

重要事項説明書

記入年月日	令和4年7月1日
記入者名	清水 弘美
所属・職名	希望の郷

1. 事業主体概要

種類	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	医療法人社団
名称	(ふりがな) いりょうほうじんしゃだん なかやまかい 医療法人社団 中山会	
主たる事務所の所在地	〒9392252 富山県富山市上大久保 1570-1	
連絡先	電話番号	076-467-0031
	FAX番号	076-467-5570
	ホームページアドレス	https://kibunotosato.toyama.jp
	電子メールアドレス	nakayama@kibunotosato.toyama.jp
代表者	氏名	中山 哲規
	職名	理事長
設立年月日	昭和・平成・令和 13年 7月 16日	
主な実施事業	1) 医療（在宅療養支援診療所） 2) 介護福祉（※別添1 別の実施する介護サービス一覧表）	

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) きぼうのさと 希望の郷	
所在地	〒9392252 富山県富山市上大久保 1585-1	
主な利用交通手段	最寄駅・バス停	地鉄バス「上大久保六区」
	交通手段と所要時間	例：①バス利用の場合 ・富山駅および地鉄バスで乗車 40 分、上大久保六区停留所で下車、徒歩 1 分 ②自動車利用の場合 ・JR 富山駅より乗車 30 分
連絡先	電話番号	076-461-5510
	FAX番号	076-461-5523
	ホームページアドレス	https://kibunotosato.toyama.jp
	電子メールアドレス	shimizu@kibunotosato.toyama.jp
管理者	氏名	清水 弘美
	職名	統括施設長
建物の竣工日		昭和・平成・令和26年 5月 31日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・平成・令和26年 6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	
	指定した自治体名	県（市）
	事業所の指定日	年 月 日
	指定の更新日（直近）	年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	2995.08 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	(2013年7月1日～2028年6月30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				2511.59 m ²
		うち、老人ホーム部分				2030.88 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 (普通貸借・定期貸借)						
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 62 個				
		2 相部屋あり				
		最少	1 人部屋			
		最大	1 人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分*
	タイプ1	有/無	有/無	20.52 m ²	26	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	20.52 m ²	22	一般居室個室
	タイプ3	有/無	有/無	20.52 m ²	4	一般居室個室
	タイプ4	有/無	有/無	21.81 m ²	8	一般居室個室
	タイプ5	有/無	有/無	24.80 m ²	2	一般居室個室
	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」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。						
共用施設	共用便所における便房	11ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	2所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	9ヶ所		
	共用浴室	9ヶ所	個室	8ヶ所		
			大浴場	1ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	4ヶ所	チェアー浴	2ヶ所		
			リフト浴	2ヶ所		
			ストレッチャー浴	1ヶ所		
			その他（機械浴）	1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	※キッチン付きの居室の方は、そちらをご利用ください。			
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	1 あり	2 なし			
	火災通報設備	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			
緊急通報装置等	居室	1 あり	2 一部あり	3 なし		
	便所	1 あり	2 一部あり	3 なし		
	浴室	1 あり	2 一部あり	3 なし		
	その他（ ）	1 あり	2 一部あり	3 なし		
その他	福祉車両	1 ストレッチャー対応 1台	2 車椅子対応 5台			
	介護ロボット	1 移乗サポートロボット 「Hug」 2台	2 離床アシストロボット 「リショーンネPlus」 1台			
	3 見守り支援システム 「眠りSCAN」 10台					
通信環境	1 固定電話（ケーブルテレビ富山） 利用可 ※1					
	2 テレビ（ケーブルテレビ富山） 利用可 ※2					

