有料老人ホーム重要事項説明書

			記入年月日	令和	年	月	日
記入者名	久保	勝之	所属・職名	あっと	ほーむ	朝里中	央・管理者

1. 事業主体概要

事業主体の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先						
	法人等の種類	なし あり 医療法人				
事業主体の名称	名 称	(ふりがな)いりょうほうじんほっこうかい				
		医療法人北光会				
事業主体の主たる	〒047-0152					
事務所の所在地	小樽市新光1丁	·目21番5号				
事業主体の連絡先	電話番号	0134-54-6543				
	FAX番号	0134-52-3951				
	ホームページアド	なし				
	レス	あり:http://www.hkknet.or.jp				
事業主体の代表者の	氏 名	篠﨑 仁史				
氏名及び職名	職名	理事長				
事業主体の設立年月日	昭和57年4月5日					

介護サービスの種類			事業所の名称	所 在	地
 <居宅サービス>					
	あり	\$C	ハートケア朝里	小樽市新光1-22	2-13
訪問入浴介護	あり	なし			
訪問看護	あり		ハートケア朝里中央	小樽市新光1-2	1-5
スマ・・・ ニ ニヘラ 訪問リハビリテーション	あり			小樽市新光1-2	
居宅療養管理指導	あり			小樽市新光1-2	
通所介護	あり		朝里中央デイサービスセンター		
~~ 通所リハビリテーション	あり		ディケアセンタ-朝里中央	小樽市新光1-2	
短期入所生活介護	あり	なし	ショートステイ朝里中央	小樽市新光1-2	
短期入所療養介護	あり	なし			
特定施設入居者生活介護	あり	なし			
福祉用具貸与	あり	なし			
特定福祉用具販売	あり	なし			
<地域密着型サービス>	V		<u> </u>	<u> </u>	
夜間対応型訪問介護	あり	なし			
認知症対応型通所介護	あり	なし			
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	to to	グループホーム朝里	小樽市朝里2-6	6-18
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	77 74 A A A	7 (7) (7)	, 10
地域密着型介護老人福祉施設入所者	あり	なし			
生活介護		0.0			
居宅介護支援	あり	tel.	ハートケア朝里	小樽市新光1-22	2-13
<居宅介護予防サービス>		0.0	. , , , , , , , , , , ,	13 14 11 11 11 12 1	
介護予防訪問介護	あり	to t	ハートケア朝里	小樽市新光1-22	2-13
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	. , , , , , , ,	5 13 11 17 25 1	
介護予防訪問看護	あり		ハートケア朝里中央	小樽市新光1-2	1-5
介護予防訪問リハビリテーション	あり		朝里中央病院	小樽市新光1-2	
介護予防居宅療養管理指導	あり			小樽市新光1-2	
介護予防通所介護	あり		朝里中央デイサービスセンター		
<u>介護予防通所リハビリテーション</u>	あり		デイケアセンター朝里中		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	ショートスティ朝里中央	小樽市新光1-2	
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		5 10 11-1917D1 Z	· •
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし			
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			
	, ,,,	_ 5 0		1	
、	あり	なし			
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	#C	グループホーム朝里	小樽市朝里2-6	G-18
介護予防支援	あり	なし	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	, 10.19.41.± C	
「殴」的スト <介護保険施設>	1 (0)	_ 50	<u> </u>	I	
入,最次成绩的 介護老人福祉施設	あり	なし			
介護老人保健施設	あり	なし			
介護療養型医療施設	あり	なし			

