

特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護

重要事項説明書

令和 年 月 日

医療法人 心 愛

介護付有料老人ホームオーケストラ

特定施設 介護付有料老人ホーム重要事項説明書

令和7年1月1日

1. 施設の概要

施設 の 名 称	医療法人 心 愛 介護付有料老人ホーム オーケストラ
施設 の 所 在 地	北九州市小倉南区上貫3丁目3番24号
代 表	理事長 山崎 宏
指定事業所番号	4070504156
電 話 番 号	093-474-1183
ファックス番号	093-474-3883

2. 事業の目的及び運営方針

(目 的)

医療法人心愛が開設する、介護付有料老人ホームオーケストラ(以下「事業所」という。)が行う、指定特定施設入居者生活介護及び指定介護予防特定施設入居者生活介護の事業(以下「事業」という。)の適正な運営をはかるために人員及び管理運営に関する事項を定め特定施設サービス計画及び介護予防特定施設サービス計画(以下「特定施設サービス計画」という。)に基づき、入浴・排泄・食事等の介護、その他の日常生活上の支援・世話、機能訓練及び療養上の世話を行うことにより、利用者の心身機能の回復を図り、生活機能の維持又は向上を目指すとともに、利用者の有する能力に応じ自立した生活が営むことができるように支援することを目的とする。

(運営方針)

- 1、事業所の従業者は利用者の要介護状態などの軽減又は悪化の防止に資するよう、その目標を設定し、認知症状など利用者の心身の状況を踏まえて、日常生活に必要な援助を計画的に行う。
- 2、特定施設サービス計画に基づき、漫然かつ画一的なものとならないよう配慮して行う。
- 3、事業所は利用者の個人情報についてその利用目的を示し、本人の同意を得て取り扱うものとし、個人情報の管理に務める。
- 4、事業を運営するに当たっては、県及び関係市町村、地域の保健・医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービス提供に努めるものとする。

3. 施設の職員体制

職 種	員 数	勤務体制	勤務時間等
管 理 者	1 名	常勤	B 勤務
看 護 職 員	3 名	常勤・非常勤	A.B.C勤務,夜勤
介 護 職 員	31 名	常勤・非常勤	A.B.C.D.E.F.G.H.K勤務,夜勤①②
計画作成担当者	1 名	常勤	B 勤務
機能訓練指導員	1 名	常勤	B 勤務
生 活 相 談 員	1 名	常勤	B 勤務
事 務 職 員	1 名	常勤・非常勤	B 勤務

*員数については、常勤換算数による数で、要介護者100名入居した場合を想定

※ 勤務時間

A勤務	7 : 00 ~ 16 : 00	【介護職員】	*休憩時間 1時間
	8 : 00 ~ 17 : 00	【看護職員】	*休憩時間 1時間
B勤務	9 : 00 ~ 18 : 00		*休憩時間 1時間
C勤務	10 : 30 ~ 19 : 30	【介護職員】	*休憩時間 1時間

	10 : 00	～	19 : 00	【看護職員】	*休憩時間 1時間
D勤務	8 : 00	～	17 : 00	【介護職員】	*休憩時間 1時間
E勤務	10 : 00	～	19 : 00	【介護職員】	
K勤務	9 : 00	～	16 : 00	【介護職員】	*休憩時間 1時間
F勤務	8 : 00	～	13 : 00	【介護職員】	
G勤務	9 : 00	～	13 : 00	【介護職員】	
H勤務	8 : 00	～	16 : 00	【介護職員】	*休憩時間 1時間
夜勤①	16 : 30	～	9 : 30	【介護職員】	*休憩時間 1時間
夜勤②	17 : 30	～	10 : 30	【介護職員】	*休憩時間 1時間

4. 介護保険負担金

① 利用者負担金は、1ヶ月ごとにお支払いいただきます。

お支払いいただく、利用者負担金は概ね次の通りです。

(単位数:1日)

項 目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	183	313	542	609	679	744	813
個別機能訓練加算Ⅰ	12	12	12	12	12	12	12
夜間看護体制加算Ⅱ			9	9	9	9	9
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22

(単位数:30日)

項 目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本サービス費	5,490	9,390	16,260	18,270	20,370	22,320	24,390
個別機能訓練加算Ⅰ	360	360	360	360	360	360	360
夜間看護体制加算Ⅱ			270	270	270	270	270
サービス提供体制強化加算Ⅰ	660	660	660	660	660	660	660
協力医療機関連携加算	40	40	40	40	40	40	40
介護職員処遇改善加算Ⅰ ※加算状況により単位数が異なります	838	1,338	2,252	2,509	2,778	3,027	3,292
合計単位数(30日の場合) ※加算状況により単位数が異なります	7,388	11,788	19,842	22,109	24,478	26,677	29,012

(単位)

<要件を満たした場合算定される加算(30日の場合)>

退院・退所時連携加算 ※入居から30日に限る			900	900	900	900	900
退居時情報提供加算 ※1回に限る	250	250	250	250	250	250	250

(単位)

