重要事項説明書

記入年月日	令和6年8月6日		
記入者名	土井 泰友		
所属・職名	大津堅田事業所		

1 事業主体概要

to the	(ふりがな) かぶしきかいしゃりーるすてーじ				
名称	株式会社リールステージ				
主たる事務所の所在地	₹ 630-8	8115			
主にる事務所の所任地	奈良県奈良市大宮町五丁目3番地14号 不動ビル4階406号				
	電話番号/FAX番号		0742-33-1555/0742-33-1525		
連絡先	メールアドレス		office@rirestage.co.jp		
	ホームページアドレス		https://www.rirestage.co.jp		
代表者(職名/氏名)	代表取締役		/ 中山 久雄		
設立年月日	平成	20年7月14日			
主な実施事業	介護事業・	保育事業			

2 有料老人ホーム事業の概要

(住まいの概要)

力 扩	(ふりがな)	(ふりがな) あをにびぃれっじおおつかたた					
名称	あをにヴィ	あをにヴィレッジ大津堅田					
届出・登録の区分	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	
有料老人ホームの類型							
所在地	〒 520-	0243					
7月1年4世	滋賀県大津	滋賀県大津市堅田一丁目15-43					
主な利用交通手段	JP湖西線堅	JP湖西線堅田駅からバスで15分 降車後徒歩で10分					
	電話番号	電話番号 077−571−0300					
連絡先	FAX番号			077 — 571 – 0301			
	ホームペー	ホームページアドレス htt			https:// www.rirestage.co.jp		
管理者 (職名/氏名)	あをにヴィレッジ大津堅田 管理者			/	小内 章子		
有料老人ホーム事業開始 日/届出受理日・登録日 (登録番号)	令和	4年12月1日		/			