2. 施設概要

施設の名称、所在地及び	電話番号そ	の他の	連絡先					
施設の名称	(ふりがた	(ふりがな)あっとほーむあさりちゅうおう						
		あっとほーむ朝里中央						
施設の所在地	〒047-0	〒047-0152						
	小樽	市新光	1丁目21番5号					
	電話番	等号	0134-51-2770					
施設の連絡先	FAX番	:号	0134-51-2777					
	ホームペ	ページ	なし					
	アドレス	ζ	あり:http://					
施設の開設年月日	平成27年	∓4月1	日					
施設の管理者の氏名	氏	名	久保 勝之					
及び職名	職	名	管理者					
施設までの主な利用交通	手段							
JR朝里駅より徒歩12分	ታ							
中央バス 朝里町より徒歩	52分							
施設の類型及び表示事項	類型:住5	 电型有料	老人ホーム					
	表示事項	①居住	Eの権利形態	利用権				
		②利用	料金の支払方法	月払方式				
		③入居	骨の要件	入居時自立・要支援・要介護				
		④介護	集保 険	居宅サービス利用可				
		⑤居室	区分	全室個室				
介護保険事業所番号	_							
特定施設入居者生活介護の	の事業の開	開始年月	日又は開始予定年月	日、指定又は許可を受けた				
年月日(指定又は許可の頭	更新を受け	た場合	・にはその年月日)					
事業の開始(予定)								
年月日								
指定の年月日	_							
指定の更新年月日	_							

3. 従業者に関する事項

職種別の従業者の人数及びその他の勤務形態

有料老人ホームの従業者の人数及びその勤務形態

実 人 員	常	勤	非常	常勤	合 計	常勤換算
	専 従	非専従	専 従	非専従		人数
施設長		1	0	0	1	1
生活相談員	1	0	0	0	1	1
看護職員						
介護職員	5	0	0	0	5	5
機能訓練指導員						
計画作成担当者						
栄養士						
調理員						
事務員						
その他従事者						
W == 1		- 1 144				40

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数

40

※ 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。

従業者である介護職員が有している資格

来省でめるが段極質が行じている真相								
延べ人数	常	勤	非常勤					
	専 従	非専従	専 従	非専従				
社会福祉士								
介護福祉士		2						
介護職員基礎研修								
訪問介護員1級								
〃 2級		5						
〃 3級								
介護支援専門員		1						

従事者である機能訓練指導員が有している資格

L	ずってのの成形が所行行兵		V · O 艮	10			
	延べ人数		常	勤		非常勤	劼
		専	従	非専従	専	従	非専従
	理学療法士						
	作業療法士						
	言語聴覚士						
	看護師及び准看護師						
	柔道整復士						
	あん摩マッサージ指圧師						
7	を行う看護職員及び介護職	最少時	の人数	(宿直の従事者を	除いた	人数)	3

夜勤を行う看護職員及び介護職
員の人数最少時の人数(宿直の従事者を除いた人数)3平均時の人数3

特	定方	施設入居者生活介護の提供に	当)人数	<u> 女及び</u>			形態			1
		実人員		常	勤				常勤			合 計	常勤換算
			専	従	非専	.従	専	従	非	専従			人数
	生	活相談員											
	看	護職員											
	介	護職員											
	機	能訓練指導員											
	計	画作成担当者											
	そ	の他従事者											
1	週間	引のうち、常勤の従事者が勤	か務す	トベき	時間数	女							
	Ж	常勤換算人数とは、当該事	業別	fの従	業者の)勤剂	务延 時	間数	を当	該事	業所に	こおい	て常勤
	0	D従業者が勤務すべき時間数	女で院	まする	ことに	こより	り、当	該事	業所	の従	業者の	の人数	を常勤
	0	D従業者の人数に換算した人	数を	Eいう	0								
	従	業者である介護職員が有し	てい	る資	恪								
		延べ人数			常	勤						非常勤	
				専 :	従		非専	従		専	従		非専従
		社会福祉士											
		介護福祉士											
		介護職員基礎研修											
		訪問介護員1級											
		2 級											
		3 級											
		介護支援専門員											
	従	事者である機能訓練員が有	して	いる	資格								
		延べ人数			常	勤					į	非常勤	
				専 :	従		非専	従		専	従		非専従
		理学療法士											
		作業療法士											
		言語聴覚士											
		看護師及び准看護師											
		柔道整復士											
		あん摩マッサージ指圧師											
管	理者	皆の他の職務との兼務の有無	Ħ.										
	管	理者が有している当該業		な	L		あ	IJ			資格	等の名	 3称
	務	に係る資格等											
特	定方	施設入居者生活介護の利用者	一大	_ <u></u> すする	看護職	<u> </u>	<u></u> とび介	護職	 員の	常勤		方	