		3 館内 Wi-Fi 利用可
--	--	----------------

※1 ご希望の方は、ケーブルテレビ富山（0120-493-530）へ申し込みください。尚、ケーブルテレビ富山以外の固定電話サービスは利用できません。

※2 有料の放送（CS、WOWOW など）をご希望の方はケーブルテレビ富山へ申し込みください。尚、個人的にアンテナを設置しての受信は出来ません。

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	富山市郊外、大沢野の中心エリアで上大久保という便利な立地。自由に暮らしながら、質の高い介護サービスと医療サポートによる大きな安心感を入居者にお届けします。病院からの退院時のお住まいや他の施設からの転居先としてご利用いただけます。
サービスの提供内容に関する特色	入居者が重度の要介護状態になっても病気や障害を抱えることになっても、その個性を認め尊重し、最期まで住み慣れた地域で自分らしく生活を継続できるよう医療・介護・福祉と連携し、最善の支援とサービスの提供を行う。
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
虐待防止	<p>入居者の人権の擁護・虐待の防止等のための次の措置を講じます。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 虐待を防止するための従業者に対する研修の実施 2) 入居者およびその家族からの苦情処理体制の整備 3) その他虐待防止のために必要な措置 <p>また、サービス提供中に当該事業所従業者もしくは養護者による虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかにこれを市町村に通報します。</p>
身体的拘束	<p>1. 身体拘束等の禁止</p> <p>事業所及びサービス従業者は、入居者または他の入居者等の生命又は身体を保護するため緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束その他入居者の行動を制限する行為（以下「身体拘束等」）を行いません。</p> <p>2. 緊急やむを得ない場合の検討</p> <p>緊急をやむを得ない場合に該当する以下の要件すべて満たす状態である場合、管理者・計画作成担当者・介護職員で検討会議を行います。</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 当該入居者または他の入居者の生命又は身体が危険にさらされる可能性が著しく高い場合 ② 身体拘束等を行う以外に代替する介護方法がない場合 ③ 身体拘束等が一時的である場合

	<p>3. 家族への説明 緊急をやむを得ない場合は、あらかじめ入居者の家族に身体拘束等の内容、目的、理由、拘束等の時間帯、期間等を詳細に説明し、同意を文書で得た場合のみ、その条件と期間においてのみ行うものとします。</p> <p>4. 身体拘束等の記録 身体的拘束等を行う場合には、上記の検討会議録、入居者の家族への説明、経過観察や再検討の結果等を記録します。</p> <p>5. 再検討 身体拘束等を行った場合には、日々の心身の状態等の観察経過を行い、管理者・計画作成担当者・介護職員で検討会議を行い、拘束の必要性や方法に関する再検討を行い、要件に該当しなくなった場合は、直ちに身体拘束等を解除します。また、一時的に解除して状態を観察する等の対応も考えます。</p>
サービス向上研修	上記の虐待防止、身体的拘束以外にも、入居者へのサービス向上を目的として、初任者、人権、感染症、食中毒、事故対応、認知症ケア、介護技術等の研修を実施します。
ハラスメント対策	<p>1. 全国的な介護職不足な中で、入居者への健全かつ良質のサービスの提供を継続するためには、既存の職員の労働環境の確保、改善を図る必要があります。そこで契約書別紙第六のような職員へのハラスメントは固くお断りします。</p> <p>2. ハラスメント等により、サービスの中断や契約を解除する場合があります。</p> <p>事業所の快適性、安全性を確保するためにもご協力をお願いします。</p>

(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	大沢野中央診療所
		住所	富山県富山市上大久保 1570-1

		診療科目	内科 皮膚科 泌尿器科 糖尿病内科
		協力科目	内科 皮膚科 泌尿器科 糖尿病内科
		協力内容	入居者の視点に立った訪問診療の提供、個々の希望や病状の相談を受けながら健康管理
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
協力科目			
	協力内容		
主な訪問歯科医療機関	名称	富山西総合病院	
	住所	富山県富山市婦中町下轡田 1019	
	協力内容	訪問歯科	

(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	① ご本人、ご家族が希望する場合（やむを得ない理由がある場合で、かつ1回のみ） ② 統括施設長が住み替え要と認定した場合	
手続きの内容	・ご本人、ご家族、事業者双方が承諾した上で住み替えを行います。 ・住み替えの要望は少なくとも1か月前までに連絡するものとします。 ・②の場合、住み替えに要する費用はかかりません。	
追加的費用の有無	1 あり 2 なし ※一旦退去の手続きを取った上で、住み替え先のお部屋で契約を取り交わし直します。	
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