3 建物概要

性利形態 操作権 振当権 あり 契約の自動更新 なし 令和 39年12月31日 一 会和 4年5月31日 一 会和 39年12月31日 一 会										
横和形態 大田 大田 大田 大田 大田 大田 大田 大		権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自	動更新	なし		
権利形態 食機 株当権 なし 契約の自動更新 なし 食性 食物の 4年6月1日 ~ 令和 39年12月31日 39年12月31日	土地	賃貸借契約の期間	令和	4年6月1	日	日 ~ 令			39年12月	月31日
登録の対象		面積	2,	2, 128. 74 m²						
速物		権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自	動更新	なし		
接て日 令和 4年5月31日 用途区分		賃貸借契約の期間	令和	4年6月1	日		~	令和	39年12月	月31日
横造 押耐火建築物 その他の場合: 構造 木造 その他の場合:		延床面積	1,	988. 30	㎡ (うち有	育料老人ホー	ーム部分	1,	806.93	m²)
耐火構造 準耐火建築物 その他の場合:	建物	竣工日	令和	4年5月3	1日		用途区分	· }		
潜数 2 階	Æ10)	耐火構造	準耐火建	基築物 二	その他の	の場合:				
サ高住に登録している場合、登録基準への適合性 適合している 総戸数 53 戸 届出又は登録をした室数 53 室 部屋タイプ トイレ 洗面 浴室 台所 収納 面積 室数 標本 (部屋タイプ、相部屋の定員数等) 一般居室側室 〇 × × ○ 18.02 40 一般居室側室 〇 × × ○ 18.72 7 一般居室側室 〇 × × ○ 19.11 6 共用浴室 個室 6 ヶ所 ヶ所 ヶ所 大所 共用浴室における介養浴槽 1 ヶ所 ヶ所 その他: その他: 大日書や家族が利用できる調理設備 あり 本の他: 上 ヶ所 本の他: 大田施定 中藤下 中廊下 中廊下 中廊下 中廊下 中廊下 中廊下 m 大の処理室 日室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 清防用 カウスリンクラー 本の 本の 大災通報設備 あり 大災通報設備 あり 清防用 カウスリンクラー 本の なしの場合 なしの場合 大災通報設備 あり		構造	木造		その他の	の場合:				
総戸数 53 戸 居出又は登録をした室数 53 室 6巻 収納 面積 室数 7 大相部屋の定量数等 0 × × × 0 18.02 40 18.72 7 18.02 40 18.72 7 18.02 40 19.11 6 18.72 7 19.11 6 1		階数	2	階	(地上	2	階、地階		階)	
RESON		サ高住に登録して	いる場合	合、登録	基準への	適合性		適合して	こいる	
部屋タイプ		総戸数	53	戸	届出又は	は登録をし	た室数		53	
Restable		部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	プ、相部屋の定
大次 一般居室側室 一般居室側室 一般居室側室 一般居室側室 一般居室側室 一般居室側室 一般居室側室 一般居室側室 一般居室 一般居 一种居 一种 一种		一般居室個室	0	0	×	×	0	18. 02	40	
大田 大田 大田 大田 大田 大田 大田 大田	居室の	一般居室個室	0	0	X	X	0	18. 72	7	
共用ドイレ 5 ヶ所 うち車椅子等の対応が可能なトイレ 1ヶ所 共用浴室 個室 6ヶ所 ヶ所 共用浴室 個室 6ヶ所 ヶ所 共用浴室 個室 6ヶ所 ヶ所 共用浴室 1ヶ所 面積 165.19 ㎡ 大局下 中廊下 1.8 m 片廊下 市廠下 中廊下 1.8 m 片廊下 下海処理室 4ヶ所 屋室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 運輸先 事務室・職員PHS 通報先から居室までの到着予定時間 3分 消防用 まり なり 大災通報設備 あり 消防用 スプルンクラー まり なしの場合		一般居室個室	0	0	X	X	0	19. 11	6	
共用ドイレ 5 ヶ所 うち車椅子等の対応が可能なトイレ 1ヶ所 共用浴室 個室 6ヶ所 ヶ所 共用浴室 個室 6ヶ所 ヶ所 共用浴室 個室 6ヶ所 ヶ所 共用浴室 1ヶ所 面積 165.19 ㎡ 大局下 中廊下 1.8 m 片廊下 市廠下 中廊下 1.8 m 片廊下 下海処理室 4ヶ所 屋室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 運輸先 事務室・職員PHS 通報先から居室までの到着予定時間 3分 消防用 まり なり 大災通報設備 あり 消防用 スプルンクラー まり なしの場合										
共用ドイレ 5 ヶ所 うち車椅子等の対応が可能なトイレ 1ヶ所 共用浴室 個室 6ヶ所 ヶ所 共用浴室 個室 6ヶ所 ヶ所 共用浴室 個室 6ヶ所 ヶ所 共用浴室 1ヶ所 面積 165.19 ㎡ 大局下 中廊下 1.8 m 片廊下 市廠下 中廊下 1.8 m 片廊下 下海処理室 4ヶ所 屋室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 運輸先 事務室・職員PHS 通報先から居室までの到着予定時間 3分 消防用 まり なり 大災通報設備 あり 消防用 スプルンクラー まり なしの場合										
共用ドイレ 5 ヶ所 うち車椅子等の対応が可能なトイレ 1ヶ所 共用浴室 個室 6ヶ所 ヶ所 共用浴室 個室 6ヶ所 ヶ所 共用浴室 個室 6ヶ所 ヶ所 共用浴室 1ヶ所 面積 165.19 ㎡ 大局下 中廊下 1.8 m 片廊下 市廠下 中廊下 1.8 m 片廊下 下海処理室 4ヶ所 屋室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 運輸先 事務室・職員PHS 通報先から居室までの到着予定時間 3分 消防用 まり なり 大災通報設備 あり 消防用 スプルンクラー まり なしの場合										
共用ドイレ 5 ヶ所 うち車椅子等の対応が可能なトイレ 1ヶ所 共用浴室 個室 6ヶ所 ヶ所 共用浴室 個室 6ヶ所 ヶ所 共用浴室 個室 6ヶ所 ヶ所 共用浴室 1ヶ所 面積 165.19 ㎡ 大局下 中廊下 1.8 m 片廊下 市廠下 中廊下 1.8 m 片廊下 下海処理室 4ヶ所 屋室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 運輸先 事務室・職員PHS 通報先から居室までの到着予定時間 3分 消防用 まり なり 大災通報設備 あり 消防用 スプルンクラー まり なしの場合										
共用浴室 個室 6 ヶ所 ヶ所 共用浴室における介護浴槽 1ヶ所 ヶ所 その他: 食堂 1ヶ所 面積 165.19 ㎡ 共用施設 入居者や家族が利用できる調理設備 あり 2ヶ所 原下 中廊下 1.8 m 片廊下 m 万物処理室 4ヶ所 緊急通報装置 居室 あり ドイレ あり 脱衣室 あり 通報先 事務室・職員PHS 通報先から居室までの到着予定時間 3分 その他 消火器 あり 内火災通報設備 あり 消防用 スポリンクラー 本り なしの場合		共用トイレ	5	ヶ所						ケ所
共用施設 共用施設 1 ヶ所 ヶ所 その他: 食堂 1 ヶ所 面積 165.19 ㎡ 入居者や家族が利用できる調理設備 あり 2 ヶ所 エレベーター あり(車椅子対応) 2 ヶ所 廊下 中廊下 1.8 m 片廊下 万物処理室 4 ヶ所 緊急通報装置 居室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 選報先から居室までの到着予定時間 3分 その他 消火器 あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり 消防用 スプリンクミー たり なしの場合 大災通報設備 あり						子等の対	付応が可能	となトイコ	1	ケ所
共用施設 1 ヶ所 面積 165.19 ㎡ 大居者や家族が利用できる調理設備 あり 2ヶ所 万物処理室 中廊下 1.8 m 片廊下 m 万物処理室 4ヶ所 屋室 あり トイレ あり 脱衣室 あり 裏急通報装置 居室 あり トイレ あり 脱衣室 あり その他 消火器 あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり 消水器 あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり		共用浴室	個室	6	ヶ所			ケ所		
共用施設 入居者や家族が利用できる調理設備 あり 2ヶ所 ボール (する 3 調理設備) あり (車椅子対応) 2ヶ所 廊下 中廊下 1.8 m 片廊下 m 汚物処理室 4ヶ所 居室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 緊急通報装置 石の他 通報先から居室までの到着予定時間 3分 その他 消火器 あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり 消防用 スプリンクラー たり なしの場合				1	ケ所			ケ所	その他:	
天用施設 できる調理設備 エレベーター あり (車椅子対応) 2ヶ所 廊下 中廊下 1.8 m 片廊下 m 万物処理室 日室 4ヶ所 房 素別処理室 日本 おり ドイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 脱衣室 あり 通報先から居室までの到着予定時間 3分 消防用 オール・グラニー あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり 消防用 オール・グラニー 本り なしの場合		食堂		1	ケ所	面積	165. 19	m²		
廊下 中廊下 1.8 m 片廊下 m 汚物処理室 4ヶ所 居室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 脱衣室 あり 通報先から居室までの到着予定時間 3分 その他 消火器 あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり 消防用 スプリンクラー ちり なしの場合	共用施設	入居者や家族が利用 できる調理設備	あり							
汚物処理室 4ヶ所 居室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 選急通報装置 通報先 事務室・職員PHS 通報先から居室までの到着予定時間 3分 その他 消火器 あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり 消防用 スプリンクラー たり なしの場合		エレベーター	あり(車	直椅子対応	<u>v</u>)		2	ケ所		
居室 あり トイレ あり 浴室 あり 脱衣室 あり 通報先 事務室・職員PHS 通報先から居室までの到着予定時間 3分 その他 消火器 あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり 消防用 スプリンクラー たり なしの場合		廊下	中廊下	1.8	m	片廊下		m		
緊急通報装置 通報先 事務室・職員PHS 通報先から居室までの到着予定時間 3分 その他 消火器 あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり 消防用 スプルンクラー ちゅ なしの場合		汚物処理室	4 ヶ所							
通報先 事務室・職員PHS 通報先から居室までの到着予定時間 3分 その他 消火器 あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 あり 消防用 スプルンクラー なしの場合		 	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり
消火器 あり 自動火災報知設備 あり 火災通報設備 消防用 スプリンクラー まり		采心远秋 衣巨	通報先	事務室・	職員PHS	通報先か	ら居室まで	での到着予	定時間	3分
消防用 なしの場合		その他								
		消火器	あり	自動火災	報知設備	あり	火災通韓	報設備	あり	
	消防用 設備等	スプリンクラー	あり							
防火管理者 あり 防災計画 あり 避難訓練の年間回数 2回		防火管理者	あり	防災計画	Ī	あり	避難訓練の	の年間回数	2	口