利用者負担金(1ヶ月<30日>あたり) *介護サービス費は1単位10.14円で計算

項 目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
自己負担金額(1割)	7,492	11,953	20,119	22,418	24,820	27,051	29,418
自己負担金額(2割)	14,984	23,905	40,239	44,837	49,641	54,101	58,837
自己負担金額(3割)	22,476	35,858	60,358	67,255	74,461	81,152	88,255

家賃	41,000円(76室) 33,000円(10室) 36,000円(4室) 43,000円(10室) *軽減制度該当者は生活保護制度家賃相当分
食費	51,000円(給食費:朝食350円、昼食620円、夕食670円、おやつ60円) *軽減制度該当者 (1日朝食250円 昼食440円 おやつ40円 夕食470円)
管理費	46,000円(共用施設の維持管理費・事務管理部門の人件費及び事務費) *軽減制度該当者 33,000円
水光熱費	5,000円(個人部屋の水光熱費:月150kwを超える部分は実費)

その他の費用

項目	金額	備考
送迎費用	100円/km	協力病院:1kmごとに100円 (片道3km未満無料)
	120円/km	協力病院以外:1kmごとに120円 (腎臓クリニック透析送迎1回500円)
付き添い費用	1,000円/時間	協力病院:最初の1時間無料 以降30分ごとに500円
	1,000円/時間	協力病院以外:1時間1,000円 以降30分ごとに500円 ※救急搬送は除く
個別的役所の手続き代行	1,500円/時間	利用者の特別な希望により個別に行われる役所の手続きを代行して行った場合
買い物代行	実費	原則ネットスーパー以外の特別な買い物は、別途料金が発生
入浴介助	2,500円/回	週3回を超えて入浴を行った場合の介助
オムツ代	実費	オムツ購入を施設に依頼された場合の費用
寝具リース代	72円/日	寝具1式のリース代
私物洗濯代	3,780円/月	業者による持ち帰り洗濯となります
理美容代	実費	ホーム内で実施する場合
カラオケルーム使用料	300円/時間	利用申込者から料金をいただきます
洗濯機・乾燥機	実費	コイン式の洗濯機・乾燥機使用
現状復旧費	実費	建物、物品破損時、退去時の経年消耗以外の費用
その他の費用	実費	介護保険の加算費用
	実費	居室の水光熱は電気使用量が月150Kwを越えた場合、各居室電力計で算定した料金を徴収します
	実費	その他、日常生活において、通常必要となる費用については甲乙協議の上決定する

② サービスが介護保険の適用を受ける場合は、介護負担割合証に記載された利用者負担の割合に応じた自己負担金額をお支払い頂きます。

③ 事業者は、当月の利用者負担金の請求書に明細を付して、翌月10日までに利用者へ請求し、利用者は翌月27日までに次のいずれかの方法でお支払いいただきます。

- 金融機関口座よりの自動引き落とし
- 施設事務所へ現金払い
- 金融機関振込(手数料はご利用者負担となります)

振込先	西日本シティ銀行		小倉金田支店
	普通預金	口座番号	1428365
	口座名義人	イリョウハウジン シンアイ リジチョウ ヤマサキヒロシ 医療法人心愛 理事長 山崎 宏	

④ 保険料の滞納などにより、上記「利用者負担金」で利用できなくなる場合は、一旦介護サービスの全額(10割)をお支払いいただき、後日保険者から保険給付分の払い戻しを受ける手続きが必要となります。

5.

特定施設入居者生活介護及び介護予防特定施設入居者生活介護の介護内容は次の通りです。

- ①特定施設サービス計画の作成
- ②入浴・排泄・食事等介護
- ③その他日常生活上の支援・世話
- ④機能訓練
- ⑤健康管理
- ⑥相談及び援助
- ⑦利用者の家族及び地域との連携

6. 居室の変更

利用者の心身の状態により、居室の変更を行う場合があります。

その場合、予め承諾を得てからとなります。

7. 協力医療機関

医療機関名	所在地	電話番号
山崎リゾートクリニック	小倉北区熊谷2丁目1-4	093-571-0022
九州労災病院	小倉南区曾根北町1-1	093-471-1121
小倉記念病院	小倉北区浅野3-2-1	093-511-2000
健和会大手町病院	小倉北区大手町15-1	093-921-8881
小倉医療センター	小倉南区春ヶ丘10-1	093-592-5511
松原整形外科	小倉南区朽網東2-11-7	093-475-6333
あき歯科医院	小倉北区片野新町2-13-16-201	093-932-7788

8. 苦情申立先

当施設担当

- ①施設管理者 田中 和重
 ご利用曜日 月曜～土曜日
 ご利用時間 午前9時00分～午後6時00分
 ご利用方法 電話・面接・ご意見箱設置(各階)
 電話番号 093-474-1183

法人事務局

- 本部 財満 聡司
 ご利用曜日 月曜～金曜日(祝祭日・年末年始・お盆期間を除く)
 ご利用時間 午前10時00分～午後4時00分
 ご利用方法 電話にて受付
 電話番号 093-571-0204

北九州市

* 対応時間 午前8:30～午後5:00(土日・祝日を除く)