(一時的な居室移動の場合)

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	・建造物上の修繕に起因する騒音、振動により安静な日常生活を送れない場合 ※ただし、修繕の要因が事業所側にある場合に限る ・他者の感染症発症により一時避難を要する場合	
手続きの内容	・統括施設長から、ご本人、ご家族に事情を説明。承諾をいただくことを前提とする。 ・移動先の部屋は、事業所が決定する。 ・部屋が満室の場合、隣接する「希望ヶ丘ハウス」への移動もありうる(一時的な移動に限る)。 ・自室へ戻る時期については、ご本人、ご家族と相談の上、随時決定する。	
追加的費用の有無	1 あり 2 なし	
居室利用権の取扱い	入居者に起因する施設、備品のキズや汚れが発生した場合は、費用負担いただきます。	
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 2 なし (変更内容)

(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		
契約の解除の内容	契約書第 11 条 (契約の解除) に基づく	

事業主体から解約を求める場合	解約条項	契約書第 11 条 (契約の解除)
	解約予告期間	設定なし
入居者からの解約予告期間		1 ヶ月
体験入居の内容	1 あり (内容 :) 2 なし	
入居定員		62 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
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		
生活相談員	2	2		
直接処遇職員				
介護職員	26	9	17	
看護職員	9	7	2	
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	0	0	0	
調理員	0	0	0	
事務員	3	2	1	
その他職員	4	0	4	
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	
社会福祉士	2	0	
介護福祉士	14	6	
実務者研修の修了者	2	1	
初任者研修の修了者	9	9	
介護支援専門員	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	0	0	

理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復士	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0
はり師	0	0	0
きゅう師	0	0	0

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (18時～ 翌9時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	1人 ^{※1}	1人 ^{※1}
介護職員	2人	2人

※1 看護師は隣接する複合施設「希望ヶ丘ハウス」と兼任となります。

(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入居者に対する看護・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 (記入日時点での入居者数 : 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		社会福祉士						
			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		0人	0人	5人	1人	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数		0人	0人	1人	1人	0	0	0	0	0	0
応じた職員 の人数 業務に従事した 経験年数に	1年未満	0人	0人	0人	0人						
	1年以上 3年未満	0人	0人	0人	0人	1					
	3年以上 5年未満	0人	0人	0人	0人	1					
	5年以上 10年未満	1人	0人	1人	4人						
	10年以上	6人	2人	8人	13人						
	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	
利用料金の支払い方式 【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 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	
請求書送付	当月利用料金を翌月 18 日までに貸主より送付	
指定口座からの自動引落	翌月 22 日	
利用料金の改定	条件	契約書 （賃料）第 4 条 3 （共益費）第 5 条 4 （生活支援サービスの内容、料金等）第 7 条 5 に準ずる。
	手続き	同上

(利用料金のプラン)

		プラン 1 ■1 階	プラン 2 ■2 階	プラン 3 ■キッチン 付き	プラン 4 ■角部屋	プラン 5 ■広め、キ ッチンつき
入居者の状況	要介護度	※1				
	年齢	※1				
居室の状況	床面積	20.52 m ²	20.52 m ²	20.52 m ²	21.81 m ²	24.80 m ²
	便所	あり	あり	あり	あり	あり
	浴室	なし	なし	なし	なし	なし
	台所	なし	なし	あり	なし	あり
入居時点で必要な費用	前払金	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円
	敷金	110,000 円	116,000 円	120,000 円	140,000 円	140,000 円

月額費用の合計		169,000 円	172,000 円	174,000 円	184,000 円	184,000 円	
家賃		55,000 円	58,000 円	60,000 円	70,000 円	70,000 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護の費用	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円	
	介護保険外	食費 ※2	51,000 円	51,000 円	51,000 円	51,000 円	51,000 円
		管理費 ※3	29,000 円	29,000 円	29,000 円	29,000 円	29,000 円
		介護費用 ※4	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円
		光熱水費 ※5	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円
		NHK 受信料	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円
		その他 ※6	34,000 円	34,000 円	34,000 円	34,000 円	34,000 円