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針		入居者の心身の特性を踏まえて、その有する能力に応じ自立した日常生活を営むことが 出来る様、在宅サービスの中からより自分の生活に合わせたケアプラン策定のお手伝い、 日常生活上のお世話等行う事により入居者の社会的孤立感の解消及び心身機能の維持並び に入居者の家族の身体的及び精神的負担の軽減を図るため、基本方針「入居者が中心」を 基にその他必要な支援を行う。		
サービスの提供内容に関する特色		基本的に要介護の入居者を想定していますので、身体介助や部屋の清掃、ベッドメイク等、生活する上で基本的に必要な全てのサービスを提供します。住居エリアには基本サービススタッフが1名以上、夜間には1名以上が常駐して24時間体制のケアに対応します。また、2週に1度の訪問診療をいたします。		
サービスの種類	提供形態	委託業者名等		
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施			
食事の提供	自ら実施			
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施			
健康管理の支援 (供与)	自ら実施			
生活支援サービス	自ら実施			
提供内容		巡回及び緊急通報時は対応		
サ高住の場合、常駐する者		日中1名以上、夜間1名以上		
健康診断の定期検診	委託			
医尿 6 四 0 2 定 例 快 6	提供方法	協力医療機関		
利用者の個別的な選択によるサート	ごス	※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)		
虐待防止		①虐待防止に関する責任者は、代表取締役の中山久雄です。 ②従業者に対し、虐待防止研修を実施している。 ③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備している。 ④職員会議で、定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っている。 ⑤職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかに市町村に通報する。		
身体的拘束		①身体拘束は原則禁止としており、三原則(切迫性・非代替性・一時性)に照らし、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間(最長で1カ月)を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書をいただく。(継続して行う場合は概ね1カ月毎行う。)②経過観察及び記録をする。 ③ 2週間に1回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取組等について検討する。 ④1ヵ月に1回以上、身体拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組む。		

