サービス付き高齢者向け住宅登録事業者 様

千葉県県土整備部都市整備局住宅課長 (公 印 省 略)

有料老人ホームに該当するサービス付き高齢者向け住宅の 重要事項説明書について(通知)

本県の住宅行政につきましては、日頃格別の御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、食事等、高齢者支援サービスを提供するサービス付き高齢者向け住宅は、老人福祉法第29条第1項において有料老人ホームに該当し、高齢者の居住の安定確保に関する法律(以下「高齢者住まい法」という)に加えて、老人福祉法及び同法に基づく「千葉県有料老人ホーム設置運営指導指針」(以下「指導指針」という)が適用されます。

このことから、有料老人ホームに該当するサービス付き高齢者向け住宅の契約にあたり 高齢者住まい法第17条に規定する重要事項説明と老人福祉法及び指導指針に規定する 重要事項説明が求められているところです。

県では、有料老人ホームに該当するサービス付き高齢者向け住宅の重要事項説明にあたり参考とする様式を作成しましたので、お知らせします。

記

- 1. 高齢者住まい法第 17 条の規定及び指導指針に基づき、重要事項説明の際に参考とする様式は別紙参考様式のとおりです。
- 2. 参考とする様式は以下住宅課ホームページに掲載しています。ダウンロードして 御活用ください。

https://www.pref.chiba.lg.jp/juutaku/chintai/koureisha/satsuki-oshirase.html (千葉県ホームページ ページ番号:1564)

重要事項等についての説明

貸主(甲)	住所	
貝 土 (甲)	氏名	
代理人	住所	
	氏名	

1. サービス付き高齢者向け住宅の名称及び所在地

	(ふりが	(な)						
住宅の名称								
所在地	(住居	表示)						
利用交通手段	□1.	電車(線	駅カ	316	で	分)
利用父迪子权	$\square 2$.	その他()
住宅に関する	\Box 1 .	所有権	□ 2. 賃借	テ権 □3.	使用賃借に	こよる権利		
権原	期間	年	月	目から	年	月		日まで
施設に関する	\Box 1.	所有権	□ 2. 賃借	ř権 □3.	使用賃借に	こよる権利		
権原	期間	年	月	目から	年	月		日まで
敷地に関する	\Box 1.	所有権	□2. 地上	:権 □3.	賃借権	□4. 使月	用賃借	たよる権利
権原	期間	年	月	目から	年	月		日まで

(注) 住居表示が決まっていない場所には、地名地番を記載すること。

2. サービス付き高齢者向け住宅事業を行う者

法人・個人の別	□法人 □	個人					
商号、名称	(ふりがな)						
又は氏名							
住 所	(郵便番号)				
(法人にあっては主た る事務所の所在地)						電話番号	
法人の役員	別添 1 の	別添 1 のとおり					
	(ふりがな)						
法定代理人	商号、名称、	又は氏名	7]				
(未成年の個人で	住 所	``	郵便番号)	
ある場合)	(法人にあっては3 事務所の所在地						電話番号
	法人の役員	〕 別]添 2		のとおり		

事数記の女粉	(ふりがな)					
事務所の名称						
±>4=1	(郵便番号)					
事務所の所在地			電話番号			
	高齢者向け住宅の戸数、規模並び		及び設備 			
住宅戸数	登録申請対象戸数	戸				
居住部分の	(最小)	m²				
規模 	(最大)	m²	詳細については、別添	3のとおり		
構造及び設備	共同利用設備 □あり □なし					
III ZE JO KA MI	構造	造	階数	階建		
竣工の年月	年月	日				
	□ 登録基準に適合している					
加齢対応構造等	□ エレベーターを備えている					
'1	□ 緊急通報装置を備えている					
サービックキ	高齢者向け住宅の入居契約、入居者	資格 及	及び入居開始時期 (居住の用	こ供する前である場合		
リーレクリラ	□賃貸借契約 □その他					
入居契約の別						
入居契約の別 入居契約が賃貸 借契約でない場	□法第 52 条の認可を受けている					
入居契約の別 入居契約が賃貸 借契約でない場 合にはその旨 終身賃貸事業者		る者でな	ある。			
入居契約の別 入居契約が賃貸 借契約でない場 合にはその旨 終身賃貸事業者	□法第 52 条の認可を受けている 次の①又は②に該当する ①単身高齢者世帯 ②高齢者+同居者 (配偶) 60 歳未満の親族 / 特別な理	者 / 60 i 由により	ある。 歳以上の親族 / 要介護認定又は要 同居させる必要があると知事が設 5介護認定若しくは要支援認定を受	ぬる者)		

