

## 重要事項説明書

記入年月日	
記入者名	
所属・職名	

## 1. 事業主体概要

種類	個人 / <input checked="" type="checkbox"/> 法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃにちいがっかん 株式会社ニチイ学館	
主たる事務所の所在地	〒101-8688 東京都千代田区神田駿河台二丁目9番地	
連絡先	電話番号	03-3291-2121
	FAX番号	03-3291-6889
	ホームページアドレス	<a href="http://www.nichiigakkan.co.jp">http://www.nichiigakkan.co.jp</a>
代表者	氏名	森 信介
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和48年8月2日	
主な実施事業	※別添1 (別を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) にちいけあせんたーさかどみどりちょう ニチイケアセンター坂戸緑町	
所在地	〒350-0234 埼玉県坂戸市緑町 11 番 5 号	
主な利用交通手段	最寄駅	東武東上線、東武越生線「坂戸駅」
	交通手段と所要時間	駅より徒歩 5 分
連絡先	電話番号	049-288-1151
	FAX 番号	049-284-2718
	ホームページアドレス	http://www.nichiigakkan.co.jp
管理者	氏名	原島 綾子
	職名	管理者
建物の竣工日		平成 28 年 1 月 27 日
有料老人ホーム事業の開始日		平成 28 年 3 月 1 日

### (類型)【表示事項】

<input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 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） <input type="checkbox"/> 3 住宅型 <input type="checkbox"/> 4 健康型		
1 又は 2 に 該当する場 合	介護保険事業者番号	1176001194
	指定した自治体名	埼玉県
	事業所の指定日	平成 28 年 3 月 1 日
	指定の更新日（直近）	平成 年 月 日

## 3. 建物概要

土地	敷地面積	1,764.67 m <sup>2</sup>	
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地	
		<input type="checkbox"/> 2 事業者が賃借する土地	
		抵当権の有無	1 あり <input type="checkbox"/> 2 なし
		契約期間	1 あり (年 月 日～年 月 日) <input type="checkbox"/> 2 なし
契約の自動更新	1 あり 2 なし		
建物	延床面積	全体	2,093.92 m <sup>2</sup>
		うち、老人ホーム部分	2,093.92 m <sup>2</sup>
	耐火構造	<input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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				
		<input checked="" type="checkbox"/> 2 事業者が賃借する建物				
		抵当権の設定	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし			
		契約期間	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり (平成 28 年 2 月 1 日～平成 58 年 1 月 31 日) 2 なし			
		契約の自動更新	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし			
居室の状況	居室区分 【表示事項】	<input checked="" type="checkbox"/> 1 全室個室				
		2 相部屋あり				
		最少	人部屋			
	最大	人部屋				
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分*
	タイプ1	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	18.00 m <sup>2</sup>	43	介護居室個室
タイプ2	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有/ <input type="checkbox"/> 無	19.20 m <sup>2</sup>	10	介護居室個室	
※「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	3ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	3ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	3ヶ所		
	共用浴室	4ヶ所	個室	4ヶ所		
			大浴場	0ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴	1ヶ所		
			リフト浴	0ヶ所		
			ストレッチャー浴	1ヶ所		
			その他 ( )	0ヶ所		
食堂	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし					
入居者や家族が利用できる調理設備	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし					
エレベーター	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり (車椅子対応) <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり 2 なし				
	自動火災報知設備	<input checked="" type="checkbox"/> 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
その他					