(併設している高齢者居宅生活支援事業者)

【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)	きょうそうらいふあをにこうぼうおおつかたた	
事 未別名你	共創ライフあをに工房大津堅田		
主たス重数正の正左州	〒520-0243		

工に句事物別収別工地	滋賀県大津市堅田1丁目15-43			
事務者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃりーるすてーじ 株式会社リールステージ			
併設内容	通所介護・第1号通所事業			

(連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	
主たる事務所の所在地	
事務者名	
連携内容	

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

(区原建協の内存) 次元原資は日に資担						
医療支援	救急車の手配					
区/尔人/仮	その他の場合:	通院介助 (別途費用)				
	名称	医療法人社団あかつき会 たけだクリニック				
	住所	滋賀県大津市下阪本2丁目20番57号				
	診療科目	内科・整形外科・皮膚科				
	協力内容	必要に応じて適宜訪問診療				
協力医療機関	1007 31 32 <u>1</u>					
	名称					
	住所					
	診療科目					
	協力内容					
	m/JP 1 台	その他の場合:				
協力歯科医療機関	名称					
	住所					
	協力内容					
	励刀パ谷	その他の場合:				

(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】

入居後に居室を住み替える場合			
八石仮に石里を圧み省える物口	その他の場合:		
判断基準の内容			
手続の内容			
追加的費用の有無		追加費用	
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無		調整後の内容	

従前の居室との仕様の変更	面積の増減	変更の内容	
	便所の変更	変更の内容	
	浴室の変更	変更の内容	
	洗面所の変更	変更の内容	
	台所の変更	変更の内容	
	その他の変更	変更の内容	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要介護				
留意事項	入居時満60歳以上。次のものは対応不可(たん吸引・気管切開・ALS・ IVH・その他感染症)褥瘡、HIV、MRSAは要相談。認知症は基本的に可です が、自傷他傷のある方は不可。				
契約の解除の内容	入居者が死亡した場合	合及び入居者、	または事業者から解約した場合等		
事業主体から解約を求める場合	解約条項		普通建物賃貸借契約書第18条		
事未上中かり牌別で水のつ物口	解約予告期間		6 カ月		
入居者からの解約予告期間	2	ケ月			
体験入居	あり	内容	空室がある場合 一泊食事付 6,500円(税込)		
入居定員	53 人				
その他	身元引受人設定できない場合は要相談				

5 職員体制

(職種別の職員数)