法による人数の割合

従業者の当該介護サービスに係る業	務に従事し	した経験年	数等			
	看護	職員	介護	職員	生活	目談員
	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						
前年度一年間の退職者数						
業務に従事した経験年数						
1 年未満の者の人数						
1年以上3年未満者の人数			2			
3年以上5年未満者の人数			5			
5年以上10年未満者の人数						
10年以上の者の人数						
	機	能訓練指導	算員	計	画作成担	当者
	常	勤		常剪	劼	非常勤
前年度1年間の採用者数						
前年度一年間の退職者数						
業務に従事した経験年数						
1 年未満の者の人数						
1年以上3年未満者の人数						
3年以上5年未満者の人数						
5年以上10年未満者の人数						
10年以上の者の人数						
従業者の健康診断の実施状況				あし	J	なし

4. サービスの内容

施設の運営に関する方針		
入居者様の安全で快適な生活環境の整備・保護に努め、プライバシーを考	慮した住生活環	環境を確保し、
時代に即した地域福祉の提供と共存を目的としています。		
介護サービスの内容、利用定員等		
個別機能訓練の実施(介護報酬の加算)の有無	なし	あり
夜間看護体制加算(介護報酬の加算)の有無	なし	あり
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	なし	あり
利用者の個人的な選択による介護サービスの実施状況	別	紙
協力医療機関の名称 医療法人北光会 朝里中央病院		
(協力の内容)		
入居者の受診・治療		
入居者の入院加療時受け入れ		
入居者の医療情報提供、各検査受診		
診療科目:内科・消化器内科・循環器内科・人工透析内科・	心臓血管外科・	整形外科
リハビリテーション科・脳神経外科・皮膚科・小	児科・歯科・小	児歯科
脳神経内科		
協力歯科医療機関 なし あり その名称		
(協力の内容)		
要介護時における居室の住み替えに関する事項		
要介護時に介護を行う場所		

入居後に居室を住み替える場合			
一時介護室へ移る場合			
判断基準・手続について			
(その内容)			
追加的費用の有無	<i>t</i> ₆	i L	あり
居室利用権の取扱い			
(その内容)			
 入居一時金償却の調整の有無	<i>t</i> _d	i l	あず
従前の居室からの面積の増減の有無			あ t
従前の居室との仕様の変更	/d	<u>. C</u>	9
	+		+ +
便所の変更の有無			あず
浴室の変更の有無			5 5
洗面所の変更の有無			あり
台所の有無			5 T
その他の変更の有無	<i>t</i> _o	<u>i L</u>	あず
(その内容)			
介護室へ移る場合			
判断基準・手続について			
(その内容)			
(その内谷)			
)			4 4
追加的費用の有無	<i>†</i>	i L	あり
居室利用権の取扱い			
(その内容)			
入居一時金償却の調整の有無	<i>t</i> _o	i L	あり
従前の居室からの面積の増減の有無	<i>t</i> ₆		あり
従前の居室との仕様の変更			,
便所の変更の有無		i L	あり
浴室の変更の有無			5 T
洗面所の変更の有無 カズの右側			あり
台所の有無			5 5
その他の変更の有無	<i>t</i> _d	î L	あり
(その内容)			

	その他		なし	あり
		・手続について	1 0. 0	,
		D内容)		
	追加的費	用の有無	なし	あり
		権の取扱い	1 0. 0	,
		の内容)		
	入居一時	金償却の調整の有無	なし	あり
	従前の居	室からの面積の増減の有無	なし	あり
	従前の居	室との仕様の変更		
	便所(の変更の有無	なし	あり
	浴室の	の変更の有無	なし	あり
	洗面点	近の変更の有無	なし	あり
	台所の	の有無	なし	あり
	その作	也の変更の有無	なし	あり
		その内容)		
施 <u>設</u> σ	入居に関する	る要件		
自	立している者	を対象	to t	あり
要	支援の者を対	象	to t	あり
要	介護の者を対		なし	あり
留	意事項	概ね60歳以上の方で、共同生活が営める者。		
		身元引受人をつけられる者		
契約σ)解除の内容	入居契約書に記載		
体験フ	、居の内容	なし		
入居定	員	108人		
その化	<u>b</u>			