#### 4. サービスの内容

##### (全体の方針)

<p>運営に関する方針</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 自立した生活が困難になったお客様に対して、心身の状態に合わせた個別の介護計画を作成し、家庭的な環境の下で食事・入浴・排泄等の日常生活の世話及び心身の機能訓練等必要なサービス提供する。</li> <li>2. 可能な限り自立した生活が送れるように“自立支援”をサービスの基本とし、お客様の意志及び人格を尊重しお客様の立場に立った適切なサービス提供に努める。</li> <li>3. ホーム完結型にならないように関係市町村や他の施設・団体・ボランティア福祉サービスを提供する者と綿密な連携を図り、総合的なサービスの提供に努め、地域を生活圏とした社会生活上の便宜を図る。</li> </ol>
<p>サービスの提供内容に関する特色</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 自立・要支援・要介護状態等にあるお客様が、可能な限りその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことが出来るよう、お客様の心身の状況、その置かれている環境等の的確な把握に努め、お客様又はそのご家族に対し、相談に適切に応じるとともに施設サービス計画に基づき、入浴、排泄、食事等の介護その他日常生活上の世話を行う。</li> <li>2. お客様の心身状況、希望、及び置かれている環境を踏まえ、機能訓練などの目標、また当該目標を達成するための具体的なサービス内容などを記載した施設サービス計画書に基づき、適切な援助を行うよう努める。</li> <li>3. サービスの質向上に努め、介護技術の進歩に対応した適切な介護技術を持ってサービスを提供する。</li> <li>4. 安心・安全なサービスを提供するため、互いに理解し、信頼し合える円滑な人間関係の形成に努める。</li> <li>5. 国策に参入している自覚を持って業務を遂行し、法令を遵守する。</li> <li>6. チームとして介護にあたっていることを自覚し、記録・報告を適切に行い、一貫性のあるサービスを提供する。</li> <li>7. その地域及び地域住民の福祉増進においても貢献していくよう努める。</li> <li>8. 地域住民やボランティアが参加しやすい当社サービスを確</li> </ol>

	立する。 9. お客様の要望に対して、介護保険制度以外の制度や施策、社会資源の情報収集に努め、積極的に活用する。 10. 社会人として、また介護サービスを提供するものとして、基本的な接遇マナーを実践する。
入浴、排せつ又は食事の介護	<input checked="" type="checkbox"/> 1 自ら実施    2 委託    3 なし
食事の提供	1 自ら実施 <input checked="" type="checkbox"/> 2 委託    3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	<input checked="" type="checkbox"/> 1 自ら実施    2 委託    3 なし
健康管理の供与	<input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 自ら実施    2 委託    3 なし
生活相談サービス	<input checked="" type="checkbox"/> 1 自ら実施    2 委託    3 なし

**(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能**

特定施設入居者生活介護の加算の対象となるサービスの体制の有無	個別機能訓練加算	1 あり    2 なし	
	夜間看護体制加算	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし	
	医療機関連携加算	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり    2 なし	
	看取り介護加算	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし	
	認知症専門 ケア加算	(I)	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
		(II)	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
	サービス提 供体制強化 加算	(I)イ	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
		(I)ロ	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
		(II)	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
		(III)	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし
	退院・退所時連携加算	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし	
	生活機能向上連携加算	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし	
	若年性認知症入居者受入加算	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし	
	口腔衛生管理体制加算	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし	
栄養スクリーニング加算	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし		
処遇改善加算 (I)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり    2 なし		
人員配置が手厚い介護サービスの 実施の有無	1 あり	(介護・看護職員の配置率) : 1	
	<input checked="" type="checkbox"/> 2 なし		

**(医療連携の内容)**

医療支援 ※複数選択可	<input checked="" type="checkbox"/> 1 救急車の手配
	<input checked="" type="checkbox"/> 2 入退院の付き添い (※)
	<input checked="" type="checkbox"/> 3 通院介助
	4 その他 ( )
※ 協力医療機関に対しては、原則看護職員が入院時の付き添い、	