		職員数(実人数)				
					兼務している職種名及び 人数	
			常勤	非常勤		
管理	者	1				
生活	相談員	1				
直接	処遇職員	4				
	介護職員					
	看護職員					
機能	訓練指導員					
計画	î作成担当者					
栄養	士					
調理	!員	1				
事務	溳	1				
その	他職員					

(資格を有している介護職員の人数)

	合計		備考	
		常勤	非常勤	佣石
介護職員初任者研修修了者	4			
介護福祉士	1			

(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					

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間(22時~6時)						
	平均人数	最少時人数(宿直者・休憩者等を除く)				
看護職員	人	人				

介護職員	1	人以上	1	人以上
生活相談員		人		人
		人		人

(職員の状況)

	他の職務との兼務			务			あり				
管理	者	業務に係 資格等	える	なし	資格等0)名称					
		看護職員		介護職員	1	生活相談	人員	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
	度1年間の 者数										
退職	度1年間の 者数										
じ業た務	1年未満										
じた職員の 業務に従事	1年以上 3年未満										
人数経験	3年以上 5年未満										
年数に	5年以上 10年未満										
応	10年以上										
備考											
従業	者の健康診断	折の実施 壮	犬況	あり							

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態		建物賃貸借方式					
		月払い方式	t				
利用料金の支払い方式		選択方式の内容 ※該当する方式を全て選択					
年齢に応じた金額設定		なし					
要介護状態に応じた金額	設定	なし					
1. 陰空による不力時にも	入院等による不在時における利用料						
金(月払い)の取扱い	のの名が出れ	内容:	生活支援サービス料=日割り 食事提供費=欠食分は返 金。				
(1) 土地又は建物に対する租相当となった場合。(2) 土地又は建物の価格の上により賃料が不相当となった。(3) 近傍同種の建物の賃料に、(4) 本建物及び付帯設備また。				「格の上昇 となった」)賃料に比	·又は低下、 場合。 :較して賃料	その他の経済事情の変動が不相当になった場合。	
	手続き	協議のうえ改定する。					

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン1	プラン2	
1日本の作用	要介護度	2	5	
入居者の状況	年齢	60歳以上	60歳以上	
	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室	
	床面積	19. 11 m²	18. 02 m²	
	トイレ	あり	あり	
居室の状況	洗面	あり	あり	
	浴室	なし	なし	
	台所	なし	なし	
	収納	あり	あり	
入居時点で必要な費用	その他	2カ月分の月額費用(入居 月は日割り)	2カ月分の月額費用(入居 月は日割り)	
	敷金	200,000円	200,000円	
月額費用の合計		150,000円	150,000円	
家賃		46,000円	46,000円	
保サ食費		50,000円	50,000円	
外ビ管理費		49,000円	49,000円	
※ス 生活支援サー	ビス費	5,000円	5,000円	
用用				
介				
護				

備考 介護保険費用1割又は2割の利用者負担(利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。) ※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等)

家賃	46, 000円				
敷金	家賃の 4.4 ヶ月分 20万円				
发生.	解約時の対応 原状復帰費用を除いて返還				
前払金					
食費	50,000円				
管理費	49,000円				
生活支援サービス費	5,000円 状況把握サービス(安否確認、緊急通報への対応)・生活相談サービス(一般的な相談・助言、専門家や専門機関の紹介)、介護サービスでは賄えない早朝・深夜の排泄介助、共有部分掃除等の部分				
利用者の個別的な選択によるサービ ス利用料	(別添2) のとおり				
その他のサービス利用料					

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略

想定居住期間(償却年月					
償却の開始日	償却の開始日				
想定居住期間を超えて製 (初期償却額)					
初期償却額	初期償却額				
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了				
区 基 切异 足 刀 伍	入居後3月を超えた契約終了				
前払金の保全先					
刊仏並の休主元					

7 入居者の状況

(入居者の人数)

	6 5 歳未満	人
左 #401	65歳以上75歳未満	人
年齢別	75歳以上85歳未満	人
	85歳以上	人
	自立	人
	要支援1	人
	要支援2	人
要介護度別	要介護 1	人
女月畯反劢	要介護 2	人
	要介護 3	人
	要介護 4	人
	要介護 5	人
	要介護 3 要介護 4 要介護 5 らか月未満	人
	6か月以上1年未満	人
入居期間別	1年以上5年未満	人
	5年以上10年未満	人
	10年以上	人
喀痰吸引の必	要な人/経管栄養の必要な人	人
入居者数		 人