入居る	入居者の状況										
	入居者の人数(報告に関する計画の基準日の前月末日)										
			要介護1	要介護2	要介護3	要介	護4	要介護	5	合	計
	65歳未満		0	1	0	()	0		1	
	65歳以上	75歳未満	1	0	1	2	2	2		6	
	75歳以上	85歳未満	10	13	9	1	0	3		45	5
	85歳以上		11	14	11	-	7	4		46	3
			自 立	要支援1	要支援2	糸	圣過的	要介護		合	計
	65歳未満		0	0	0	()	0		0	
	65歳以上	75歳未満	0	0	0	()	0		0	
	75歳以上	85歳未満	0	0	0	()	0		0	
	85歳以上		0	0	1	()	0		3	
入	居者の平均年	三掛									
入	居者の男女別	人数	男性	36		女	性		68		
入	居率(一時的	た不在とな	っている者	を含む)	100%						
前	年度の有料を	人ホーム又	は軽費老人	ホームを退去	した者のん	人数					
			要介護1	要介護2	要介護3	要介	護4	要介護	5	合	計
	自宅等		1	0	0	()	0		1	
	社会福祉施	設	0	0	1	1		0		2	
	医療機関		0	0	2	3	3	0		5	
	死亡者		3	5	3	1		5		17	7
	その他		1	1	1	()	0		3	
			自立	要支援1	要支援2	糸	経過的要介護			合	計
	自宅等		0	0	0		0		0		
	社会福祉施設 医療機関 死亡者		0	0	0		0			0	
			0	0	0		0			0	
			0	0	0		0			0	
	その他		0	0	0		(0		0	
入	居者の入居期	間									
	入居期間	6ヶ月未満	6ヶ月以上	1 年以上	5 年	以上	1 0	年以上	1	5年以	认上
			1年未満	5年未満	10年	未満	1 5	年未満			
	入居者数	25	28	55	C)		0		0	

