

重要事項説明書

記入年月日	2024年4月1日
記入者名	椎葉晴宣
所属・職名	施設管理部

1. サービスの内容
(全体の方針)

運営に関する方針	高齢者の居住の安定確保に関する法律に基づき策定された「高齢者の居住の安定の確保に関する基本的な方針」及び「高齢者居住安定確保計画」を遵守し、適切な管理のもとより、契約上のトラブルを回避する観点から、十分な情報提供を行い、入居者の居住の安定を確保する。			
サービスの提供内容に関する特色	毎日レクリエーションと嚥下体操を実施。 安価な料金設定による介護サービス提供の実施。			
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	
食事の提供	1 自ら実施	2 委託	3 なし	
入浴、排せつ又は食事の介護	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	

(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

特定施設入居生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無	入居継続支援加算	1 あり	2 なし
	個別機能訓練加算	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
	科学的介護推進体制加算	1 あり	2 なし
	口腔衛生管理体制加算	1 あり	2 なし
	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	1 あり	2 なし
	生活機能向上連携加算	(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
		(Ⅱ)	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
		(Ⅱ)	1 あり 2 なし
		(Ⅲ)	1 あり 2 なし
		(Ⅳ)	1 あり 2 なし
		(Ⅴ)	1 あり 2 なし
	介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
		(Ⅱ)	1 あり 2 なし
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	1 あり	(介護・看護職員の配置率)	
	2 なし	: 1	

(医療連携の内容)

医療支援		☒ 救急車の手配 ※複数選択可 ☒ 入退院の付き添い ☒ 通院介助 4 その他	
協力医療機関	1	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	
	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	
		住所	
		協力内容	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立している者	☒ あり	2 なし
【表示事項】	要支援の者	☒ あり	2 なし
	要介護の者	☒ あり	2 なし
留意事項			
契約の解除の内容	契約上の禁止行為に該当した場合、その他合意の上。		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	賃貸借契約書 第12条全項 生活支援サービス契約書 第10条全項	
	解約予告期間	3	ヶ月
入居者からの解約予告期間	2	ヶ月	
体験入居の内容	☒ あり (内容:1日当たり3,300円 介護が必要な場合は別途1,100円)		
	2 なし		
入居定員	56	人	
その他			

2. 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務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				
直接処遇職員				
介護職員	5		5	
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	3		3	
事務員	1	1		
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、当該事務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、当該事務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	3		3
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	2		2
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)

夜間帯の設定時間 (17 時 ~ 9 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	1	人	1 人

(特定施設入居者生活介護等の提供体制)

特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護・介護職員の割合 (一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	契約上の職員配置比率 [※] 【表示事項】	a 1.5 : 1 以上 b 2 : 1 以上 c 2.5 : 1 以上 d 3 : 1 以上
	実際の配置比率 (記入時点での利用者数:常勤換算職員数)	:1

※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

外部サービス利用型特定施設である有料老人ホームの介護サービス提供体制(外部サービス利用型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	ホームの職員数	人
	訪問介護事業所の名称	
	訪問看護事業所の名称	
	通所介護事業所の名称	

(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			
							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										
数業務に 応じ従 事した 職員の 経歴年 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									
	10年以上									
従業者の健康診断の実施状況						1 あり 2 なし				

3. 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	人
	女性	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	人
	85歳以上	人
要介護度別	自立	人
	要支援1	人
	要支援2	人
	要介護1	人
	要介護2	人
	要介護3	人
	要介護4	人
	要介護5	人
入居期間別	6ヶ月未満	人
	6ヶ月以上1年未満	人
	1年以上5年未満	人
	5年以上10年未満	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		歳
入居者数の合計		人
入居率※		%
※ 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	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	(解約事由の例) 人
	入居者側の申し出	(解約事由の例) 人

4. 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	アンジェス宇都宮御幸本町 苦情相談窓口	
電話番号		
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
定休日		

(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) 介護賠償責任保険
	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)保険会社及び介護工と協議のうえ適切に対応します
	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、意見箱等利用者等の意見等を把握する取組の状況	1 あり	実施日	
		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	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	2 なし		

5. 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

6. その他

運営懇談会	1 あり	(開催頻度) 年 1 回
	2 なし	
	1 代替措置あり 家族会	(内容) 入居者様と家族の方に集まって頂き、相談会を実施
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 指針の不適合事項		
不適合事項がある場合 の内容		

※ _____ 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。

別記 アンジェス宇都宮御幸本町 生活支援サービス一覧 2025年7月現在

生活支援サービス基本料金は、プランAとBの2パターンとし、定額制とする。

生活支援サービス【プランA】 基本サービスの月額基本料金 16,500円/月	
■サービス提供方法	日中1名以上の生活支援員が、午前9時～午後5時の間サービス提供を行います。 上記時間外は、緊急コールにて24時間対応しております。
■状況把握サービス	毎日食事時を利用して、本人安否確認を行います。
■コール対応	各居室に緊急コール機器を配置しております。 夜間常駐していない時間に通報があった場合には、併設施設の訪問介護職員が対応します。
■生活相談サービス	一般的対応や紹介ができる相談に対し、助言を行います。 また、専門的な相談や助言のために、専門家や専門機関を紹介します。
■フロント・コンシェルジュサービス	保険証類、認印のお預かり 郵便・電話のお取次ぎ