月

日から

年

入居開始時期

6. サービス付き高齢者向け住宅において提供される高齢者生活支援サービス及び入居者から受領する 金銭

	サービスの種類 提供形態				提供の対価 (概算・月額)	
	状況把握 生活相談	口自ら	□委託			
高齢者生活	食事の提供	口自ら	□委託	□提供しない		詳細につ
支援サービス	入浴等の介護	口自ら	□委託	□提供しない		─ いては、 別添4の
	調理等の家事	口自ら	□委託	□提供しない		とおり
	健康の維持促進	口自ら	□委託	□提供しない		
	その他	口自ら	□委託	□提供しない		
ウチュザケケ	(最低)約		円		住宅ごとの内容は	t
家賃の概算額	(最高)約		円		別添3のとおり	
1. 光 典 の 栖 <i>佐 梅</i>	(最低)約		円			
共益費の概算額	(最高)約		円			
敷金の概算額	(最低)約		円		安任の 「	1 /\
	(最高)約		円		一家賃の	月分
水道光熱費の 支払方法						
前払金の有無	□あり □なし	/				
家賃等の前払 金の概算額	(最低)約		円	(最高)約	円	
家賃等の	家賃					
前払金の 算定の基礎	サービス提供の対	一個				
返還額の算定方法						
家賃等の前払金 の返還債務が消滅 するまでの期間	年	月	日ま	で		
家賃等の 前払金の 返還額の推移	(※原則として入	、居契約は	こ定めた契	2約の始期を起算	1日とする。)	
前払金の保全 措置の内容	□銀行による債務 □保険事業者によ			託会社等による の他(元本補てん又は信託	£)
特定施設入居者	□指定を受けてい	いる か	 護保険事	業所番号()
生活介護事業所	□指定を受けてレ	ない				
地域密着型 特定施設入居者	□指定を受けてレ	るが	下護保険事	業所番号()
生活介護事業所	□指定を受けてレ	ない				
介護予防 特定施設入居者	□指定を受けてレ	いる か	下護保険事	業所番号()
生活介護事業所	□指定を受けてい		# - -		±₽=п → □ → // > ^	·+·** , , ,
介護サービス 情報	は介護予防特定が	 色設入居	者生活介	護事業所の指定	施設入居者生活介護 ごを受けている場合 介護サービス情報を	には、別紙に

7	サービス	付き高齢者	向け住宅の	管理の方法等
	·		PJ 1 / LL TL V/	

管理の方式 □自ら管理

	委託する業務の 内容 (契約事項)				
	管理業務の委託先	Ē.			
	商号、名称	(ふりがな)			
	又は氏名				
	住 所	(郵便番号)		
	(法人にあっては主 たる事務所の所在				
	地)		i.	電話番号	
	修繕計画				
	計画策定の有無	□あり	ロなし		
	大規模修繕の 実施予定		頃実施予定		
	その他計画的な 修繕予定				
8.	サービス付き高	齢者向け住宅	と併設される高齢者居宅生活支援事	事業を行う施 詞	殳 (該当する場合のみ)
	施設名	称	提供されるサービスの概	要	事業所の場所
					□同一の建築物内 □同一の敷地内
					□隣接する土地
					□同一の建築物内
					□同一の敷地内 □隣接する土地
					□同一の建築物内
					□同一の敷地内 □隣接する土地
					□同一の建築物内 □同一の敷地内
					□隣接する土地
•					
9.			う者との連携及び協力 (該当する場	合のみ)	
	連携又は協力の相	手方			
	事業所の名称	(ふりがな)			
	7/1/1971 H				
		(郵便番号)		
	事業所の所在地				
			e e e e e e e e e e e e e e e e e e e	電話番号	
	連携又は協力の 内容				

□管理業務を委託

1 (I O. 保健医療サービスを提供する体制に関する事項				
	保健医療サービスを提供 する体制に関する事項				

※保健医療サービスを提供する場合に限り記入すること。

- **11. 運営方針** 別添5のとおり
- 12.登録の申請が基本方針(及び高齢者居住安定確保計画)に照らして適切なものである旨

添付書類	: 別別別別別別別別別別別別別別別別別別別別別別別別別別別別別別別別別別別別	役員名簿 (高齢者の居住の安定確保に関する法律第6条第1項第3号に該当する者) 役員名簿 (高齢者の居住の安定確保に関する法律第6条第1項第4号に該当する者) 住宅の規模並びに構造及び設備等 サービス付き高齢者向け住宅で提供するサービスの概要 運営方針 千葉県有料老人ホーム設置運営指導指針で定める重要事項説明書 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 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
		説明年月日 年 月 日
		登録事業者名 所 在 地 代 表 者 名 説 明 者 署 名

サービス付き高齢者向け住宅への入居に係る契約を締結するに当たり、高齢者の居住の安定確保に関する法律第17条及び千葉県有料老人ホーム設置運営指導指針12(4)に基づき、上記について書面による説明を受けました。

44-2-	()	⊞ <i>⊢</i>		
肯土	(\triangle)	署名		

別添 1 役員名簿 (高齢者の居住の安定確保に関する法律第 6 条第 1 項第 3 号に該当する者)

(ふりがな) 氏 名	役名等

別添 2 役員名簿 (高齢者の居住の安定確保に関する法律第6条第1項第4号に該当する者)

(ふりがな) 氏 名	役名等

別添3

住宅の規模並びに構造及び設備等

1. 専用部分の規模並びに構造及び設備等

	専用部分		椲	造及で	が設備	*		分言粉		月額家賃
住棟番号	の床面積 (㎡)	完備	便所	洗面	浴室	台所	収納	住戸数 (戸)	住戸番号 (該当するものを全て記載)	(概算額)
								4 → H/V) vi		