没、設備等の状況	l						
建物の構造	建築基準法第2条					tet	あり
	建築基準法第2条	第9号の2	に規定す			tet	あり
居室の状況	区	分		室	数 人 数	1の居室	の床面積
	居室個室	あり	なし	108	室 108/	人 14.92~	-15.80r
							m
	居室相部屋	あり	なし				m
							m
	一時介護室	1. /	, ,				m
		あり	なし				m
			3.1 - 1 I - 1	S — () 1	Net		m
共用便所の設置	1 8	うち男女兄					0
数個字の便能の記		うち車椅子			-		5
個室の便所の設 置数	0	個室におり					0 0
	 浴室の数	うち車椅子 個浴		いかり能 谷槽	<u>な致</u> 特殊浴槽	リフ	
/10年の政佣仏流	<i>位</i> 主の数 	100 冷		<u> </u>	<u> </u>		<u>r沿</u> ()
スの仏 淡安	<u> </u> の設備に関する事項			0	ı		<u> </u>
		84.21 m²					
•	│ 各階に設置 👂	14/1 111					
食堂の設備状況		14.21 111			ti	_ あ	l)
食堂の設備状況	理を行う設備状況	・ランスホー				を あ	<u>)</u>
食堂の設備状況 入居者等が調 その他、共用施設	理を行う設備状況 役の設備状況 (その内容) 風除室、エント 多目的室、洗濯	・ランスホー			一、食堂談記		
食堂の設備状況 入居者等が調 その他、共用施設 なし あり バリアフリーの対 (その内容)	理を行う設備状況 设の設備状況 (その内容) 風除室、エント 多目的室、洗濯 対応状況	· ランスホー 【室、パント			一、食堂談記		
食堂の設備状況 入居者等が調 その他、共用施設 なし あり バリアフリーの対 (その内容)	理を行う設備状況 役の設備状況 (その内容) 風除室、エント 多目的室、洗濯	· ランスホー 【室、パント			一、食堂談記		
食堂の設備状況 入居者等が調 その他、共用施設 なし あり バリアフリーの対 (その内容)	理を行う設備状況 との設備状況 (その内容) 風除室、エント 多目的室、洗濯 対応状況 居室を含む全館対応	· ランスホー 【室、パント		7災設備、	一、食堂談話 避難設備 ^{邪あり}		Ē.
食堂の設備状況 入居者等が調 その他、共用施設 なし あり バリアフリーの文 (その内容)	理を行う設備状況 との設備状況 (その内容) 風除室、エント 多目的室、洗剤 対応状況 全室を含む全館対応 设置状況	・ランスホー 【室、パント		7災設備、	一、食堂談記避難設備	5室、談話室	にあり
食堂の設備状況 入居者等が調 その他、共用施設 なし あり バリアフリーの対 (その内容) 緊急通報装置の誤 外線電話回線の設置 テレビ回線の設置	理を行う設備状況 との設備状況 (その内容) 風除室、エント 多目的室、洗濯 対応状況 会室を含む全館対応 设置状況 设置状況 受置状況	・ランスホー 【室、パント	- リー、防	7災設備、	一、食堂談話 避難設備 ^{邪あり}	E室、談話室 各居室内!	こあり
食堂の設備状況 入居者等が調 その他、共用施設 なし あり バリアフリーの文 (その内容) 緊急通報装置の設 外線電話回線の設 テレビ回線の設置 施設の敷地に関す	理を行う設備状況 との設備状況 (その内容) 風除室、エント 多目的室、洗濯 対応状況 会室を含む全館対応 设置状況 设置状況 受置状況	・ランスホー 建室、パント	・リー、防しし	7災設備、	一、食堂談記避難設備	5室、談話室 各居室内I 各居室内I	こあり
食堂の設備状況 入居者等が調 その他、共用施設 なし あり バリアフリーの文 (その内容) 緊急通報装置の認 外線電話回線の設 テレビ回線の設置 施設の敷地に関す	理を行う設備状況 との設備状況 (その内容) 風除室、エント 多目的室、洗濯 対応状況 会室を含む全館対応 设置状況 设置状況 受置状況 と置状況 はいる事項	・ランスホー 室、パント な 2,6	・リー、防 し し 514.94㎡	7災設備、	ー、食堂談記 避難設備 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	各居室内(各居室内(各居室内)	こありこあり
食堂の設備状況 入居者等が調 その他、共用施設 なし あり バリアフリーの文 (その内容) 緊急通報装置の記 外線電話回線の設置 か設の敷地に関す 敷地の面積 事業所を運営	理を行う設備状況 との設備状況 (その内容) 風除室、エント 多目的室、洗濯 対応状況 学室を含む全館対応 设置状況 设置状況 量状況 量状況 する法人が所有	・ランスホー 建室、パント	・リー、防しし	7災設備、 ——音 ——音	一、食堂談記避難設備	香居室内I 各居室内I 各居室内I	こありしてあり
食堂の設備状況	理を行う設備状況 との設備状況 (その内容) 風除室、エント 多目的室、洗濯 対応状況 学室を含む全館対応 设置状況 设置状況 量状況 量状況 する法人が所有	・ランスホー 室、パント な 2,6	・リー、防 し し 514.94㎡	7災設備、	ー、食堂談記 避難設備 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	各居室内(各居室内(各居室内)	こありこあり
食堂の設備状況	理を行う設備状況 との設備状況 (その内容) 風除室、エント 多目的室、洗濯 対応状況 学室を含む全館対応 设置状況 设置状況 量状況 量状況 する法人が所有	・ランスホー を な な 2,6	・リー、防 し し し	が設備、 一音 一音 な	ー、食堂談記 避難設備 Wあり Wあり	香屋室内(各居室内(各居室内)	にありてす
食堂の設備状況 入居者等が調 その他、共用施設 なし あり バリアフリーの文 (その内容) 緊急通報装置の記 の数地に関す を設の数地に関す を設め、対して、対して、対して、対して、対して、対して、対して、対して、対して、対して	理を行う設備状況 との設備状況 (その内容) 風除室、エント 多目的室、洗濯 対応状況 学室を含む全館対応 设置状況 设置状況 量状況 量状況 する法人が所有	・ランスホー をななな 2,6 な割	・リー、防 し 314.94㎡ し	が設備、 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ー、食堂談記 避難設備 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	を を を を を を を を を を を を を を	にあり にあり け す 157.2
食堂の設備状況	理を行う設備状況 との設備状況 (その内容) 風除室、洗濯 対応状況 を含む全館対応 设置状況 量状況 量状況 量状況 量状況 量状の 量状の 量状の 量状の 量状の 量状の 量状の 量状の	・ランスホー をななな 2,6 な割	・リー、防 し し し	が設備、 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ー、食堂談記 避難設備 Wあり Wあり	香屋室内(各居室内(各居室内)	にありてす
食堂の設備状況	理を行う設備状況 との設備状況 (その内容) 風除室室、洗濯 対応状況 を含む全館対応 と置状況 と置状況 と置状況 をする法人が所有 と定 ありり する事項	・ランスホー をななな 2,6 な 契約の	リー、防 し 314.94㎡ し 間 自動更新	が設備、 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ー、食堂談記 避難設備 Wあり Wあり	を を を を を を を を を を を を を を	にあり にあり け す 157.2
食堂の設備状況 ス居者等が調 その他、共用施設 がリアフリーの文 バリアフリーの文 の会 の会 の会 の会 の表 の会 の表	理を行う設備状況 との設備状況 (その内容) 風除的室、洗濯 対応状況 を含む全館対応 登置状況 と対応状況 する法人が所有 となった。 は、ありり する ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	・ランスホー 建室、パント ななな なな 契約の 5,39	・リー、防 し 314.94㎡ し	が設備、 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ー、食堂談記 避難設備 PRあり PRあり H 27.3	を を を を を を を を を を を を を を	にあり (こあり (こあり 157.2 あり
食堂の設備状況調 その他、共用あり がりアフの内容 が の の の の の の の の の の の の の の の の の の	理を行う設備状況 2の設備状況 (その内容) 風除的室、大流 対応状況 全を含む全館対応 登置状況 受置状況 対応する法人が所有 する法人が所有 する法人が所有	・ランスホー をななな 2,6 な 契約の	リー、防 し 314.94㎡ し 間 自動更新	が設備、 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ー、食堂談記 避難設備 Wあり Wあり	を	にあり しあり すす 157.2 あり
食堂の設備状況 その他、共用あり バリアフの内容 の過報を記し、	理を行う設備状況 2の設備状況 (その内容) 風除的室、大流 対応状況 全を含む全館対応 登置状況 受置状況 対応する法人が所有 する法人が所有 する法人が所有	・ランスホー 建室、パント ななな なな 契約の 5,39	リー、防 し 314.94㎡ し 間 自動更新	が設備、 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ー、食堂談記 避難設備 PRあり PRあり H 27.3	を を を を を を を を を を を を を を	にあり (こあり (こあり 157.2 あり
食堂の設備状況調 その他、共用あり がり アフの内容 が の で で で で で で で で で で で で で で で で で で	理を行う設備状況 2の設備状況 (その内容) 風除的室、大流 対応状況 全を含む全館対応 登置状況 受置状況 対応する法人が所有 する法人が所有 する法人が所有	・ランスホー 建室、パント ななな なな 契約の 5,39	リー、防 し 614.94㎡ し 間 自動更新 し	が設備、 ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・	ー、食堂談記 避難設備 PRあり PRあり H 27.3	を	にあり 157.2 すす