- ・小倉北区役所高齢者・障害者相談コーナー介護保険担当

093-582-3433

北九州市小倉北区大手町1番1号

- ・小倉南区役所高齢者・障害者相談コーナー介護保険担当
093-951-4111(内472) 北九州市小倉南区若園5丁目1番2号
- ・門司区役所高齢者・障害者相談コーナー介護保険担当
093-331-1881(内472) 北九州市門司区清滝1丁目1番1号
- ・戸畑区役所高齢者・障害者相談コーナー介護保険担当
093-871-1501(内472) 北九州市戸畑区千防1丁目1番1号
- ・八幡東区役所高齢者・障害者相談コーナー介護保険担当
093-671-0801(内472) 北九州市八幡東区中央1丁目1番1号
- ・八幡西区役所高齢者・障害者相談コーナー介護保険担当
093-642-1441(内472) 北九州市八幡西区黒崎3丁目15番3号
- ・若松区役所高齢者・障害者相談コーナー介護保険担当
093-761-5321(内472) 北九州市若松区浜町1丁目1番1号

国保連

* 対応時間 午前8:30～午後5:00(土日・祝日を除く)

- ・福岡県国民健康保険団体連合会介護保険課 介護保険サービス苦情相談窓口
TEL 092-642-7859 FAX 092-642-7857
福岡市博多区吉塚本町13番47号

9. 緊急時の対応方法

入居中に容態の変化等があった場合は、職員が判断し治療が必要な時は協力病院を中心に医療機関、救急隊、ご家族等に連絡いたします。

10. 事故対応時の対応

利用者に事故が発生した場合、主治医又は協力医療機関に連絡を取り適切な処置をおこないます。また、事故の内容についてはご家族・行政機関に報告いたします。

* 事故発生時の連絡先を予めご指定いただきます。

11. 非常災害対策

事業所は防火管理について、予め管理者を定め、非常災害に関する防災計画を策定します。また、非常災害が発生した場合は職員は利用者の避難など適切な措置を行い、防火管理者は避難状況、消防機関などへの連絡状況を確認し、避難・消火などの指揮をとります。

防災設備 スプリンクラー設備・消火器等

防災訓練 年2回 実施

消防設備点検 年2回 実施

12. 損害賠償保険

事業所は、損害賠償保険に加入し、利用者に対する特定施設サービスの提供により賠償すべき、事故が発生した場合は、損害賠償を速やかに行うものとします。

13. 個人情報の取扱い

個人情報を使用する場合、個人情報保護法を遵守し、事業所個人情報保護規定に基づき使用に際しての方針や目的を明確にし、利用者や家族に同意を得て使用します。

14. ご利用に際して留意していただく事項

来訪・面会	<ul style="list-style-type: none"> ・ご面会の時間は原則10:00～17:00とします。 止むを得ずこの時間以外に面会をご希望の方は予めご連絡下さい。 ・来訪者は来所・退去時に職員にお声掛けください。 ・発熱、下痢など体調の悪い来訪者は面会(入館)をお断りすることがあります。
外出・外泊	<ul style="list-style-type: none"> ・外出、外泊時は必ず行き先と帰宅時間をお知らせ下さい。
健康管理等	<ul style="list-style-type: none"> ・利用者は食品管理、清潔、整理整頓に務め、衛生面に留意すること。 ・医師、看護師などの注意はできるだけ守る様心掛けること。 ・利用者ではできるだけ規則正しい生活(日課)を励行し、健康に留意する。
飲酒・煙草(火気使用)	<ul style="list-style-type: none"> ・飲酒は職員の管理の元以外ではお断りします。 ・泥酔し、他利用者や職員等に迷惑を及ぼす行為はご遠慮頂きます。 ・タバコは決められた場所以外はお断りします。 ・火気使用は、決められた場所以外はお断りします。
居室明け渡し	<ul style="list-style-type: none"> ・本契約が終了する場合、入居者は既に実施されたサービスに対する利用料金支払い義務及び上記に基づく義務を履行した上で居室を明け渡して頂きます。 ・万一、契約終了日までに居室を明け渡さない場合又は上記の義務を履行しない場合には、本来の契約終了日の翌日から現実に居室が明けた渡された日までの期間にかかる料金を当施設へ払っていただきます。
禁忌行為	<ul style="list-style-type: none"> ・宗教や真情の相違などで他人を攻撃し、又は自己の利益の為に他人の利益を侵すこと。 ・けんか、口論、などで他の利用者に迷惑をかけること。 ・共同生活の秩序もしくは風紀を乱し、安全衛生を害すること。 ・故意に施設もしくは物品に損害を与え、または物品を持ち出すこと。
迷惑行為	<ul style="list-style-type: none"> ・騒音や他の入居者の迷惑となる行為はご遠慮頂きます。 ・むやみに他の入居者の部屋には、立ち入らないでください。
所持品金銭管理	<ul style="list-style-type: none"> ・所持品は個人管理となります。貴重品の持ち込みはできるだけご遠慮下さい。(責任は負えません) ・現金などは個人管理となりますが、個人管理ができない方は施設で管理します。また①日常生活に必要な金銭②ご利用者が依頼した金銭に関しては別途ご利用明細を発行します。 ・高額な現金などは施設で預かれません。その場合、社会福祉協議会権利擁護センターなどをご利用いただきます。(利用料は個人負担)
動物飼育	<ul style="list-style-type: none"> ・ペットの持ち込み、飼育は施設管理者の許可を得て下さい。
宗教政治活動	<ul style="list-style-type: none"> ・施設内での他の入居者への宗教活動及び政治活動はお断りします。
施設間移動	<ul style="list-style-type: none"> ・今後病状などの変化や環境などの問題が発生した場合は法人内の施設間移動を行う事があります。