- 注1) 住戸の規模並びに設備及び構造のタイプ別にまとめて記載すること。
- 注2) 設備及び構造欄の『完備』は、各戸に便所、洗面、浴室、台所及び収納の全てを備えるもの を表す
- ※ 有りの場合は、○、無しの場合は×を記載すること。完備の場合は、完備を含め全ての欄に○ を記載すること。

2. 共同利用設備等

設備等	整備箇所数	合計床面積 (㎡)	整備箇所	想定 利用戸数(戸)	備考

注)整備箇所は、添付図面との対応関係を明確に記載すること。

別添4 サービス付き高齢者向け住宅で提供するサービスの概要

1. 状況把握及び生活相談サービスの内容

	提供形態	□ サービ	ス付き高齢	者向け住宅	提供事業者	ぎ が自ら提供す	る 🗆	委託する	
委託する	商号、名称 又は氏名	(ふりがな)							
委託する場合の委託先	住所 (法人にあっては 主たる事務所の 所在地)	(郵便番号)		電話番号	Ļ		
	-ビスを提供 5法人等の別	□医療法人 □社会福祉 □指定居宅 □指定地域	法人 サービス事		首	□指定居宅介 □指定介護予 □指定介護予 □上記以外の	·防サー b ·防支援事	ごス事業者	
		□ 医師		人員	人	□ 社会福祉	士	人員	人
	ービスを提供	□ 看護師		人員	人	□ 介護支援	* / * / *	人員	人
する	る者の人数	□ 准看護		人員	人	□ 養成研修		人員	人
		□ 介護福		人員	人	□ 上記以外	の職員	人員	人
常	駐する場所	□ 同一敷:□ 近接す		隣接する 在地	土地)
常	常駐する日	□ 365 日対	讨応	□次の期	間を除く	()
冶	駐する時間	日中		時	分~	時	分	人員	人
tt)	紅 2 の 1441日1	上記以外の時間		時	分~	時	分	人員	人
	11回以上の							毎日	□
	記把握サービ)提供方法					ける旨の申出が ける場合のみ)	あった場	場合は、当記	亥居住
		提供時間	常駐する	5日	時	分~	時	分	
	急通報サービ	促跃时间	上記以外	の目□	24 時間				
スの)内容	通報方法							
		通報先			通幸	B 先から住宅ま	での到着	 手予定時間	分
	息時における この内容				·				
生活相談サービ スの内容		提供日	□ 365 日	対応	コその他	()
, , , ,	\ 1\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	提供時間		時	分 ~	時		分	
サー	- ビス提供の	月額※	約	円	前払金の	0			
	近 (概算額)	前払金	約	円	算定方法				
	備考					<u>'</u>			

[※]サービス提供の対価を月額で設定していない場合は、30日間利用した場合の金額を記載すること。

2. 食事の提供サービスの内容(該当する場合のみ)

	提供形態	ロサー	ビス付き高	高齢者向に	ナ住宅提供事	業者が自	ら提供	する		委託する	
委式	商号、名称 又は氏名	(ふりがた	(ふりがな)								
委託する場合	住所 (法人にあっては 主たる事務所の 所在地)	(郵便都	号)		電話者	平 巳			
の委託先	住所 (法人にあっては 本業務に係る 事業所の所在地)	(郵便看	香号)		電話者				
食事	提供を行う場所	□ 食堂		各居住	:部分 [] その(也 ()
		提供日	□ 365	∃対応	□その他	()
		内容	□ 3食	口入戶	居者が選択	□次の	食事に	は提供)	しない	()
	提供方法	調理等	□厨房	で調理	□ 配食サー	・ビスを和	川用	□ その	の他()
	1/C 1/72 1	入居者(つ健康状況	に合わせ	けた食事対応				応相談 対応な		
		入居者の	つ健康状態	に合わせ	せた各居室へ	の配食対	応		応相談 対応な		
바 ~	-ビス提供の	月額※	約	円	内訳	朝食	円	昼食	円	夕食	円
-	西 (概算額)	前払金	約	円	前払金の 算定方法						
	備考										