利	利用者からの苦情に対応する窓口等の状況								
	事業主体や施設に設置している利用者からの苦情に対応する窓口								
		窓口の名	各称	あっとほーむ朝	里中央 管理者				
		電話番号	 루	0134-51	-2770				
	対応している時間			平日					
				土曜	9:00から12:00)まで			
				日曜・祝祭日	_				
		定休	日等	日曜・祝祭日・台	年末年始(12月30日	から1月3	日まで	;)	
	上	記以外の	利用者から	の苦情に対応す	る主な窓口等				
		窓口の名	各称	(社)全国有料	老人ホーム協会				
		電話番号	号	03-3272-	3781 (代表)				
		対応して	ている時間	平日	午前10:00から午後	後6:00	まで		
				土曜	_				
				日曜・祝祭日	_				
		定休	日等	土日・祝日・年	末年始				
サ	<u>— Е</u>	ごスの提信	共により賠付	賞すべき事故が多	発生したときの対応				
	損	害賠償責	任保険の加	入状況					
		なし	b b	(その内容)					
		その作	 也、介護サ-	- -ビスの提供に。	より賠償すべき事故が昇	き生したと	きの対	応に関	する
				(その内容)					
				事業者は、本契	?約に基づくサービスの提	供にあたっ	て、万	一、事故	が発生し
		な/し	あり	入居者の生命・身	·体·財産に損害が生じた	場合は、直	ちに必	要な措置	を講ずる
				とともに、不可抗	力による場合を除き、速	やかに入居	者に対	して損害	の賠償額
				を減ずることがあ	ちります。				
		<u>V</u> ごっの担が		上 2 柱 A 安					
'		<u>- への徒</u> を その内容	共内容に関す	りる付色寺					
				全の左字サービュ	スを利用できます。(記	七朗姜雄,	計明心	、誰生)	
ŦII					へ を利用できまり。(i こよる評価の実施状況等		初回り	<u> 设守</u> /	
小山					<u>よる評価の実施状況</u> 者の意見等を把握する				
	个リ	用有テク	<u> </u>	1		双祖 (71人))L		
		なし	あり	実施した年月日 当該結果の開え		な	L	あ	IJ
	一	<u> </u> 三	<u>レ</u> る評価の実		1 、1 / ハ / ル	′φ	<u> </u>	נא	7
	/13	<u> 一省にみ</u>		実施した年月日					
		なし	b /u	実施した評価権					
				当該結果の開え		な	l	あ	IJ
	<u> </u>	1	V	コ欧帕木の用/	1 / 1 / / / / / / / / / / / / / / / / /	゚゙゙゙゙゙゙゙゙	0	לא	