※1 費用は、要介護度、年齢に依存しません。

※2 食事は1日あたり1,700円となります。表中は1か月30日計算の金額となります。食事のキャンセルは1週間後分から有効となります。

※3 寒冷期（12月～3月）は暖房費を加えて32,000円いただきます。

※4 介護費用は介護保険により提供いたします。本表には掲載しておりません。

※5 館内の公共エリアおよび個々の自室の水道光熱費は、管理費に含みます。

※6 その他は生活支援サービス費（状況把握・生活相談サービス、洗濯・清掃等の家事サービス、健康管理サービス）33,000円とベッドレンタル代1,000円となります。この中には、介護保険よる費用は含みません。

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
家賃	建物の整備に要した費用、地域の家賃相場、施設内設備状態などを勘案し1室あたりの家賃を算定
敷金	家賃の2ヶ月分
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	公共エリアおよび居室の水道光熱費、修繕費、衛生管理費、維持費
食費	調理業務の委託費、軽減税率、地域の相場を勘案し、1食あたりの食費を算定
光熱水費	管理費に含む
入居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	別添3

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	13人
	女性	43人
年齢別	65歳未満	3人
	65歳以上 75歳未満	5人
	75歳以上 85歳未満	13人
	85歳以上	35人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	1人
	要介護1	15人
	要介護2	12人
	要介護3	10人
	要介護4	8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	28人
	5年以上 10年未満	9人
	10年以上 15年未満	0人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	85歳
入居者数の合計	56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	1人
	社会福祉施設	2人
	医療機関	9人
	死亡者	3人
	その他	5人
生前解約の状況	施設側の申し出	0人
	入居者側の申し出	20人
		(解約事由の例)
		(解約事由の例) 転居・死亡

8. 苦情・事故等に関する体制

(入居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		希望の郷ケアタウン本部
電話番号		076-461-5300
対応している時間	平日	9:00～18:00
	土曜	休日
	日曜・祝日	休日
定休日		土日祝

(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) 東京海上日動火災保険株式会社 サービス付き高齢者向け住宅賠償責任保険 による
	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) あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 介護保険・社会福祉事業者総合保険 による
	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

(入居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)

入居者アンケート調査、意見箱等入居者の意見等を把握する取組の状況	1 あり	実施日	令和元年9月18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	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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	<ul style="list-style-type: none"> 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 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: ナーシングホーム希望のひかり ・ グループホームきぼう)	
	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「5.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		
「6.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		
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	高齢者住居の安全確保に関する法律第 3 条の規定に基づいた「高齢者の住居の安全確保に関する基本的な方針」及び基本方針に基づいた第 4 条「高齢者居住安定確保計画」を遵守し、適切な管理と十分な情報提供を行い、相談・見守りサービス、食事提供、必要時には医療と介護の連携により、適切なサービスを受けられるようにして入居者の安住の安定を確保する。	