[※]サービス提供の対価を月額で設定していない場合は、30日間利用した場合の金額を記載すること。

3.	人浴、排せつ	、食事等	(の介護サービスの内容 (該当する場合のみ)	
	提供形態	ロサー	- ビス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する □ 委託する	
委	商号、名称 又は氏名	(ふりがた		
委託する場合	住所 (法人にあっては 主たる事務所の	(郵便者	番号)	
百の	所在地)		電話番号	
の委託先	住所 (法人にあっては 本業務に係る 事業所の所在地)	(郵便社		
			電話番号 	
		提供日	□ 365 日対応 □ その他 ()
	提供方法	内容	□ 入浴介護 □ 排せつ介護 □ 食事介護	
			□その他()
	ービス提供の	月額	約 円 前払金の	
対信	断(概算額)	前払金	約 円 ^{算定方法}	
	備考			
4.	調理、洗濯、	掃除等の	家事サービスの内容(該当する場合のみ)	
	提供形態	ロサー	-ビス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する □ 委託する	
委託	商号、名称 又は氏名	(ふりがた	(z)	
委託する場合	住所 (法人にあっては 主たる事務所の所	(郵便都	番号)	
	在地)		電話番号	
の委託先	住所 (法人にあっては 本業務に係る事業	(郵便都	番号)	
	所の所在地)		電話番号	
		提供日	□ 365 日対応 □ その他 ()
	提供方法	内容	□調理□洗濯□掃除	
		1.174	□その他()
			1 (
サー	ービス提供の	月額	約 円 前払金の	
	ービス提供の 価(概算額)	月 額 前払金	約 円 前払金の 約 円	

5. 健康の維持増進サービスの内容(該当する場合のみ) 提供形態 □ サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する □ 委託する (ふりがな) 商号、名称 又は氏名 託する場合の委託) (郵便番号 住所 (法人にあっては 主たる事務所の 所在地) 電話番号 (郵便番号) 住所 (法人にあっては 本業務に係る事業 所の所在地) 電話番号 提供日 □ 365 日対応 □ その他() □ 健康相談 □ 血圧等の測定 □ 定期検診 □ 通院等の付き添い 提供方法 内容 □ その他() 円 月 額 約 サービス提供の 前払金の 対価 (概算額) 算定方法 円 前払金 約 備考 6. その他のサービスの内容(該当する場合のみ) 提供形態 □ サービス付き高齢者向け住宅提供事業者が自ら提供する □ 委託する (ふりがな) 商号、名称 委託 又は氏名) する場合の (郵便番号 住所 (法人にあっては 主たる事務所の 所在地) 電話番号 委託先) (郵便番号 住所 (法人にあっては 本業務に係る 事業所の所在地) 電話番号 提供日 □ 365 日対応 □ その他() 提供方法 内容 円 月額 約 サービス提供の 前払金の 対価 (概算額) 算定方法 円 約 前払金

備考

別添 5 運営方針

項目	該当
重要事項を記載した書面のひな形を公開する	□ はい□ いいえ
入居及び退去の条件を書面に記載する	□ はい□ いいえ
入居者の個人情報の保護に関する事項を書面に記載する	□ はい□ いいえ
入居者に対する虐待を防止するための委員会の開催、指針の整備、研修及び担当者 の配置を行う	□ はい□ いいえ
やむを得ず行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為に関して、委員会 の開催、指針の整備及び研修を行う	□ はい□ いいえ
入居者のプライバシーの確保について、職員に周知する	□ はい□ いいえ
入居者に与えた損害を賠償するための措置を講じる	□ はい□ いいえ
入居者からの相談及び苦情に適切に対応するための体制を整備する	□ はい□ いいえ
サービス付き高齢者向け住宅への入居及びサービス付き高齢者向け住宅において提 供される福祉サービスの利用に必要な費用に関する書類を発行することができる	□ はい□ いいえ
入居者及びその家族と意見を交換する機会を設ける	□ はい□ いいえ
地域社会との交流及び連携を図る	□ はい□ いいえ
災害に対応するための仕組みを整備する	□ はい□ いいえ
事故の発生及び再発を防止するための仕組みを整備する	□ はい□ いいえ
感染症及び食中毒の予防及びまん延の防止のための仕組みを整備する	□ はい□ いいえ
入居者の健康状態及び生活状況を把握し、変化があったときは、当該入居者の家族 に連絡する仕組みを整備する	□ はい□ いいえ
入居者間の交流の促進を図る	□ はい□ いいえ
登録事業者又は登録事業者から委託を受けた者から提供される福祉サービスと、それ以外の者から提供される福祉サービスを明確に区分する	□ はい□ いいえ
入居者が希望する場合には、介護サービスの提供に必要な当該入居者に関する情報 を、介護支援専門員と共有する仕組みを整備する	□ はい □ いいえ
基本理念及び基本方針を定めるとともに、これらを職員及び入居者に周知する	□ はい□ いいえ
職員の教育及び研修に関する計画を策定する	□ はい□ いいえ
職員に対して、認知症に関する研修を行う	□ はい□ いいえ
職員を登録事業者が行う研修以外の研修に参加させる仕組みを整備する	□ はい□ いいえ
サービス付き高齢者向け住宅事業の実施に必要な人材の確保のために必要な措置を 講じる	□ はい□ いいえ

別添6 千葉県有料老人ホーム設置運営指導指針で定める重要事項説明書

記入年月日	
記入者名	
所属・職名	

1. サービス等の内容

(全体の方針)

