施しない		
<b>康管理サービス</b>										
定期健康診断			あり	(t)				年2回実施、費用は事業所にて負	担	
健康相談	<b>5</b> 0	なし	<b>5</b> 0	なし	0		年2回定期健康診断時	看護師による相談対応は随時、但	し勤務時間内	
生活指導・栄養指導	<b>5</b> 0	なし	あり	(tal)				随時、但し生活相談員勤務時間内	(9:00~17:00)	
服薬支援	<b>5</b> 0	なし	あり	(L)				サービス計画に基づき実施(必要	に応じて随時)	
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	<b>5</b> 0	なし	あり	(II)				サービス計画に基づき実施(必要	に応じて随時)	

入	退院時・入院中のサービス							
	移送サービス	あり		( <b>5</b> 9)	なし	0	1,650 円/時間 17 時 30 分から 22 時 2,063 円/時間 22 時以降 2,475 円/時間、交通費実費	協力医療機関は適宜実施、協力医療機関以外は料金発生
	入退院時の同行	あり	なし	(b)	なし	0	上記同様	協力医療機関は適宜実施、協力医療機関以外は料金発生
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり		<b>b</b> 0	なし	0		協力医療機関にて病状により週1~2回実施、協力医療機関で前述以上は料金発生、協力医療機関以外は料金発生
	入院中の見舞い訪問	あり	(F)	<b>\$</b> D	なし	0		

※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。