		通院介助を行います。協力医療機関以外の場合は、職員 1 名につき 1 時間あたり 1,620 円(税込)の費用負担が発生します。	
協力医療機関	1	名称	医療法人刀仁会 坂戸中央病院
		住所	埼玉県坂戸市南町 30-8
		診療科目	内科、糖尿病内科、内視鏡内科、神経内科、外科、乳腺外科、腫瘍外科、整形外科、形成外科、消化器内科、消化器外科、循環器内科、呼吸器内科、呼吸器外科、泌尿器科、皮膚科、肛門外科、リハビリテーション科
		協力内容	外来診療(医科)、入院診療、救急外来、緊急入院、夜間休日診療
	2	名称	栄クリニック
		住所	埼玉県坂戸市日の出町 16-45
		診療科目	消化器科、循環器科、呼吸器科、内科、外科、小児科
		協力内容	外来診療(医科)、往診(医科)、訪問診療(医科)
	3	名称	医療法人慈悠会 坂戸訪問診療所
		住所	埼玉県坂戸市日の出町 8-13 1階
		診療科目	総合内科
		協力内容	往診(医科)、訪問診療(医科)、
協力歯科医療機関		名称	医療法人社団康寧会 立川歯科
		住所	埼玉県戸田市本町 2-16-10
		協力内容	往診(歯科)・訪問診療(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	お客様の生活の維持及びホーム運営上、支障があり、特別な配慮が必要であると認められた場合、居室を変更する場合があります。
手続きの内容	1. 緊急やむを得ない場合を除いて変更前に一定の観察期間を設ける。 2. ホームの指定する医師の意見を聞く。 3. お客様及びその身元引受人等の同意を得る。
追加的費用の有無	1 あり 2 なし
居室利用権の取扱い	住み替え後の居室に移行
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 (居室によっては増減の可能性がありますが)

便所の変更	1 あり	<input type="checkbox"/> 2 なし
浴室の変更	1 あり	<input type="checkbox"/> 2 なし
洗面所の変更	1 あり	<input type="checkbox"/> 2 なし
台所の変更	1 あり	<input type="checkbox"/> 2 なし
その他の変更	1 あり	(変更内容)
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 1 あり 2 なし
	要支援の者	<input type="checkbox"/> 1 あり 2 なし
	要介護の者	<input type="checkbox"/> 1 あり 2 なし
留意事項	<ol style="list-style-type: none"> <li>お客様は、概ね 60 歳以上の方</li> <li>自立者、要支援 1・2 又は要介護 1 以上の方</li> <li>複数入居者による共同生活を営むことに支障がないこと</li> <li>自傷又は他人へ危害を加える恐れがないこと</li> <li>常時医療機関等において治療を必要としないこと</li> <li>本契約に定める事項を承諾し、ニチイ学館の運営方針に賛同できること</li> </ol>	
契約の解除の内容	<p>入居契約書の規定に基づき、以下のとおり対応します。</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>次の各号のいずれかの事由に該当する場合、終了するものとします。 <ol style="list-style-type: none"> <li>第 27 条に定める解約の意思表示がなされ、予告期間が満了した場合</li> <li>第 28 条に定める契約解除の意思表示がなされた場合</li> <li>お客様がお亡くなりになられた場合</li> </ol> </li> <li>お客様は、ニチイ学館が次の事項に該当する場合には、第 27 条の規定に関わらず、直ちに本契約を解除することができるものとします。 <ol style="list-style-type: none"> <li>ニチイ学館が、お客様に対し、不法行為を行った場合</li> <li>ニチイ学館が、第 9 条の守秘義務違反をした場合</li> <li>ニチイ学館が、正当な理由無くサービスの提供を拒否した場合</li> <li>ニチイ学館が、破産、民事再生、会社更生、会社整理もしくは特別清算を申し立て、又は申し立てを受けた場合</li> <li>前各号の他、お客様又は身元引受人及びニチイ学館との間の信頼関係に支障をきたし、その回復が困難であり、適切なサービスの提供を継続できないと判断される場合</li> </ol> </li> <li>お客様又は身元引受人は、契約の期間中であっても、ニチイ</li> </ol>	
契約の解除の内容	<ol style="list-style-type: none"> <li>お客様又は身元引受人は、契約の期間中であっても、ニチイ</li> </ol>	