運営に関する方針				
サービスの提供内容に関する特色				
入浴、排せつ又は食事の介護	□自ら実施	□委託	□なし	
食事の提供	□自ら実施	□委託	□なし	
洗濯、掃除等の家事の供与	□自ら実施	□委託	□なし	
健康管理の供与	□自ら実施	□委託	□なし	
安否確認又は状況把握サービス	□自ら実施	□委託	□なし	
生活相談サービス	□自ら実施	□委託	□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	[入居継続支援加算	(i)	□ あり □ なし
加算の対象となるサービス		(ii)	□ あり □ なし
の体制の有無	上海推加管 大洋機能向上海推加管	(i)	□ あり □ なし
	生活機能向上連携加算	(ii)	□ あり □ なし
※1「協力医療機関連携加算	ADL維持等加算	(i)	□ あり □ なし
(i)」 は、「相談・診療	AD L 胜付等加异	(ii)	□ あり □ なし
を行う体制を常時確保	 個別機能訓練加算	(i)	□ あり □ なし
し、緊急時に入院を受け		(ii)	□ あり □ なし
入れる体制を確保して	 夜間看護体制加算	(i)	□ あり □ なし
いる場合」に該当する	仪间有遗俗制加异 	(ii)	□ あり □ なし
場合を指し、「協力医療	若年性認知症入居者受入加算	□ あり □ なし	
機関連携加算(ii)」は、	協力医療機関連携加算(※1)	(i)	□ あり □ なし
「協力医療 機関連携加		(ii)	□ あり □ なし
算(i)」以外に該当する	口腔衛生管理体制加算(※2)		□ あり □ なし
場合を指す。	口腔・栄養スクリーニング加算		□ あり □ なし
	退院•退所時連携加算		□ あり □ なし
※ 2「地域密着型特定施設入	退去時情報提供加算		□ あり □ なし
居者生活介護」の指定	手取 n 人类加笠	(i)	□ あり □ なし
を受けている場合。	看取り介護加算	(ii)	□ あり □ なし
	初からず用トマカは	(i)	□ あり □ なし
	認知症専門ケア加算	(ii)	□ あり □ なし
	宣松女长司称录》,孙林	(i)	□ あり □ なし
	高齢者施設等感染対策向上加算	(ii)	□ あり □ なし
	新興感染症等施設療養費		□ あり □ なし

		()	
	生産性向上推進体制加算	(i)	□ あり □ なし
		(ii)	□ あり □ なし
		(i)	□ あり □ なし
	サービス提供体制強化加算	(ii)	□ あり □ なし
		(iii)	□ あり □ なし
		(i)	□ あり □ なし
		(ii)	□ あり □ なし
		(iii)	□ あり □ なし
		(i _V)	□ あり □ なし
		(v) (1)	□ あり □ なし
		(v)(2)	□ あり □ なし
		(V) (3)	□ あり □ なし
		(v) (4)	□ あり □ なし
	 介護職員等処遇改善加算	(v) (5)	□ あり □ なし
		(v) (6)	□ あり □ なし
		(v) (7)	□ あり □ なし
		(v) (8)	□ あり □ なし
		(v) (9)	□ あり □ なし
		(v) (10)	□ あり □ なし
		(v) (11)	□ あり □ なし
		(v) (12)	□ あり □ なし
		(v) (13)	□ あり □ なし
		(v) (14)	□ あり □ なし
	 □ あり	(介護・看詞	護職員の配置率)
人員配置が手厚い介護サー ビスの実施の有無			: 1
	口なし		
	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				
		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	入居者の病状の急変 相談対応を行う体制		□あり	□なし
			診療の求めがあった 診療を行う体制を常		□あり	□なし
	2	名称				
		住所				
		診療科目		協力科目		
		協力内容	入居者の病状の急変 相談対応を行う体制	を常時確保	□あり	□なし
			診療の求めがあった 診療を行う体制を常		□あり	□なし

	3 名称						
	住所						
	診療科目				協力科目		
	協力内容	<u> </u>			で時等において 別を常時確保	⊂ □あり	□なし
			診療の求め		こ場合におい 対時確保	て □あり	口なし
新興感染症発	□あり		T				
生時に連携す	医療機関の	名称					
る医療機関	医療機関の	住所					
	ロなし						
協力歯科医療	1 名称						
機関	住所						
-	協力内容2名称						
	住所						
	協力内容						
(入居後に居室を 入居後に居室を	住み替える場合		主み替えを行 一時介護室 介護居室へ	へ移る場	合	S可能	
	※複数選択可		その他()		
判断基準の内容							
手続きの内容							
追加的費用の有額	!		あり 🗆	なし			
居室利用権の取	扱い						
前払金償却の調整	整の有無		あり 🗆	なし			
従前の居室との	面積の増減		あり 🗆	なし			
仕様の変更	便所の変更		あり 🗆	なし			
	浴室の変更		あり 🗆	なし			
	洗面所の変更		あり 🗆	なし			
	台所の変更		あり	なし			
	その他の変更		あり	(変更)	勺容)		
			なし				
(入居に関する要	件)						
入居対象となる	者	É	立している	者	□あり	□なし	
【表示事項】		要	要支援の者		□あり	□なし	
			要介護の者		□あり	□なし	
						•	

留意事項			
契約の解除の内容			
事業主体から解約を求める場合	解約条項		
事未土体がの解釈を水のる場合	解約予告期間		ヶ月
入居者からの解約予告期間			ケ月
体験入居の内容	□ あり(内容:□ なし)	
入居定員			人
その他			