*上記、留意事項については、再三のお願いをしても改善されない場合、退去頂く場合もあります。

15. その他

- (1) 職員に対する贈り物や飲食などのもてなしはお受けできません。
- (2) 事業所が交付する、契約書・重要事項説明書は大切に保管してください。
- (3) サービス提供記録や財務関係などの開示・閲覧につきましては、土日祝日を除く午前9:00～午後6:00までとさせていただきます。所定の申込み書でお申込み下さい。

契約の締結にあたり、上記のとおり説明しました。

令和 年 月 日

《事業者》

所在地 北九州市小倉北区熊谷二丁目1番4号

事業者名 医療法人 心愛

代表者名 山崎 宏

事業者番号 4070504156

説明者名 椛山 渉

上記内容の説明を受けました。

令和 年 月 日

《利用者》

住 所

氏 名

印

《利用者代理人》

住 所

氏 名

印

重要事項説明書

記入年月日	令和6年6月1日
記入者名	田中 和重
所属・職名	施設長

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙4の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙4の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1 事業主体概要

種類	個人 <input checked="" type="radio"/> 法人 <input type="radio"/>	
	※法人の場合、その種類	医療法人
名称	(ふりがな) しんあい 心愛	
主たる事務所の所在地	〒803-0864 北九州市小倉北区熊谷2丁目1-4	
連絡先	電話番号	093-571-0204
	FAX番号	093-571-1883
	メールアドレス	sinai-honbu@nag.bbiq.jp
	ホームページアドレス	http://www.sinai.or.jp
代表者	氏名	山崎 宏
	職名	理事長
設立年月日	平成10年 3月 26日	
主な実施事業	診療所・介護保険事業（別添1）	

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) かいごつきゆうりょうろうじんほ一むおーけすとら 介護付き有料老人ホームオーケストラ		
所在地	〒800-0244 北九州市小倉南区上貫3丁目3-24		
主な利用交通手段	最寄駅	JR 下曾根駅	
	交通手段と所要時間	① 西鉄バス利用 砂津方面より 138番「弥生が丘営業所」行府殿バス停下車徒歩15分 38番「弥生が丘営業所」行貫小学校前バス停徒歩2分 ② JR利用 JR下曾根駅下車 約3.6km	
連絡先	電話番号	093-474-1183	
	FAX番号	093-474-3883	
	メールアドレス	orchestra-tanaka@sinai.or.jp	
	ホームページアドレス	http://www.sinai.or.jp	
管理者	氏名	田中 和重	
	職名	施設長	
建物の竣工日	平成	24年	8月 20日
有料老人ホーム事業の開始日	平成	25年	5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	4070504156	
	指定した自治体名	北九州市	
	事業所の指定日	平成	24年 5月 1日
	指定の更新日 (直近)	令和	6年 5月 1日

3 建物概要

土地	敷地面積	3,634.79 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				
		抵当権の有無	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			
建物	延床面積	全体	3,826.09 m ²			
		うち、老人ホーム部分	3,826.09 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				
		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※
	タイプ1	有/無	有/無	14.30 m ²	92	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	14.84 m ²	4	一般居室個室
	タイプ3	有/無	有/無	14.79 m ²	4	一般居室個室
	タイプ4	有/無	有/無	m ²		
	タイプ5	有/無	有/無	m ²		
	タイプ6	有/無	有/無	m ²		
	タイプ7	有/無	有/無	m ²		
	タイプ8	有/無	有/無	m ²		
タイプ9	有/無	有/無	m ²			
タイプ10	有/無	有/無	m ²			
※「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」「一次介護室」の別を記入。						
共用施設	共用便所における便房	8ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	2ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	6ヶ所		

	共用浴室	7ヶ所	個室	6ヶ所
			大浴場	1ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	5ヶ所	チェアー浴	1ヶ所
			リフト浴	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			
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（A）	① あり 2 なし		
	火災通報設備（B）	① あり 2 なし		
	A，Bの連動	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	<p>事業所の従業者は利用者の要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、その目標を設定し認知症症状等利用者の新進状況を踏まえて日常生活に必要な援助を行う。</p> <p>2、特定施設サービス計画に基づき、漫然かつ画一的なものとならない様に配慮して行う。</p> <p>3、事業所は利用者の個人情報についてその利用目的を示し、本人の同意を得て取り扱うものとし、個人情報の管理に努める。</p> <p>4、事業を運営するにあたっては、県及び関係市町村、地域の保健。医療・福祉サービスとの綿密な連携を図り、総合的なサービス提供に努めるものとする。</p>
サービスの提供内容に関する特色	<p>多彩なクラブ活動や余暇活動の充実に努め日々張りのある生活が送れる様に努めております。</p> <p>また母体クリニックとの親密な連携を図り、総合的なサービス提供に努めるものとする。</p>
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