(入居者の属性)

性別	男性			人	女性			人
男女比率	男性			%	女性	%		%
入居率		%	平均年齢		歳	平均介護度		

(前年度における退去者の状況)

-	自宅等		人
	社会福祉施設		人
退去先別の人数	医療機関		人
	死亡者		人
	その他		人
			人
	施設側の申し出	(解約事由の例)	
生前解約の状況			
/土. 月11 月半ポソ V ノ 4人 4元			人
	入居者側の申し出	(解約事由の例)	
		入院、他の高齢者施設	

8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称(設置者)		あをにヴィレッジ大津堅田						
電話番号 / FAX		077-571-0300 / 077-571-0301						
	平日	9:00~18:00						
対応している時間	土曜	9:00~18:00						
	日曜・祝日	$9:00\sim18:00$						
定休日		なし						
窓口の名称(有料老人ホーム	ム所管庁)	大津市健康保険部 地域包括ケア推進室						
電話番号 / FAX		077-528-2741						
対応している時間	平日	9:00 ~ 17:00						
定休日		土・日・祝祭日						
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅	:所管庁)	大津市都市計画部 住宅課						
電話番号 / FAX		077-528-2786						
対応している時間	平日	9:00 ~ 17:00						
定休日		土・日・祝祭日						
窓口の名称(虐待の場合)		大津市健康保険部 地域包括ケア推進室						
電話番号 / FAX		077-528-2741						
対応している時間	平日	9:00 ~ 17:00						
定休日		土・日・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)

	加入先	東京海上日動火災保険株式会社				
	加入内容	賠償責任保険				
損害賠償責任保険の加入状況	その他					
賠償すべき事故が発生したときの対応	速やかに対応します。					
事故対応及びその予防のための指針	あり					

(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	あり	の場合 実施日 結果の開示	実施 開示の方法	施月2月の予定
第三者による評価の実施状 況	なし	の場合 実施日 評価機関名称 結果の開示	開示の方法	

9 入居希望者への事前の情報開示

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

		あ	りの場合							
			開催頻度	年		1 回				
運営懇談会	あり		構成員	役員	・管理者・職	員・入居者・入居者の				
		なし	しの場合の代替措置	i.						
			内容							
提携ホームへの移行	なし		の場合の提携ホー							
	・入居者	ム4 の名		┃ 帳簿に	おける個人情報	に関する取り扱いについ	 っては、個人情報			
	, ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	_				係事業者における個人愉				
	いのため	のカ	「イドライン」並びに	に、滋	这賀県個人情報保	護条例及び市町村の個力	人情報の保護に関			
	する定め	を遵	守する。							
個人情報の保護	・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保									
		第三	者に漏らしません。	。また	:、サービス提供	契約完了後においても、	上記の秘密を保			
	持する。	ル		記のも	/宏も伊性より長	田刧幼しより				
	1	•	職員の退職後も上記			·用奚約とする。 ·び家族の個人情報を利月	日する場合け あ			
			す。これ担当有去間 にて入居者及び家族			(一家)次の個人情報を刊り	リテの物口は、め			
						者の家族等及び関係機関				
	行い適切	に対	応する。(緊急連絡	絡体制]・事故対応マニ	ュアル等に基づく)				
	例)									
緊急時等における対応方法		・病気、発熱(37度以上)、事故(骨折・縫合等)が発生した場合、連絡先(入居者が指定し								
		た者:家族・後見人)及びどのレベルで連絡するのかを確認する。								
	・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。 ・関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。									
			下報言が必要な事章 問題が発生1を提る							
ᆉᄢᆋᆝᇉᆿᅁᄜᇠᇝᆋᆝᆑᆌᆉ	1 5)	2 なし							
有料老人ホーム設置時の老人福祉法第20名第1項に担宗する民は出	3 #-	- ビン	ス付き高齢者向け住宅の	の登録	を行っているため	、高齢者の居住の安定確係	尿に関する法			
第29条第1項に規定する届け出	律領	育23	3条の規定により、届1	け出か	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	(1) b	ŋ	2 なし							
付き高齢者向け住宅の登録										
滋賀県福祉のまちづくり条例に定め	Nate A	不	適合の場合							
る基準の適合性	適合	の	内容							
有料老人ホーム設置運営指導指針										
「規模及び構造設備」に合致しない	なし									
事項										
合致しない事項がある場合の内容										
「7.既存建築物等の活用の場合等の特	//\ ++	п кк								
例」への適合性	代替措置	宣等								
	の内容									
	<u> </u>									
の説明										
上記項目以外で合致しない事項										
合致しない事項の内容										
代替措置等の内容										
不適合事項がある場合の入居者~	\									
の説明										