2. 職員体制 ※サービス付き高齢者向け住宅事業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	職員数(実人数)					
	合計	合計					
		常勤	非常勤				
管理者							
生活相談員							
直接処遇職員							
介護職員							
看護職員							
機能訓練指導員							
計画作成担当者							
栄養士							
調理員							
事務員							
その他職員							
1週間のうち、含	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。

(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					
実務者研修の修了者					
初任者研修の修了者					
介護支援専門員					

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の	設定時間(時 分~ 時 分)
	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	人	人

(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					

^{※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。

(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	契約上の職 【表示事項	上の職員配置比率 [※] 示事項】			1.5:1以上 2:1以上 2.5:1以上 3:1以上
(一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	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)				: 1
※広告、パンフレット等におり	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)

		他の職務との兼務					□あり	り	コ なし		
<i>5</i> 55 TH → 2 5		業務に係る資格等		□ あり							
管理者					資格	等の名称	尔				
					ロな	L	u.				
		看護	職員	介護	職員	生活村	目談員	機能訓練	東指導員	計画作品	戈担当者
		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 採用者数	年間の										
前年度1年 退職者数	年間の										
職員の人間業務に従	1年未満										
の年に	1年以上										
人数促数に事	3年未満										
数に事応	3年以上										
じた た	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	尾施状況			□あ	り <u></u>	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)

八石石の八百	**/	
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 た割合。一時的に不在となっ 含む。	員数で除して得られ ている者も入居者に

(前年度における退去者の状況)

退去先別 の人数	自宅等	人
の八剱	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	人 (解約事由の例)
	入居者側の 申し出	人 (解約事由の例)

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		
電話番号		
	平日	
対応している時間	土曜	
	日曜・祝日	
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		あり	(その内容)
		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		あり	(その内容)
応		なし	
事故対応及びその予防のための指針		あり	□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		あり	実施日					
	箱等利用者の意見等を把握す	Ľ	<i>Q</i>) ·)	結果の開示	□ あり		なし		
	る取組の状況		なし						
		_	+ 10	実施日					
	第三者による評価の実施状況		あり	評価機関名称 結果の開示	□あり		なし		
		\vdash	なし	柏木切用小		ル し			
			,						
_	1日茶母女,《古芒《桂和田》	_							
5 .	入居希望者への事前の情報開		- II - 11	1-14 \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \					
	入居契約書の雛形			者に公開 者に交付					
			公開して						
	ble art I to do			者に公開					
	管理規程		人居希望 公開して	者に交付いない					
				者に公開					
	事業収支計画書			者に交付					
			公開して	<u>いない</u> 者に公開					
	財務諸表の要旨			者に交所 者に交付					
			公開して						
	財務諸表の原本			君に公開 君に交付					
	別为咱XV//尔平								
			公開して	いない					
			公開して	いない					
6.	その他		公開して	いない					
6.					(開催頻度)	年	口		
6.	その他運営懇談会		□ あり		(開催頻度)	年	口		
6.			□ あり	,		年	口		
6.			□ あり □ なし	/ 代替措置あり	(開催頻度)	年	旦		
6.	運営懇談会		□ あり □ なし □	代替措置あり 代替措置なし	(内容)	年	回		
6.			□ あり □ なし □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	代替措置あり 代替措置なし (1待防止対策検討る)	(内容)	年	回のあり		なし
6.	運営懇談会		□ あり□ なし□ おおお	代替措置あり 代替措置なし 注待防止対策検討委 対開催	(内容)		あり		
6.	運営懇談会 高齢者虐待防止のための取組		□ あり □ なし □ □ 高齢期的な 指針の整	代替措置あり 代替措置なし 注待防止対策検討委 注開催 を備	(内容)		ありあり		なし
6.	運営懇談会 高齢者虐待防止のための取組		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	代替措置あり 代替措置なし 注待防止対策検討る 開催 発備 な研修の実施	(内容)		あり あり あり		なしなし
6.	運営懇談会高齢者虐待防止のための取組の状況		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□■□□□■□□□■□□□■□□	代替措置あり 代替措置なし 注待防止対策検討す 開催 強備 で研修の実施	(内容)		ありあり		なしなしなし
6.	運営懇談会 高齢者虐待防止のための取組		□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□■□□□■□□□■□□□■□□	代替措置あり 代替措置なし 注待防止対策検討る 開催 発備 な研修の実施	(内容)		あり あり あり		なしなし
6.	運営懇談会高齢者虐待防止のための取組の状況	組	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□■□□□■□□□■□□□■□□	代替措置あり 代替措置なし (持防止対策検討す 注開催 注開催 ご研修の実施 の配置 で配置	(内容)		あり あり あり あり		なしなしなし
6.	運営懇談会 高齢者虐待防止のための取組 の状況 身体的拘束等廃止のための取	組 _	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	代替措置あり 代替措置なし (持防止対策検討す 注開催 注開催 ご研修の実施 の配置 で配置	(内容)		あり あり あり あり あり		なし なし なし なし
6.	運営懇談会 高齢者虐待防止のための取組 の状況 身体的拘束等廃止のための取	組	□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□	代替措置あり 代替措置なし 持防止対策検討る 開催 備 で研修の実施 配置 可束等適正化検討る	(内容) 受員会の 開催		あり あり あり あり あり あり		なし なし なし なし なし
6.	運営懇談会 高齢者虐待防止のための取組 の状況 身体的拘束等廃止のための取	組 _	□□□■高定指定担身指定緊あな□□者的の的者的の的やののを	代替措置あり 代替措置なし 持防止対策検討る 開催 備 で研修の実施 配置 団束等適正化検討る 備	(内容) 芸員会の 芸員会の開催 「すう身体的拘束		あり あり あり あり あり あり		なし なし なし なし なし
6.	運営懇談会 高齢者虐待防止のための取組 の状況 身体的拘束等廃止のための取	組 _	□□□■高定指定担身指定緊あな□□者的の的者的の的やののを	代替措置あり 代替措置なし 持防止対策検討認 開催 開催 配置 取等適正化検討認 がでの実施 を得ない場合に行 で得ない場合に行 で得ない場合に行 のすか的拘束	(内容) 受員会の 受員会の開催 でいます。 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、		あり あり あり あり あり あり		なし なし なし なし なし
6.	運営懇談会 高齢者虐待防止のための取組 の状況 身体的拘束等廃止のための取	組 _	□□□高定指定担身指定緊制あな□□者的の的者的の的やする。	代替措置あり 代替措置なし 持防止対策検討す 開催 開催 で研修の実施 配置 可束等適正化検討す が配置 では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、では、で	(内容) (内a) (内a) (内a) (ha)		あり あり あり あり あり あり	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	なししししした動を
6.	運営懇談会 高齢者虐待防止のための取組 の状況 身体的拘束等廃止のための取	組 _	□□□高定指定担身指定緊制あな□□者的の的者的の的やする。	代替措置あり 代替措置なし 注待防止対策検討る 開催 開催 で研修の実施 配置 取等適正化検討る が構 で得ない場合に行 を得なり身体的拘束等 の状況並びに	(内容) 受員会の 受員会の開催 でいます。 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、		あり あり あり あり あり あり	- - - - - - - - - - - - - - - - - - -	なししししした動を