	学館に対し、30 日以上前の予告期間を持って書面にて通知することにより、いつでも本契約を解約することができます。	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	以下に記載のとおり
	<p>入居契約書の規定に基づき、以下のとおり対応します。</p> <p>1. ニチイ学館は、お客様又は身元引受人、ご家族その他ご関係者が次の事項に該当する場合には、第 27 条の規定に関わらず、本契約を解除することができます。</p> <p>(1) 入居申込書及び入居に必要な書類に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居した場合</p> <p>(2) お客様による利用料金の支払いが、正当な理由なく 2 ヶ月以上遅延し、1 ヶ月以上の期間を定めた催告にも関わらず、これが支払われない場合</p> <p>(3) お客様又は身元引受人、ご家族その他ご関係者が、故意にニチイ学館並びにホームの介護・介護予防従業者及び他のお客様の生命、身体、財産もしくは信用を傷つけ、本契約を継続し難い事情が認められる場合</p>	
	解約予告期間	90 日
入居者からの解約予告期間	30 日	
体験入居の内容	<p>1 あり（内容：7泊8日 52,920 円（うち消費税等 3,290 円））</p> <p>※ 満室時は非対応。但し、体験入居期間の増減については、一日当たり 7,560 円（うち消費税等 560 円）をもって精算することとします。</p> <p>2 なし</p>	
入居定員	53 人	
その他	なし	



## 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		1
生活相談員	1	1		1
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	1	1		1
栄養士				
調理員				
事務員	1			1
その他職員				
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				40時間
※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			
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者			
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	1	1
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		

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (16時30分～翌9時30分)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0人	0人
介護職員	1人	1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	介護福祉士、介護支援専門員							
		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	0	0	7	0	0	1	0	0	0
前年度1年間の退職者数	1	0	1	3	1	0	1	0	0	0
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年以上									
	3年未満									
	3年以上									
	5年未満									
	5年以上									
	10年未満									
10年以上									1	
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 (食費は、欠食の場合は3日前までの申出により、返金いたします) 3 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額	
利用料金の改定	条件	諸物価、公共料金等の変動に基づき、改定する事があります。
	手続き	運営懇談会等において十分な説明を行います。

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン1	プラン2	
入居者の状況	要介護度	要介護1(1割)	要介護1(2割)	
	年齢	概ね60歳以上	概ね60歳以上	
居室の状況	床面積	18.0㎡~19.2㎡	18.0㎡~19.2㎡	
	便所	1 有 2 無	1 有 2 無	
	浴室	1 有 2 無	1 有 2 無	
	台所	1 有 2 無	1 有 2 無	
入居時点で必要な費用	前払金	0円	0円	
	敷金	0円	0円	
月額費用の合計		205,531円	223,421円	
家賃相当額		86,800円	86,800円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 <sup>※1</sup> の費用	17,891円	35,781円	
	介護保険外 <sup>※2</sup>	食費	51,840円 (うち消費税等 3,840円)	51,840円 (うち消費税等 3,840円)
		管理費	49,000円	49,000円
		介護費用	介護サービス一覧表等参照	介護サービス一覧表等参照
		光熱水費	管理費に含まれます	管理費に含まれます
		その他	0円	0円

※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。

※2 有料老人ホーム事業として受領する費用(訪問介護などの介護保険サービスに関わる介護費用は、同一法人によって提供される介護サービスであっても、本欄には記入していない)

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃相当額	修繕費、管理事務費、オーナー様への月額賃料、施設所在地周辺での家賃相場から家賃を算出しております。
敷金	—
介護費用 (次ページに続く)	<p>※介護保険サービスの自己負担額は含まない。</p> <p>別紙：生活サポート提供表、介護サービス一覧表参照</p> <p>・自立の方がご入居の際には、「生活サポート費」としてプラン①67,716円(うち消費税等 5,016円)、プラン②45,036円(うち消費税等 3,336円)、プラン③28,836円(うち消費税等 2,136円)を月額利用料として別途お支払頂きます。また、本利用料をお支払頂くことで別紙「生活サポート提供表」に定めるサービスをお受け頂けます。</p>

介護費用 (前ページの続き)	・介護用品費や理美容費等の個人に関わる費用や医療費、医師の往診等は別途実費ご負担いただきます。その他、別紙「介護サービス等一覧表」に記載の料金を受領いたします。
管理費	共用施設の維持管理費、水光熱費、その他共同の益に供する全ての経費から月額に必要な経費を算出し、その必要経費から一人当たりの管理費を算出しております。
食費	・食費は朝食 432 円 (うち消費税等 32 円)、昼食 648 円 (うち消費税等 48 円)、夕食 648 円 (うち消費税等 48 円)、1 日あたり 1,728 円 (うち消費税等 128 円) として計算し請求致します。 ・欠食の場合は 3 日前までの申出により、朝食 183 円 (うち消費税等 13 円)、昼食 304 円 (うち消費税等 22 円)、夕食 329 円 (うち消費税等 24 円) として計算し返金いたします。なお、厨房管理費 27,360 円 (うち消費税等 2,026 円) は、厨房設備の管理費、維持費に充当する為、欠食による返金はありません。
光熱水費	管理費に含まれます。
利用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	