(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

特定施設入居者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
	生活機能向上連携加算	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	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
	協力医療機関連携加算	① あり 2 なし
	退院退所時連携加算	① あり 2 なし
	栄養スクリーニング加算	① あり 2 なし
	ADL 維持等加算	① あり 2 なし
	看取り介護加算	1 あり ② なし
	認知症専門ケア加算	1 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ ② なし
	サービス提供体制強化加算	① 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 なし
介護職員処遇改善加算	① 加算Ⅰ 2 加算Ⅱ 3 加算Ⅲ 4 加算Ⅳ 5 加算Ⅴ 6 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)	: 1
	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 (訪問診察対応)	
協力医療機関	1	名称	山崎リゾートクリニック
		住所	北九州市小倉北区熊谷2丁目1-4
		診療科目	内科・外科
		協力科目	内科・外科
		協力内容	入居者の急変時に対する緊急処置及び入院・休日の対応
	2	名称	健和会大手町病院
		住所	北九州市小倉北区大手町15-1
		診療科目	内科・外科・整形外科・循環器内科・消化器内科・脳神経外科
		協力科目	内科・外科・整形外科・循環器内科・消化器内科・脳神経外科
		協力内容	入居者の急変時に対する緊急処置及び入院・休日・夜間の対応
	3	名称	九州労災病院
		住所	北九州市小倉南区曾根北町1-1
		診療科目	内科・外科・整形外科・循環器内科・泌尿器科・脳神経外科
		協力科目	内科・外科・整形外科・循環器内科・泌尿器科・脳神経外科
		協力内容	入居者の急変時に対する緊急処置及び入院・休日・夜間の対応
	4	名称	小倉記念病院
		住所	北九州市小倉北区浅野3丁目2-1
		診療科目	内科・外科・整形外科・循環器内科・心臓血管外科
		協力科目	内科・外科・整形外科・循環器内科・心臓血管外科
		協力内容	入居者の急変時に対する緊急処置及び入院・休日・夜間の対応
	5	名称	松原整形外科
		住所	北九州市小倉南区朽網東2丁目11-7
		診療科目	整形外科
		協力科目	整形外科
協力内容		入居者の病気の対応	
6	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	あき歯科医院	
	住所	北九州市小倉北片野新町2丁目13-16-201	
	協力内容	入居者の歯科診療対応・口腔ケアに係る技術的助言及び指導	

(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 ()	
判断基準の内容		
手続きの内容		
追加的費用の有無	1 あり 2 なし	
居室利用権の取扱い		
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	常時医療行為が必要な方ご利用できない場合があります。	
契約の解除の内容	① 利用者が死亡したとき ② 利用者の所在が2週間以上不明になったとき ③ 利用者が30日以上入院となったとき ④ 利用者と事業者の間で施設利用契約が終了したとき	
事業主体から解約を求める場 合	解約条項	利用者の行動が他の利用者の生命または健康に重大な影響を及ぼす恐れがあり、事業者が十分な介護をつくしてもこれを防止できないとき
	解約予告期間	2週間以上
入居者からの解約予告期間	30日前	
体験入居の内容	① あり (内容: 空室ある場合 1日 5000円) 2 なし	
入居定員	100人	
その他		

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 （内派遣職員）
	合計	常勤	非常勤（内派遣職員）	
管理者	1	1		1
生活相談員	1	1		1
直接処遇職員				
介護職員	42	22	20(15)	35.9(12.4)
看護職員	7	4	3(1)	5.7(1)
機能訓練指導員	2	1	1	1.5
計画作成担当者	2	2		2
栄養士				外部委託
調理員				外部委託
事務員	3	2	1	2.4
その他職員	0		0	0.
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				40
※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（内派遣職員）	
社会福祉士	0	0	0
介護福祉士	25	20	5(4)
実務者研修の修了者	1	0	1(1)
初任者研修の修了者	5	0	5(5)
介護支援専門員	1	1	0

（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	2	1	1
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 (19時～ 8時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0人	0人
介護職員	6人	5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 ④ 3 : 1以上
	実際の配置比率 (記入日時点での利用者数 : 常勤換算職員数)	2.5 : 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	介護支援専門員・理学療法士								
	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	1	7				1	1	
前年度1年間の退職者数	1	1		4					2	
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	3						
	1年以上3年未満			1		1				
	3年以上5年未満							1		
	5年以上10年未満			4						
	10年以上	5		18	1				1	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	
利用料金の支払方法 【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	
利用料金の支払方法 【表示事項】	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	介護保険法改定・物価変動時(水光熱費・食費)改定する場合あり
	手続き	運営懇親会で意見を聴取する

