

高齢者グループリビング

さくら・さくら

重要事項説明書

株式会社 さくら・さくら

高齢者グループリビング さくら・さくら

重要事項説明書

令和 年 月 日

1. 事業主体概要

事業主体名	株式会社 さくら・さくら
代表者名	中山あや子
所在地	埼玉県比企郡ときがわ町大字玉川251番地
電話番号	(0493)65-3510
資本金	300万円
設立年月日	平成18年9月7日
主要取引金融機関	飯能信用金庫 越生支店
	埼玉りそな銀行 日高支店
他の主な事業	小規模多機能型居宅介護事業所 さくら・さくら
	グループホーム さくら・さくら

2. 施設概要

施設名	高齢者グループリビング さくら・さくら	
施設の類型 及び 表示事項	類型	住宅型
	居住の権利形態	利用権方式
	入居時の要件	自立から要介護4まで
	居室区分	全室個室
	提携施設	小規模多機能型居宅介護事業所 さくら・さくら
		グループホーム さくら・さくら
	提携施設利用等	小規模多機能型居宅介護事業所 さくら・さくら
グループリビング さくら・さくら		
開設年月日	平成18年12月1日	
施設の管理者名	中山あや子	
所在地	埼玉県比企郡ときがわ町大字玉川251番地	
電話番号・FAX番号	0493 65-3510	
敷地概要	権利形態	借地 (NPO法人 さくら・さくら所有)
	敷地面積	897.84㎡
建物概要	権利形態	借家 (NPO法人 さくら・さくら所有)
	建物の構造	木造
	延べ床面積	192.88㎡
	建築年月日	平成18年11月22日
	築確認の用途指定	無指定区域
	廊下幅	有効幅 1.8 m 以上とすべき所、現在 1.22 m となっている。

居室	1室の面積	16.43㎡
	居室総数	5室（全室個室）
	定員	5名
共用施設 ・ 施設の概要	便所	4.97㎡
	洗濯室	3.3㎡
	スプリンクラー	未設置
	浴室	（併設小規模多機能型居宅介護事業所）12.42㎡
緊急通報装置等 緊急連絡 ・安否確認		（緊急通報装置の種類及び設置場所） インターホン
同一敷地内の施設		小規模多機能型居宅介護事業所 さくら・さくら グループホーム さくら:さくら

3. 利用料

費用の支払い方法	利用料 : 翌月分を前月26日に一括
入居一時金 金額	なし
月額利用料 金額 内訳	110,000円 家賃 50,000円 食費 40,000円 電気水道料 10,000円 管理費 10,000円（損害保険料・火災保険料）
改正の要件	物価の上昇、人件費の増等に応じて改訂する。
月額利用料に含まれない 実費負担等	理美容代、おむつ代、日用雑貨品費、電話代 クリーニング費、医療費、個人用介護品費等
サービスの提供に伴う事故等が 発生した場合の損害賠償保険等 への加入	損保ジャパン マイ・ルームジャパン
消費税の対象外とする利用料等	

4. 入居時必要要件

入居者	収入証明 戸籍謄本
身元引受人	収入証明 戸籍謄本
確認事項	現住所 住所移転の有無確認・住民票

5. サービスの内容

月額利用料に含まれる サービス内容及び回数	管理費 食費 その他	事務費 衛生費 保守費 冷暖房費 保険費用 1日 3食 (朝 昼 夕)
月額利用料に含まれず 実費負担が必要なサービスと その利用料	管理規定その他による	
苦情・相談解決の体制 (相談窓口、責任者、連絡先 第三者機関の連絡先等)	相談窓口は岡田佐知子(管理者)・生活相談員 ときがわ町 福祉課	
事故発生時の対応 (医療機関との連携、家族等へ の連絡方法、内部の連絡方法、 説明等)	協力医療機関と24時間連携 身元引受人には、即時連絡(受診承諾)説明 内部連絡組織の充実	
損害賠償 (対応方法及び損害保 険契約の概要等)		

6. 医療

協力医療機関 (嘱託医) の概要及び 協力内容	名称 診療科目 所在地 電話番号 距離、所要時間 協力内容	小川赤十字病院 埼玉県比企郡小川町大字小川1,525 0493 72-2333 車で15分 救急対応
	名称 診療科目 所在地 電話番号 距離、所要時間 協力内容	いわほりクリニック 埼玉県比企郡小川町上横田899-2 0493 71-6601 車で20分 緊急を要しない病気への対応 医療管理

入居者が医療を要する場合の対応	状況判断	入居者の状態を良く観察、判断。 入居者の意志も聞き、判断。 主治医と連絡を取る。 往診又は事故、急変時は提携医療機関へ救急車で搬送する。 提携医療機関を念頭に、判断。 医師の診断を良く確認。 状況を家族に連絡する。 要長期入院の場合、入居者、身元引受人の承諾を得る。但し、毎月の食費を除いた利用料金の費用は発生します。 費用は入居者負担。 提携医療機関への送迎は無料。
	本人の意思確認	
	主治医との連携	
	救急搬送	
	医療機関の選定	
	医師の判断	
家族への連絡	状況を家族に連絡する。	
長期入院の場合の対応	要長期入院の場合、入居者、身元引受人の承諾を得る。但し、毎月の食費を除いた利用料金の費用は発生します。	
費用負担	費用は入居者負担。 提携医療機関への送迎は無料。	

7. 介護

介護の必要性への対応	介護保険適用の手続き
	併設の小規模多機能型居宅介護事業所 さくら・さくら の利用
	併設のグループホーム さくら・さくら 利用の検討

8. 入居状況等

(平成 年 月 日 現在)

入居者数及び定員	人 (定員 5 人)				
入居者内訳	性別	男性	人	女性	人
	平均年齢	歳 (男性 歳 女性 歳)			
懇談会等					

9. 管理体制

		勤務体制	備考
従業員	管理者	1 名	介護支援専門員 准看護師
	生活相談員	1 名	
	看護職員	1 名	
	夜勤者	1 名	
	事務職員	1 名	

10. 入居・退去等

入居者	条件	年齢 心身状況	介護認定がある場合 介護認定がない場合 自立から要介護 4まで	要介護 4まで 55歳以上
身元引受人	条件	利用料金を担保できる方		
	義務	入居者の支払いの代行。入居者の身柄の引き取り。 入居者の遺体、遺品の引き取り、及び精算。		
当施設又は入居者が入居契約を解除する場合の事由及び手続き等		入居契約書の虚偽記載等の不正手段による入居の場合、 費用支払いの遅滞の場合、 建物等に汚損等があった場合、 他入居者に迷惑をかけた場合、 退去、転居したい場合、 施設は一ヶ月、入居者は14日の予告期間が必要。		

11. 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

内容 廊下幅が1.8m以上なく、1.21mである。

契約の締結に当たり、本高齢者グループリビング さくら・さくら 重要事項説明書により、説明を受けました。

令和 年 月 日

住所
入居者 氏名

印

住所
身元引受人 氏名

印