添付書類:別添 1 (別に実施 [、]	する介護サービス一覧表)			
	こよる介護サービス一覧表)			
ト記の重要重項の内容。並びに	- 介護サービス等及びその提供事業者	か白山に選択できることにく	コいて	
事業者より説明を受けました。	介設サービス等及いての提供事業有	で日田に歴ができることに シ) (· C ·	
(入居者)				
住 所				
氏 名		様		
(入居者代理人)				
住 所				
氏 名		様		
ト記の重要事項の	内容について、入居者、入居者代理 <i>)</i>	、に説明しました。		
工匠。五文 1. 公 2.		(\-\nu_1,1,0 \ \omega \ \cdot\cdot\cdot\		
	説明年月日	年	月	日

別添1事業主体が当該都道府県、指定都市、中核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>				
訪問介護	あり	なし	リールヘルパース テーション大津坂本	滋賀県大津市坂本1丁目13-8
訪問入浴介護	あり	なし	同上	同上
訪問看護	あり	なし		
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	(t)		
通所介護	あり	なし	共創ライフあをにエ 房 大津堅田	滋賀県大津市堅田1丁目15-43
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	(CL)		
特定施設入居者生活介護	あり	なし		
福祉用具貸与	あり	(II)		
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	ST)		
認知症対応型通所介護	あり	(Ja)		
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	(CL)		
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		
是宅介護支援	あり	(CL)		
(居宅介護予防サービス>	ω, ,			
介護予防訪問介護	あり	なし	リールヘルパース テーション大津坂本	滋賀県大津市坂本1丁目13-8
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	同上	同上
介護予防訪問看護	あり	(CL)	1	· · -
7 護 7 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	あり	(C)		
介護予防居宅療養管理指導				+
介護予防通所介護	あり	なし	 共創ライフあをにエ 房 大津堅田	滋賀県大津市堅田1丁目15-4
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	万八件至四	
		_		
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	+	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	<u> </u>	
地域密着型介護予防サービス>			1	T
介護予防認知症対応型通所介護	あり	\$21)		
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		
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	to to		
介護老人保健施設	あり	(CL)		
介護療養型医療施設	あり	&L)		+

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

b定施設入居者生活介護 (地域密着型 ・		<u>含む) の</u>)指定の有	無				t	し)	あり
	特定施設入居者生活 個別の利用料で、実施するサービス									
	介護費で、	実施する		が全額負	包含 *2	都度 **2]	備	考
	サービス		担	.)		DP/X	料金 **3			
護サービス										
食事介助	なし	あり	なし	あり	0					
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	0					
おむつ代			なし	あり		0		サイズ・種類に	<u>より料金が変</u>	<u>わります。</u>
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	なし	あり	なし	あり	0					
活サービス				<u>-</u>						
居室清掃	なし	あり	なし	あり						
リネン交換	なし	あり	なし	あり)	0	2000円/月			
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり						
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						
おやつ			t2].	あり	0					
理美容師による理美容サービス			なり	あり						
買い物代行	なし	あり	なし	あり						
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり						
金銭・貯金管理	0, 0	0.7 /	なし	あり						
東管理サービス			0, 0	0.7 /						
定期健康診断			なし	(あり)						
健康相談	なし	あり	なし	あり	0					
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり						
服薬支援	なし	あり	なし	(あり)	0					
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし	あり	なし	あり	Ĭ					
退院時・入院中のサービス	5 0	<i>V., ,</i>	0. 0	<u> </u>	1					
移送サービス	なし	あり	なし	(あり)	0					
入退院時の同行	なし	あり	なし	(あり)		0	2000円/90分	90分2000円:	30分超過毎に	800円追加。
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり		<u> </u>		55/12000/1		
入院中の見舞い訪問	なし	あり	720	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。