

ハローふる里村（サービス付高齢者向け住宅）

重要事項説明書

4. サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	安心して自宅で過ごすような住環境で、入居者が様々なサービスが受けられる高齢者住宅であること。
サービスの提供内容に関する特色	個人の有する能力に応じ、自立して日々生活を営むことができるよう、一人ひとりの実態を把握し、基本サービスとして状況把握、生活相談、緊急時対応を行います。
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

（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	久保田内科クリニック
		住所	富士市五味島 2 7 6 - 2
		診療科目	内科、胃腸科、小児科
		協力科目	内科、胃腸科
		協力内容	緊急時対応（医療費他の費用は入居者の自己負担）
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	
	3	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	

協力歯科医療機関	1	名称	清水歯科
		住所	富士市加島町2-12
		協力内容	歯科への受診の連絡
	2	名称	
		住所	
		協力内容	

(入居後に居室の住み替え等を行う場合) ※住み替え等を行わない場合は省略可能

入居後に居室の住み替え等を行う場合 ※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	年齢60歳以上				
契約の解除の内容	入居者又は事業者から契約解除が行われた場合				
事業主体から解約を求める場合	解約条項	本件の使用目的遵守義務違反により本契約を継続することが困難であると認められるに至った場合等相当の期間			
	解約予告期間	ヶ月			
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	6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（生活相談員兼務）		
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		2	
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			
介護福祉士	1		1
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	2	1	1
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)

夜勤帯の設定時間 (時～ 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		人	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等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		初任者研修			
		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						1	1				
前年度 1 年間の退職者数						1	1				
応じた業務に従事した経験年数に 職員の人数	1 年未満					1	1				
	1 年以上					1	1				
	3 年未満										
	3 年以上					1	1				
	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							

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	3 人
	女性	2 人
年齢別	65 歳未満	人
	65 歳以上 75 歳未満	1 人
	75 歳以上 85 歳未満	人
	85 歳以上	4 人
要介護度別	自立 (介護保険申請無し)	2 人
	要支援 1	1 人
	要支援 2	人
	要介護 1	1 人
	要介護 2	1 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	4 人
	5 年以上 10 年未満	1 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	86.6 歳
入居者数の合計	5 人
入居率※	83.3%
※ 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	人
	その他	1 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)

説明年月日 令和 年 月 日

事業所名 立石薬品株式会社

事業所住所 静岡県富士市本市場町 938

代表者名 立石 美井 ⑩

この重要事項の説明を受けました。

(入居者)

住所

(代理人)

住所

氏名 ⑩

氏名 ⑩

電話番号

電話番号