

( 別 紙 )

別紙様式

住宅型・健康型有料老人ホーム  
重要事項説明書

記入者名 萩原裕太	記入年月日 所属・職名	平成26年2月 施設長
-----------	----------------	----------------

## 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		
事業主体の名称	法人等の種類 名称	なし <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 有限会社 (ふりがな) ゆうげんがいしゃ ふおーりーふ (有) フォーリーフ
事業主体の主たる事務所の所在地	〒369-1203	大里郡寄居町大字寄居1712-1
事業主体の連絡先	電話番号	048-581-2343
	FAX番号	048-581-2343
	ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり : http://
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名 職名	遠藤 壽子 代表取締役
事業主体の設立年月日		
事業主体が当該都道府県内で実施する他の介護サービス		
介護サービスの種類	事業所の名称	所在地
通所介護	デイサービスセンター よりいほうむ	大里郡寄居町大字 寄居1712-1

## 2. 施設概要

施設の名義、所在地及び電話番号その他の連絡先		
事業所等の名称	(ふりがな) よりいほうむ よりいほうむ	
事業所等の所在地	〒369-1203	大里郡寄居町大字寄居1712-1
事業所等の連絡先	電話番号	048-581-2343
	FAX番号	048-581-2343
	ホームページアドレス	<input checked="" type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり : http://
施設の開設年月日	平成18年 3月 1日	
施設の管理者の氏名及び職名	氏名 職名	遠藤 明美 管理者
施設までの主な利用交通手段		
東武東上線・JR八高線・秩父線、寄居駅北口より長瀬方面へ徒歩約20分 関越道花園インターより秩父方面へ車で約10分		

施設の類型及び表示事項	《類型》 住居型有料老人ホーム
	《表示事項》 ○居住の権利形態：利用権方式 ○利用料の支払い方式：月払方式 ○入居時の要件：要支援・要介護 ○介護保険：在宅サービス利用可 ○居室区分：全室個室 ○その他：

3. 従業員に関する事項（平成26年 2月 1日現在）

職種別の従業員の人数及びその勤務形態						
有料老人ホームの人数及びその勤務形態						
実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数
	専従	非専従	専従	非専従		
管理者		1				
生活相談員		1		1		
看護職員		1				
介護職員	1		3			
栄養士						
調理員		1	1			
事務員						
その他従業員						
清掃員						
1週間のうち、常勤の従業員が勤務すべき時間数					40時間	
※ 常勤換算人数とは、当該事業所の従業員の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業員が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業員の人数を常勤の従業員の数に換算した人数をいう。						
夜勤を行う職員の人数	最少時の人数（宿直の従事者を除いた人数）				1	
	平均時の人数				1	

4. サービスの内容

施設の運営に関する方針						
家庭的な雰囲気づくり・サービスづくりをモットーに、入居者が楽しく生活できる施設運営を目標としています。						
サービスの内容、協力医療機関						
利用者の個別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	内科・整形外科・はらしま医院					
(協力の内容) 入居者の緊急対応、訪問診療、健康相談の実施等						
協力歯科医療機関	提携等の有無	無	その名称			
(協力の内容)						

入居対象	対象・非対象の別
自立している者を対象	対象
要支援の者を対象	対象
要介護の者を対象	対象
留意事項	
いずれも原則65歳以上。ただし、65歳以下であっても介護認定を受けている方は入居可能。	
契約の解除の内容	入居契約書を参照。
体験入居の内容	1泊3食 6,800円 ただし、連続1週間を限度とします。
入居定員	5人
その他	

5. 入居者の状況（平成28年 7月 1日現在）

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						
65歳以上75歳未満						
75歳以上85歳未満			1	2	1	4
85歳以上					2	2
	自立	要支援1	要支援2	経過的要介護		合計
65歳未満						
65歳以上75歳未満						
75歳以上85歳未満						
85歳以上						
入居者の平均年齢	81歳					
入居者の男女別人数	男性	1		女性	5	
入居率（一時的に不在となっている者を含む。）						
前年度に退去した者の人数						
	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						
社会福祉施設						
医療機関						
死亡者						
その他						
	自立	要支援1	要支援2	経過的要介護		合計
自宅等						
社会福祉施設						
医療機関						
死亡者						
その他						
入居者の入居期間						
入居期間	6ヶ月未満	6ヶ月以上 1年未満	1年以上 5年未満	5年以上 10年未満	10年以上 15年未満	15年以上
入居者数		3	1	2		