添付書類：別添1（別を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）
別添3（サービス体系一覧表）

上記の重要事項の内容、事業者より説明を受け、本契約締結前の書面の交付及び説明を受領しました。

（入居者）

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

（入居者代理人）

住 所 _____

氏 名 _____ 印 _____

上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。

説明年月日 _____ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

説明者署名 _____

別添 1 事業主体が富山市内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類		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	併設・隣接	ヘルパーステーション すみれ	富山市上大久保 1585-1
訪問入浴介護		なし	併設・隣接	
訪問看護	あり	併設・隣接	訪問看護ステーション 希望のひかり	富山市上大久保 1308-2
訪問リハビリテーショ ン		なし	併設・隣接	
居宅療養管理指導		なし	併設・隣接	
通所介護	あり	併設・隣接	デイサービスきぼう	富山市上大久保 1585-1
			併設・隣接	いきいき元気クラブ 富山市上大久保 1310-1
通所リハビリテーショ ン		なし	併設・隣接	
短期入所生活介護		なし	併設・隣接	
短期入所療養介護		なし	併設・隣接	
特定施設入居者生活介 護		なし	併設・隣接	
福祉用具貸与		なし	併設・隣接	
特定福祉用具販売		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	併設・隣接	定期巡回サービスセン ターすみれ	富山市上大久保 1581-1
夜間対応型訪問介護		なし	併設・隣接	
地域密着型通所介護		なし	併設・隣接	
認知症対応型通所介護		なし	併設・隣接	
小規模多機能型居宅介 護		なし	併設・隣接	
認知症対応型共同生活 介護	あり	併設・隣接	グループホームきぼう	富山市上大久保 1581-1
地域密着型特定施設入 居者生活介護		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		なし	併設・隣接	
看護小規模多機能型居 宅介護	あり	併設・隣接	ナーシングホーム希望 のひかり	富山市上大久保 1581-1
居宅介護支援	あり	併設・隣接	介護相談センターあや め	富山市上大久保 1308-2

＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護		なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり		併設・隣接	訪問看護ステーション 希望のひかり	富山市上大久保 1308-2
介護予防訪問リハビリ テーション		なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理 指導		なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリ テーション		なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活 介護		なし	併設・隣接		
介護予防短期入所療養 介護		なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居 者生活介護		なし	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与		なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具 販売		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		なし	併設・隣接		
介護予防小規模多機能 型居宅介護		なし	併設・隣接		
介護予防認知症対応型 共同生活介護		なし	併設・隣接		
介護予防支援		なし			
＜介護保険施設＞					
介護老人福祉施設		なし	併設・隣接		
介護老人保健施設		なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設		なし	併設・隣接		
介護医療院		なし	併設・隣接		
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞					
訪問型サービス	あり		併設・隣接	ヘルパーステーション すみれ	富山市上大久保 1585-1
通所型サービス	あり		併設・隣接	いきいき元気クラブ	富山市上大久保 1310-1
その他の生活支援サー ビス		なし	併設・隣接		

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
	生活支援サービスで提供するサービス ※1	個別の利用料で、実施するサービス (入居者が全額負担)			備考	
		包含	都度	料金		
介護サービス						
食事介助	△				「定期巡回」などの介護サービスにて提供可	
排泄介助・おむつ交換	△				「定期巡回」などの介護サービスにて提供可	
おむつ代	×	○				
入浴（一般浴）介助・清拭	△				「定期巡回」などの介護サービスにて提供可	
特浴介助	△				「定期巡回」などの介護サービスにて提供可	
身辺介助（移動・着替え等）	△				「定期巡回」などの介護サービスにて提供可	
機能訓練	△				「定期巡回」などの介護サービスにて提供可	
通院介助	△	△			・大沢野中央診療所の場合 「定期巡回」などの介護サービスにて提供可 ・その他の受診の場合 自費サービスにて提供可	
生活サービス						
居室清掃	○				・掃除機掛け ・床拭き ・洗面台拭き ・トイレ掃除 ・ゴミ出し	
リネン交換	△				「定期巡回」などの介護サービスにて提供可	
日常の洗濯	○				・下着や薄手の衣類の洗濯、乾燥、取入れ、収納	
居室配膳・下膳	△				・LDK（食堂）にて喫食いただきます。 ・LDK までの移動介助、配下膳は「定期巡回」などの介護サービスにて提供可。	
入居者の嗜好に応じた特別な食事		○			・パン食 +50円/食 ・とろみ食 +20円/食	
おやつ		○			・150円/日	
理美容師による理美容サービス		○			・2,000円/回	
買い物代行	○	○			・希望の郷で常備している日用品 ・週1回の移動販売 いずれも料金は自費。立替払いにて翌月精算	
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	○						・ 日常の測定、管理
健康相談	○						
生活指導・栄養指導	○						
服薬支援	○						
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	○						
入退院時・入院中のサービス							
移送サービス	△		△				・ 大沢野中央診療所意外の受診の場合 自費サービスにて提供可
入退院時の同行	×						
入院中の洗濯物交換・買い物	×						
入院中の見舞い訪問	×						

※1：生活支援サービスにて「○」は生活支援サービス内に含まれます。また、「△」は介護保険で提供可能です