生活支援サービス【プランA】 有料オプションサービス一覧	
項目	料金
洗濯物の（①回収②洗い③室内干し④たたみ、収納）	各137円/1台分の量につき ※ただし週2回までの定期的な洗濯についての回収・洗いは無償
乾燥機の使用	550円/1台につき
頻度の多いコール対応（1時間に3回以上目安）	1,100円/日
行事参加費	行事により別途参加費 をお知らせ

※上記以外は、全時間帯で15分1,100円にて支援を行います（訪室時1回対応毎に）

※看護師による医療対応は別記2の表に記載の通りの金額となります。

別記1 アンジェス宇都宮御幸本町 生活支援サービス一覧 2025年7月現在

生活支援サービス基本料金は、プランAとBの2パターンとし、定額制とする。

生活支援サービス【プランB】 基本サービスにおける月額基本料金 38,500円/月	
■サービス提供方法	日中1名以上の生活支援員が、午前9時～午後5時の間サービス提供を行います。 上記時間外は、緊急コールにて24時間対応しております。
■状況把握サービス	毎日食事時を利用して、本人安否確認を行います。
■コール対応	各居室に緊急コール機器を配置しております。 夜間常駐していない時間に通報があった場合には、併設施設の訪問介護職員が対応します。
■生活相談サービス	一般的対応や紹介ができる相談に対し、助言を行います。 また、専門的な相談や助言のために、専門家や専門機関を紹介します。 訪室時の各対応金額は生活支援サービスオプション一覧表【プランB】を参照してください。
■フロント・コンシェルジュサービス	保険証類、認印のお預かり 郵便・電話のお取次ぎ
■アクティビティ	レクリエーションやイベントの企画運営

生活支援サービス【プランB】 有料オプションサービス一覧

■安心パック

オプション安心パック(外出系・人員補充が必要なレベルの特殊対応除く)※交通費は別。 49,500円/月

■健康

項目	オプション
薬の受け取り・お預かり・お渡し	8,800円/月
服薬介助	550円/1日
身体介助	1,100円/15分毎
体調不良時の対応(検温、クーリング等)	5,500円/1日(0時基準)
誘導(見守り)・移乗介助	1日770円又は月19,800円(上限)
通院・外出介助	3,300円/30分
看取り対応	5,500円/1日
水分の促し(介助あり)。日に2回	5,500円/月
個別対応	訪問対応1回あたり3分まで無料。 その後12,200円/1日

■安全・緊急対応

項目	オプション
救急車同乗、院内付き添い	8,800円/60分(60分超4,400円/30分)

■環境整備・洗濯

項目	オプション
生活援助	550円/15分
つけおき洗い	550円/1回
洗濯物の(①回収②洗い③室内干し④たたみ、収納)	各137円/1台分の量につき ※ただし週2回までの定期的な洗濯についての回収・洗いは無償
乾燥機の使用	550円/1台につき
本人・もしくは家族が洗濯機・乾燥機使用	週2回までは無償。 それ以上は550円/1台につき
ゴミ収集	1,100円/月
金銭等管理を要する事	1,100円/月
Wi-Fi使用料(入居者のみ対象)	1,650円/月

■入浴・排泄

項目	オプション
排泄介助・ストマ対応(介護職対応可能な場合)	550円/1回 上限設定あり
排泄介助上限	2,200円/1日
排便チェック	1,100円/月
2人介助が必要な場合	各項目金額×2倍

■アクティビティ

項目	基本	オプション
行事参加費		行事により別途参加費をお知らせ

■お食事

項目	オプション
居室への配膳下膳	550円/1回
食事介助	550円/1回

* 場合によりお受けできないサービスもあります
 * 看護師による医療対応は別記2の表に記載の通りの金額となります。

表記は税込とする。

■看護師による医療対応				
サービスの 内容	提供時間	時 間 区 分	利 用 料	
			月～金	土・日・祝
医療対応 2時間以 内	10分	日中(9時-18時)	1,474円	1,837円
	30分	日中(9時-18時)	4,400円	5,500円
		夜間・早朝(18時-22時・6時-9時)	5,500円	6,600円
		深夜(22時-6時)	6,600円	7,700円
医療対応 2時間を 超えた部 分	10分	日中(9時-18時)	1,100円	1,474円
	30分	日中(9時-18時)	3,300円	4,400円
		夜間・早朝(18時-22時・6時-9時)	4,400円	5,500円
		深夜(22時-6時)	5,500円	6,600円
ご遺体の お世話		なし	23,100円(材料費は別途)	

* 医療対応については、看護師が在中してる場合のみ対応可能なサービスです。