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	□あり□なし
	災害に関する業務継続計画	□ あり □ なし
	従事者に対する周知の実施	□ あり □ なし
	定期的な研修の実施	□ あり □ なし
	定期的な訓練の実施	□ あり □ なし
	定期的な業務継続計画の見直し	□ あり □ なし
提携ホームへの移行	□ あり(提携ホーム名:)
【表示事項】	ロ 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	■ サービス付き高齢者向け住宅の登録 者の居住の安定確保に関する法律第 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	■ あり(年 月 日登録) □ なし	
千葉県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		

別添7 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

介護サービス等の種類			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		
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		
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		
短期入所生活介護	あり		併設・隣接		
短期入所療養介護	あり	なし	併設·隣接		
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		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		併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり		併設・隣接		
認知症対応型通所介護	あり		併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり				
認知症対応型共同生活介護	あり		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		
ロモル吸入版 <居宅介護予防サービス>	(X) ')	なし	川 以 一		
✓ 店宅分譲りめり一とヘン 「介護予防訪問入浴介護	あり	721	併設·隣接		
	あり		併設· 隣接 併設· 隣接		
介護予防訪問看護					
介護予防訪問リハビリテーション	ありあり		併設・隣接 併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導					
介護予防通所リハビリテーション	あり				
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接		
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		
介護予防福祉用具貸与	あり				
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>	1, ,	1 , , 1	<i>t</i> // →		T
介護予防認知症対応型通所介護	あり		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		
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
<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		併設・隣接		
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>	•		<u>'</u>		•
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接		
通所型サービス	あり				
その他の生活支援サービス	あり		併設・隣接		