_

5. 利用料金

年的	年齢により一時金の料金が異なる場合					し	あ	丁
<u> </u>	一時金に関する費用							
	①居室に要する一時金(一般居室	な	L	あ	Jy /			
	の利用のため家賃相当額に充当	当される	もの)					
	名称							
		最低の額 最高の額			最多価格帯			
	人の入居の場合		円	円	円			戸
		最低の額 最高の		最高の額	最多価格帯			
	人の入居の場合		円	円		田		
		最低	の額	最高の額		最多価	 i格帯	
	人の入居の場合		円	円		円	戸	
	一時金の償却に関する事項							
		入居を	した月		な	L	あり	
	償却開始	上記以	<u></u> 外		(その)内容)		
	初期償却率(%)							
	解約時返還金の算定方法							
	保全措置の実施状況	な し あ り (その内容)						
			ı					
	②利用者の選定による介護サーヒ	ごス利用	料	なし		đ	5 <u></u>	
	(人員配置が手厚い場合の介護	サービス	ζ)					
	(「あり」の場合、その内容			1				
	「あり」の場合、介護保険給	付及び和	 引用者負	担分による収入	によっ	 て賄えた	よい額に	充当
	するものとして合理的な積算				なし		あ	IJ
	名称				1 -			
	一時金の償却に関する事項							
	13 m 1 pc 14 1 10 3 0 3 X	入居をした月			な	L	あ	IJ
		サービス提供を開始した月			なし		あ	Ŋ
		上記以外			(その内容)		<u> </u>	
			71					
	初期償却率(%)							
	償却年月数							
	解約時返還金の算定方法							
	保全措置の実施状況	なし	あり	(その内容)				