6. 施設設備の状況

施設、設備等の状況						
建物の構造	木造瓦葺平家建					
居室の状況	区 分	有・無	室数	人数	1の居室の床面積	
	一般居室個室		5		12 m <sup>2</sup> ~ 13.2 m <sup>2</sup>	
	一般居室夫婦部屋				m <sup>2</sup>	
	一般居室相部屋				m <sup>2</sup> m <sup>2</sup> m <sup>2</sup>	
	一時介護室				m <sup>2</sup> m <sup>2</sup> m <sup>2</sup>	
共用便所の設置数	うち男女別の対応が可能な数			2		
	うち車椅子等の対応が可能な数			1		
個室の便所の設置数	個室における便所の設置割合			0		
	うち車椅子等の対応が可能な数			0		
浴室の設備状況	浴室の数	個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴	
		1 (共用施)		(介護浴室)		
その他、浴室の設備に関する事項 手すり、緊急通報装置の設置あり。						
食堂の設備状況	要介護者兼用 50 m <sup>2</sup>					
厨房の有無					有	
入居者が調理できるキッチン等の有無					無	
その他、共用施設の有無						
(その内容) 食堂兼用多目的スペース (機能訓練にも可能)						
バリアフリーの対応状況						
(その内容) 全居室内、廊下、共用施設に手すり設置。車椅子での移動可能 (一部車椅子でのすれ違い不可)						
緊急通報装置(ナースコール)の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり			
外線電話回線の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり			
テレビ回線の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり			
施設の敷地に関する事項						
敷地の面積			760 m <sup>2</sup>			
事業所を運営する法人所有の有無			無			
抵当権の設定の有無			有			
貸借(借地)						
なし	あり	契約期間	始	平成18年	終	
			契約の自動更新の有無		有	
施設の建物に関する事項						
建物の延床面積			168.55 m <sup>2</sup>			
事業所を運営する法人所有の有無			無			
抵当権の設定の有無			有			
貸借(借家)						
なし	あり	契約期間	始	平成18年2月	終	平成21年2月
			契約の自動更新の有無		有	

7. 苦情窓口及び賠償等

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する窓口			
窓口の名称	よりいほうむお客様相談室		
電話番号	048-581-2343		
対応している時間	平日	9:00~17:00	
	土曜	9:00~17:00	
	日曜・祝日	9:00~17:00	
定休日等	無		
上記以外の利用者からの苦情に対応する主な窓口等			
窓口の名称	埼玉県福祉部高齢者福祉課 施設・指導担当		
電話番号	048-830-3254		
対応している時間	平日	8:30~17:45	
	土曜	閉庁	
	日曜・祝日	閉庁	
定休日等	年末年始。		
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			
なし	あり	(その内容) 東京海上火災保険会社の損害賠償責任保険に加入。サービス提供上の事故により入居者の生命、身体、財産に損害が発生した場合、不可抗力の場合を除き、賠償されます。 賠償限度額 1億円(生命・身体の賠償の場合)	
その他、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に関すること			
なし	あり	(その内容) 埼玉県福祉部高齢者福祉課に事故報告し、必要な指導を受け、適切に対応します。	
サービスの提供内容に関する特色等			
(その内容) 家族的なサービスを提供し、もともとの住まいと同様な生活環境づくりに努めます。			
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、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況			
なし	あり	実施した年月日	
		当該結果の開示状況	なし      あり
第三者による評価の実施状況			
なし	あり	実施した年月日	
		実施した評価機関の名称	
		当該結果の開示状況	なし      あり

8. 利用料金

年齢により一時金の料金が異なる場合の有無		無
一時金に関する費用		
①居室に要する一時金（一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの）の有無		有
名称		
入居時の事務手数料として		無
一時金の償却に関する事項		
償却開始	入居をした月の償却開始の有無	無
	上記以外	(その内容)
初期償却率 (%)		%
償却年月数		ヶ月
解約時返還金の算定方法		
保全措置の有無及びその内容		(その内容)
②利用者の選択によるサービス利用料の有無		無
「有」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		
償却開始	入居をした月の償却開始の有無	
	サービス提供を開始した月の償却の有無	
	上記以外	(その内容)
初期償却率 (%)		%
償却年月数		ヶ月
解約時返還金の算定方法		
保全措置の有無及びその内容		(その内容)
③その他に要する一時金の有無		無
（「有」の場合、その内容及び利用料）		
名称		
解約時返還金の算定方法		
保全措置の有無及びその内容		(その内容)

一時金に対する留意事項等の有無		
	（「あり」の場合、その内容）	
月額の利用料		円
管理費の有無	有	16,000円
	（「あり」の場合、その用途）	
食費の有無	有	43,500円
	（「あり」の場合、その内容）	
	食材費及び厨房管理費	
光熱水費の有無	有	8,500円
利用者の個別的な選択によるサービス利用料の有無		
個別的な選択による介護サービス		無
	（「あり」の場合、その内容及び利用料）	
家賃相当額の有無	有	30,000円
その他に必要な月額利用料の有無		無
	（「あり」の場合、その内容及び利用料）	
その他、一時金及び利用料以外に必要な利用料		円
	（「あり」の場合、その内容及び利用料）	

9. その他

埼玉県有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項の有無			
有	（その内容）		
	別紙により添付		
近隣で指定されている介護保険事業者の内容			
介護サービスの種類	事業所名	所在地	電話番号
通所介護事業所	デイサービスセンターよりいほうむ	大里郡寄居町大字寄居 1712-1	(048) 581-2343
関係する許認可等の窓口			
許認可等の内容	関係機関名	所在地	電話番号
開発行為	寄居町まちづくり課	〒369-1292 大里郡寄居町大字寄居 1180-1	(048) 581-2121
建築確認	埼玉県熊谷県土整備事務所開発建築部	〒360-0841 熊谷市新堀 500	(048) 533-8775
消防設備・防災計画	深谷市花園消防署 予防課	〒369-1246 深谷市小前田 537	(048) 584-0119
有料老人ホームの届出	埼玉県福祉部高齢者福祉課	〒330-9301 さいたま市浦和区高砂 3-15-1	(048) 830-3254

添付書類：「サービス等の一覧表」

※ \_\_\_\_\_ 様

説明年月日 平成 年 月 日

説明者署名 \_\_\_\_\_

※契約を前提として説明を行った場合は、説明を受けた者の署名を求める。