別添8 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

# 定 施 表 入 基 者 生 活 介 値別の利用 料で、実施するサービス	あり		し	なし				有無	の指定の	5を含む)	・介護予院	設入居者生活介護(地域密 着 型	诗定施 言
(食事介助 なし あり かなし あり かなし あり かなし あり かなし あり かなし あり かなし あり なし あり 変し あり 変し あり 変し あり 変し あり 変し あり 変し あり なし なし なし あり なし なし あり なし						ス	るサービ	月料で、実施す	個別の利力	居者生活介	特定施設入		
(食事介助 なし あり かなし あり かなし あり かなし あり かなし あり かなし あり かなし あり なし なし あり なし なし あり なし あり なし あり なし なし なし		考	備	1		郭 庄※2	与今※2	が全額負担)	(利用者	するサービ	護費で、実施		
食事介助 排液介助・おむつ交換 おむつ代 入浴 (一般浴) 介助・清秋 ち治介助 身辺介助 (移動・着替え等) 機能訓練 遊院介助 生活サービス 居室記膳・下膳 入居名の嗜好に応じた特別な食事 おやつ 理美容師による理美容サービス 買い物代行 役所手続き代行 金銭・貯金管理 佐藤智理 をし あり なし あり 変し あり なし あり なし あり なし あり ※利用できる範囲を明確化する を検験に変して、なし あり ※利用できる範囲を明確化する を検験に変して、なし あり ※利用できる範囲を明確化する を検験に変して、なし あり ※利用できる範囲を明確化する を検験に変して、なし あり ※回数(年○回など)を明記す を明証するを明証するとし あり なし あり をはにおり なし あり なし あり					料金*3	● 段 ^{~ 2}	也 古 ~ *		(14),14 E	-部負担*1)	ス(利用者-		
# 潜											<u> </u>	ービス	介護サー
おむつ代													
 入浴(一般浴)介助・清拭 なしありなしありなしありなしありなしありなしありなしありなしありなしありなしあり										あり	なし		
特治介助 身辺介助 (移動・着替え等) なし あり なし ませ なし あり なし ませ なし あり なし ませ なし あり なし あり なし あり なし あり なし ませ なし あり なし あり なし ませ なし ませ なし ませ なし あり なし ませ なし あり なし ませ なし あり なし ませ な													
身辺介助 (移動・着替え等) なし あり なし ませ なし あり なし ませ な													
機能訓練 なし あり なし あり ※付添いができる範囲を明確化生活サービス													
 通院介助 生活サービス 居室清掃 なし あり なし ませ なし あり なし あり なし まり なし あり なし ませ なし あり なし あり なし ませ なし ませ なし あり なし ませ なし あり なし ませ なし ませ なし ませ なし ませ なし あり なし ませ なし なし ませ なし ませ なし ませ なし ませ なし ませ なし ませ なし ま											L		
### ### #############################													
居室清掃	催化すること	色囲を明る	できる範	※付添いが				あり	なし	あり	なし		
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 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 なし あり おやつ 変し あり なし あり 選い物代行 なし あり なし あり 金銭・貯金管理 なし あり なし あり 健康管理サービス なし あり ※回数(年○回など)を明記す 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 生活リズムの記録(排便・睡眠等) なし あり なし あり													
日常の洗濯 なし あり ※利用できる範囲を明確化する 役所手続き代行 なし あり ※回数 (年○回など) を明記す健康相談 なし あり なし ませ ない									-			[清掃	居室
居室配膳・下膳													L
入居者の嗜好に応じた特別な食事													
おやつ 理美容師による理美容サービス 買い物代行 なし あり なし あり 役所手続き代行 会銭・貯金管理 健康管理サービス 定期健康診断 健康相談 生活指導・栄養指導 取し あり なし あり 服薬支援 生活リズムの記録(排便・睡眠等)なし あり なし あり なし あり なし あり										あり	なし		
理美容師による理美容サービス なし あり なし あり 次し あり ※利用できる範囲を明確化する 次の手続き代行 なし あり なし あり なし あり なし あり なし あり なし あり ※回数 (年○回など) を明記す 使康管理サービス 使康管理サービス 定期健康診断 なし あり なし ない													
買い物代行 なし あり なし あり ※利用できる範囲を明確化する 役所手続き代行 なし あり なし あり 金銭・貯金管理 なし あり ※回数(年○回など)を明記す 定期健康診断 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 生活リズムの記録(排便・睡眠等) なし あり なし あり													L
 役所手続き代行 金銭・貯金管理 健康管理サービス 定期健康診断 健康相談 生活指導・栄養指導 取しありなしあり なしありなしあり なしありなしあり なしありなしあり なしありなしあり なしありなしあり なしありなしあり なしありなしあり 													
金銭・貯金管理 なし あり 健康管理サービス ※回数 (年○回など)を明記す 定期健康診断 なし あり 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 生活リズムの記録(排便・睡眠等) なし あり なし あり なし あり	广ること	と明確化	る範囲を	※利用でき									
健康管理サービス 定期健康診断										あり	なし		L
定期健康診断 なし あり ※回数(年○回など)を明記す 健康相談 なし あり なし 生活指導・栄養指導 なし あり なし 服薬支援 なし あり なし 生活リズムの記録(排便・睡眠等) なし あり なし								あり	なし				
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 生活リズムの記録(排便・睡眠等) なし あり なし あり											1		
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 生活リズムの記録(排便・睡眠等) なし あり なし	己すること	ご)を明	○回など	※回数(年									
服薬支援 なし あり なし あり 生活リズムの記録(排便・睡眠等) なし あり なし													
生活リズムの記録(排便・睡眠等) なし あり なし あり											LL		
								あり	なし	あり	なし	リズムの記録 (排便・睡眠等)	生活
入退院時・入院中のサービス												時・入院中のサービス	入退院即
移送サービス なし あり なし あり								あり	なし	あり			
入退院時の同行 なし あり なし あり ぶ付添いができる範囲を明確化	催化すること	色囲を明7	できる範	※付添いが				あり	なし	あり	なし	と院時の同行 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	入退
入院中の洗濯物交換・買い物 なし あり なし あり								あり	なし	あり			
入院中の見舞い訪問 なし あり なし あり								あり	なし	あり	なし	中の見舞い訪問	入院

^{※1:}利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割~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。