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン1	プラン2	
入居者の状況	要介護度	要介護1	要介護2	
	年齢	80歳	80歳	
居室の状況	床面積	14.3㎡	14.3㎡	
	便所	① あり 2 なし	① あり 2 なし	
	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	
入居時点で必要な費用	前払金	0円	0円	
	敷金	0円	0円	
月額費用の合計		164,152円	166,392円	
家賃		41,000円	41,000円	
サービス	特定施設入居者生活介護の費用※1	21,152円	23,392円	
	介護保険外※2	食費	51,000円	51,000円
		管理費	46,000円	46,000円
		介護費用	円	円
		光熱水費	5,000円	5,000円
その他	医療費・理美容代等都度支払い	医療費・理美容代等都度支払い		
※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、本欄には記入しない)				

(利用料金の算定根拠)

費用	算定根拠
家賃	近隣家賃、設備部品、借入利息などを考慮し 41,000 円を基本部屋で設定し、日当たりや景観で 33,000 円から 43,000 円とした
敷金	なし
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない 個別的選択以外負担なし
管理費	共用部分の水道光熱費、清掃費、衛生費、維持費、事務員の人件費 事務費
食費	厨房維持費及び一日 3 食及びおやつを提供するための費用
光熱水費	居室の電気水道代
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	

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠) ※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

費用	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担	基本報酬及び加算分の利用者負担金
特定施設入居者生活介護※における人員配置が手厚い 場合の介護サービス (上乘せサービス)	
※介護予防・地域密着型の場合を含む。	

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略可能

算定根拠		
想定居住期間(償却年月数)		ヶ月
償却の開始日		入居日
想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて受 領する額 (初期償却額)		円
初期償却率		%
返 還 金 の 算定方法	入居後 3 月以内の契約終了	
	入居後 3 月を超えた契約終了	
前 払 金 の 保 全 先	1 連帯保証を行う銀行等の名称	
	2 信託契約を行う信託会社等の名称	
	3 保証保険を行う保険会社の名称	
	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【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	28人
	女性	63人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	5人
	75歳以上85歳未満	17人
	85歳以上	68人
要介護度別	自立	1人
	要支援1	7人
	要支援2	2人
	要介護1	20人
	要介護2	19人
	要介護3	14人
	要介護4	18人
	要介護5	10人
入居期間別	6ヶ月未満	12人
	6ヶ月以上1年未満	7人
	1年以上5年未満	49人
	5年以上10年未満	17人
	10年以上15年未満	6人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	87.8歳
入居者数の合計	90人
入居率※	90%
※ 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	4人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	22人
	死亡者	10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	37人
		(解約事由の例)

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。

1	窓口の名称		オーケストラ事務室
	電話番号		093-474-1183
	対応している時間	平日	9:00~18:00
		土曜	9:00~18:00
日曜・祝日		9:00~18:00	
定休日			
2	窓口の名称		医療法人心愛
	電話番号		093-571-0204
	対応している時間	平日	10:00~16:00
		土曜	休日
		日曜・祝日	休日
定休日		土曜日・日曜日・祝日・お盆・年末・年始	

(設置者の責めに帰すべき事由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) 対人対物人格権侵害 1 億円
	2 なし	
設置者の責めに帰すべき事由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) 法人担当者と連携し速やかに保険会社に連絡し対応する
	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	
		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			

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 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:) 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「6 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		
「7 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 (事業主体が北九州市内で実施する他の介護サービス)

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)

様

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。

※説明を受けた者の署名

別添 1

事業主体が北九州市内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類		設置の状況		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		
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		
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
小倉南区上貫3丁目3-24	あり	なし	併設・隣接		
小倉南区上貫3丁目3-24	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接	デイサービスセンターコーラス デイサービスセンターブルーノート	小倉北区熊谷4丁目1-6 小倉北区木町1丁目4-39
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	ハーモニーデイケア	小倉北区熊谷4丁目1-6
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接	介護老人保健施設ハーモニー	小倉北区熊谷4丁目1-6
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	介護付有料老人ホームオーケストラ	小倉南区上貫3丁目3-24
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	デイサービスセンターヴァイオリン	小倉南区上貫3丁目3-24
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		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	グループホームドレミ グループホームリズム グループホームビートルズ グループホーム秋桜 グループホームメロディ グループホームピアノ	小倉南区中曾根東4丁目14-6 小倉北区熊谷2丁目1-15 八幡東区白川町7-43 小倉北区上高野4丁目3-8 小倉南区上貫3丁目3-25 八幡東区昭和13丁目3-24
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	ケアプランしんあい	小倉北区熊谷2丁目1-18
【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		
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	ハーモニーデイケア	小倉北区熊谷4丁目1-6
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	介護老人保健施設ハーモニー	小倉北区熊谷4丁目1-6
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	介護付有料老人ホームオーケストラ	小倉南区上貫3丁目3-24
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		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	グループホームドレミ グループホームリズム グループホームビートルズ グループホーム秋桜 グループホームメロディ	小倉南区中曾根東4丁目14-6 小倉北区熊谷2丁目1-15 八幡東区白川町7-43 小倉北区上高野4丁目3-8 小倉南区上貫3丁目3-25