③利用者の個別的な選定によるか	なし	あり					
(「あり」の場合、その内容	及び利用料)						
名称							
一時金の償却に関する事項							
	入居をした月	なし	あり				
償却開始	サービス提供を開始した月	なし	あり				
	上記以外	(その内容)					
初期償却率(%)							
償却年月数							
解約時返還金の算定方法							
保全措置の実施状況							
なししあり	(「あり」の場合、その内容)						
④ その他に要する一時金		なし	あり				
(「あり」の場合、その内容	及び利用料)						
敷金として家賃相当額2ヶ月	目分を入居時が負担すべき債務に	二 充当。					
居室の明け渡し完了後、未打	仏家賃・損害金、その他入居者だ	が負担すべき債	務に充当。				
名 称	敷金						
解約時返還金の算定方法	退去時に返還						
保全措置の実施状況	保全措置の実施状況						
	(「あり」の場合、その内容)						
一時金に対する留意事項等							
なしあり	(「あり」の場合、その内容)						

介護保険給付以外のサービスに要する費用	
月額の場合の利用料の額	
管理費 なし あり 43,000円~26,700	円(税込)
(「あり」の場合、その使途)	
共用施設等の維持・管理・居室備え付け設備の維持、一般事務	・生活支援サービス等に
係る人件費、備品消耗品費	
食費 なし あり 46,656円、48,211	円(税込)
(「あり」の場合、その内容)	
入居者の希望により提供。(配食サービス等を利用)	
1日3食で30日の場合	
(朝食440円·昼食500円·夕食500円) (1,440	円×30日×消費税)
光熱水費 なし あり 管理費に含む	
利用者の個別的な選択による介護サービス利用料	
人員配置が手厚い場合の介護サービス な し	あしり
(「あり」の場合、その利用料)	
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収	入によって賄えない
額に充当するものとしての合理的な算出根拠	なしあり
個別的な選択による介護サービス	なししあり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	
	000m (#4.1)
家賃相当額 なし あり 30,600円もしくは65, その他に必要な月額利用料	なしあり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	12 C (85 9)
(「めり」の場合、(の内谷及の利用杯)	
その他、一時金及び利用料以外に必要な利用料、負担金。	なしあり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)	
個人的生活費(医療費等)、介護用品費、嗜好品購入費、介護保障	(食費は別途実費負担。 │
管理規程に定める生活支援サービス等で個人的に必要なサービス	
冬期間(10月~4月)は、暖房費として10,000円(月額)	増加
月極駐車場利用の場合は、5,000円(月額)	
退去時は、居室清掃料(8,000円+消費税)及びベッドマット!	レスクリーニング料(2,
500円+消費税)の負担。	

当事業者は重要事項説明書に基づいて、	住宅型有料老人ホーム	『あっとほーむ朝里中央	_]
の内容等についての説明をいたしました	• 0		

令和 年 月 日

<所在地> 小樽市新光1丁目21番5号

<事業者名> 住宅型有料ホーム あっとほーむ朝里中央

<理事長> 篠﨑 仁史 印

<説明者>

(職名) 管理者

(氏名) 久保 勝之 印

私は、重要事項説明書に基づいて、住宅型有料老人ホーム『あっとほーむ朝里中央』のサービス内容等についての説明を受け、その内容を承認しました。

令和 年 月 日

◆入居者

<住所>

<氏名> 印

◆署名代行者

<住所>

<氏名> 印 <本人との関係>

*なお、本書を2通作成し入居者・事業者が記入捺印の上で、各1通ずつを保有するものとします。

住宅型有料老人ホーム あっとほーむ 朝里中央 重要事項説明書