				グループホームピアノ	八幡東区昭和13丁目3-24
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接	ケアプランしんあい	小倉北区熊谷2丁目1-18
【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	介護老人保健施設ハーモニ	小倉北区熊谷4丁目1-6
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・日常生活総合事業】					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接		
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 表

有料老人ホームの類型

類 型	類 型 の 説 明
介護付有料老人ホーム （一般型特定施設入居者生活介護）	介護等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。 介護が必要となっても、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護を利用しながら当該有料老人ホームの居室で生活を継続することが可能です。（介護サービスは有料老人ホームの職員が提供します。特定入居者生活介護の指定を受けていない有料老人ホームについては介護付と表示することはできません。）
介護付有料老人ホーム （外部サービス利用型特定施設入居者生活介護）	介護等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。 介護が必要となっても、当該有料老人ホームが提供する特定入居者生活介護を利用しながら当該有料老人ホームの居室で生活を継続することが可能です。（有料老人ホームの職員が安否確認や計画作成等を実施し、介護サービスは委託先の介護サービス事業所が提供します。特定施設入居者生活介護の指定を受けていない有料老人ホームについては介護付と表示することはできません。）
住宅型有料老人ホーム（注）	生活支援等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。 介護が必要となった場合、入居者自身の選択により、地域の訪問介護等のサービスを利用しながら当該有料老人ホームでの生活を継続することが可能です。
健康型有料老人ホーム（注）	食事等のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。介護が必要となった場合には、契約を解除し退居しなければなりません。

注) 特定施設入居者生活介護の指定を受けていないホームにあつては、広告、パンフレット等において「介護付」、「ケア付き」等の表示を行ってはいけません。

有料老人ホームの表示事項

表示事項		表示事項の説明
居住の権利形態 (右のいずれかを表示)	利用権方式	建物賃貸借契約及び終身建物賃貸借契約以外の契約の形態で、居住部分と介護や生活支援等のサービスの部分が一体となっているものです。
	建物賃貸借方式	賃貸住宅における居住の契約形態であり、居住部分と介護等のサービス部分の契約が別々になっているものです。入居者の死亡をもって契約を終了するという内容は有効になりません。
	終身建物賃貸借方式	建物賃貸借契約の特別な類型で、都道府県知事から高齢者の居住の安定確保に基づく終身建物賃貸借事業の認可を受けたものです。入居者の死亡をもって契約を終了するという内容が有効です。
利用料の支払い方式 (注1 ・ 注2)	全額前払い方式	終身にわたって受領する家賃又はサービス費用の全部を前払金として一括して受領する方式
	一部前払い・一部月払い方式	終身にわたって受領する家賃又はサービス費用の一部を前払いとして一括受領し、その他は月払いする方式
	月払い方式	前払い金を受領せず、家賃又はサービス費用を月払いする方式
	選択方式	入居者により全額前払い方式、一部前払い・一部月払い方式、月払い方式のいずれかを選択できます。どの方式を選択できるのかを併せて明示する必要があります。
入居時の要件 (右のいずれかを表示)	入居時自立	入居時において自立である方が対象です。
	入居時要介護	入居時において要介護認定を受けている方(要支援認定を受けている方を除く)が対象です。
	入居時要支援・要介護	入居時において要支援認定又は要介護認定を受けている方が対象です。
	入居時自立・要支援・要介護	自立である方も要支援・要介護認定を受けている方も入居できます。
介護保険 (右の事項を表示)	北九州市指定介護保険特定施設 (一般型特定施設)	介護が必要となった場合、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護を利用することができます。介護サービスは有料老人ホームの職員が提供します。 (注3)
	北九州市指定介護保険特定施設 (外部サービス利用型特定施設)	介護が必要となった場合、当該有料老人ホームが提供する特定施設入居者生活介護を利用することができます。有料老人ホームの職員が安否確認や計画作成を実施し、介護サービスは委託先の介護サービス事業所が提供します(注3)
	在宅サービス利用可	介護が必要となった場合、介護保険の在宅サービスを利用するホームです。

表示事項		表示事項の説明
居室区分（右のいずれか）を表示。※には1～4の数値を表示）（注4）	全室個室	介護が必要となった場合に介護サービスを利用するための一般居室又は介護居室が全て個室である有料老人ホームです。（注5）
	相部屋有り（※人部屋～※人部屋）	介護居室はすべてが個室ではなく、相部屋となる場合があるホームをいいます。
一般型特定施設である有料老人ホームの介護にかかわる職員体制（右のいずれかを表示）（注6）	1.5 : 1以上	現在及び将来にわたって要介護者3人に対して職員2人（要介護者1.5人に対して職員1人）以上の割合（年度ごとの平均値）で職員が介護に当たります。これは介護保険の特定施設入居者生活介護の基準の2倍以上の人数です。
	2 : 1以上	現在及び将来にわたって要介護者2人に対して職員1人以上の割合（年度ごとの平均値）で職員が介護に当たります。これは介護保険の特定施設入居者生活介護の基準の1.5倍以上の人数です。
	2.5 : 1以上	現在及び将来にわたって要介護者5人に対して職員2人（要介護者2.5人に対して職員1人）以上の割合（年度ごとの平均値）で職員が介護に当たります。これは介護保険の特定施設入居者生活介護で手厚い職員体制であるとして保険外に別途費用を受領できる場合の基準以上の人数です。
	3 : 1以上	現在及び将来にわたって要介護者3人に対して職員1人以上の割合（年度ごとの平均値）で職員が介護に当たります。介護保険の特定施設入居者生活介護のサービスを提供するために少なくとも満たさなければならない基準以上の人数です。
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（※に職員数、※※※※※に介護サービス事業所の名称を入れて表示）（注7）	有料老人ホームの職員※人 委託先である介護サービス事業所 訪問介護 ※※※※※ 訪問看護 ※※※※※ 通所介護 ※※※※※	有料老人ホームの職員が安否確認や計画作成等を実施し、介護サービスは委託先の介護サービス事業所が提供します。

表示事項		表示事項の説明
その他（右に該当する場合にのみ表示。※※※※に提携先の有料老人ホームを入れて表示）	提携ホーム利用可（※※※※ホーム）	介護が必要となった場合、提携ホーム（同一設置者の有料老人ホームを含む）に住み替えて特定施設入居者生活介護を利用することができます。（注8）

注1) 老人福祉法の改正を受けて、従来は「一時金」「一時金方式」と記載していた項目については「前払金」「前払い方式」と修正していますが、当面の間、広告、パンフレット等において「一時金」「一時金方式」という表現を使用することも可能です。なお、「前払金」については、家賃又はサービス費用の前払いによって構成されるものであることから、その実態を適切に表現する名称として、広告、パンフレット等の更新の機会に応じて、順次、「前払金」という名称に切り替えるようにすることが望ましいものと考えます。

注2) 「前払金方式（従来の一時的金方式）」については、「家賃又はサービス費用の全額を前払いすること」と、「家賃又はサービス費用の一部を前払いし、一部を月払いすること」では、支払方法に大きな違いがあることから、前者を「全額前払い方式」とし、後者を「一部前払い・一部月払い方式」としています。当面の間、広告、パンフレット等において、従来どおり「一時金方式」という表現を使用することも可能ですが、その場合であっても、入居希望者・入居者への説明にあつては、家賃又はサービス費用の全額を前払いする方式なのか、一部を前払いする方式なのかを、丁寧に説明することが望ましいものと考えます。

注3) 入居者が希望すれば、当該有料老人ホームの特定施設入居者生活介護サービスに代えて、訪問介護等の介護サービスを利用することが可能です。

注4) 一般居室は全て個室となっています。この表示事項は介護居室（介護を受けるための専用の室）が 個室か相部屋かの区分です。従って、介護居室を特に設けずに一般居室にて介護サービスを提供する有料老人ホームにあつては、「個室介護」と表示することになります。

注5) 個室とは、建築基準法第30条の「界壁」により隔てられたものに限ることとしていますので、一の居室をふすま、可動式の壁、収納家具等によって複数の空間に区分したものは個室ではありません。

注6) 介護にかかわる職員体制は、当該有料老人ホームが現在及び将来にわたって提供しようとする想定している水準を表示するものです。従って、例えば、現在は要介護者が少なく1.5:1以上を満たす場合であっても要介護者が増えた場合に2.5:1程度以上の介護サービスを想定している場合にあつては、2.5:1以上の表示を行うこととなります。なお、職員体制の算定方法については、指定居宅サービス等の事業の人員、設備及び運営に関する基準第175条第1項を第2号イ及び同第2項の規定によります。なお、「1.5:1」「2:1」又は、「2.5:1」の表示を行おうとする有料老人ホームについては、年度ごとに職員名割合を算定し、表示と実態の乖離がないか自ら検証するとともに、入居者等に対して算定結果及びその算定方法について説明することが必要です。

注7) 訪問介護、訪問看護及び通所介護以外のサービスについて、委託先のサービス事業所がある場合は、サービス区分及びサービス事業所の名称を表示することが必要です。

注8) 提携ホームには、老人保健施設、病院、診療所、特別養護老人ホーム等は含まれません。

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	備 考	
	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）		含有※2	都度※2		料金※3
	なし	あり	なし	あり				
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり				
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				
おむつ代	なし		なし	あり			実費	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり			2500円/1回 週3回を超えた場合	
特浴介助	なし	あり	なし	あり			2500円/1回 週3回を超えた場合	
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				
生活サービス								
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				
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり			3700円/月	
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		なし	あり				
おやつ	なし		なし	なし				
理美容師による理美容サービス	なし		なし	あり			実費	
買い物代行	なし	あり	なし	あり			実施 ネットスーパー以外の特別な買い物は、別途料金が発生	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり			1500円/時間・人	
金銭・貯金管理	なし		なし	あり			預り金（3万円以下）の金額は無料預かる	
健康管理サービス								
定期健康診断	なし		なし	あり				
健康相談	なし	あり	なし	あり				
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				
生活のリズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり				
通院・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			100円/1km ※協力病院以外120円/1km	
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり			1,000円/時間・人 協力病院：1時間無料 以降30分500円 協力病院以外：以降30分500円	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				
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、月額サービスの費用に含まれる場合と、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。