**(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠) ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能**

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担	利用者の負担割合に応じた額の支払いを受けるとします。
特定施設入居者生活介護※における人員配置が手厚い場合の介護サービス (上乘せサービス)	なし

※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。

**(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略可能**

算定根拠	
想定居住期間 (償却年月数)	ヶ月
償却の開始日	入居日
想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備えて受領する額 (初期償却額)	円
初期償却率	%
返還金の算定方法	入居後 3 月以内の契約終了 入居後 3 月を超えた契約終了
前払金の	1 連帯保証を行う銀行等の名称

保全先	2 信託契約を行う信託会社等の名称	
	3 保証保険を行う保険会社の名称	
	4 全国有料老人ホーム協会	
	5 その他（名称： _____ ）	

**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		人
	女性		人
年齢別	65歳未満		人
	65歳以上 75歳未満		人
	75歳以上 85歳未満		人
	85歳以上		人
要介護度別	自立		人
	要支援 1		人
	要支援 2		人
	要介護 1		人
	要介護 2		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		人
	5年以上 10年未満		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		歳
入居者数の合計		人
入居率*		%
※ 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	1 人
	医療機関	4 人
	死亡者	2 人
	その他	3 人
生前解約の状況	施設側の申し出	(解約事由の例)
	入居者側の申し出	9 人
		(解約事由の例) 老人保健施設入所

8. 苦情・事故等に関する体制

(利用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①		ニチイケアセンター坂戸緑町 (事業所内の受付窓口)
電話番号		049-288-1151
対応している時間	平日	9:00~18:00
	土曜	9:00~18:00
	日曜・祝日	9:00~18:00
定休日		なし
窓口の名称②		株式会社ニチイ学館川越支店 (事業主体の受付窓口)
電話番号		049-225-1385
対応している時間	平日	9:00~17:15
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日		原則として、土曜日、日曜日、国民の祝祭日、年末年始
窓口の名称③		ニチイコールセンター (事業主体の受付窓口)
電話番号		0120-605025
対応している時間	平日	24時間対応
	土曜	24時間対応
	日曜・祝日	24時間対応
定休日		なし
窓口の名称④		第三者委員事務局【委員：乙丸秀次、土屋徳美】(ニチイ学館の苦情受付窓口)
電話番号		03-3291-5902
対応している時間	平日	9:00~17:00
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日		原則として、土曜日、日曜日、国民の祝祭日、年末年始

窓口の名称⑤	坂戸市役所 高齢者福祉課 介護保険担当	
電話番号	049-283-1331	
対応している時間	平日	8:30～17:15
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日	土・日・祝日・年末年始（12/29-1/3）	
窓口の名称⑥	埼玉県国民健康保険団体連合会 介護保険部 苦情対応係	
電話番号	048-824-2568	
対応している時間	平日	8:30～12:00／13:00～17:00
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日	土・日・祝日・年末年始（12/29-1/3）	

**（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） 損害保険ジャパン日本興和株式会社 賠償責任保険
	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） 以下のとおり対応します。
	2 なし	<p>入居契約書の規定に基づき、対応します。</p> <p>1. ニチイ学館は、お客様に対するサービスの提供に伴って、ニチイ学館の責めに帰すべき事由によりお客様又はご家族の生命、身体、財産又は名誉に損害が発生したときは、速やかに損害を賠償します。但し、お客様に過失のあるときは、ニチイ学館の賠償責任が免除され、又は賠償額が減額されるものとします。</p> <p>2. ニチイ学館は、ニチイ学館の責めに帰すべからざる事由によりお客様に生じた損害については、損害賠償の責を負わないものとします。とりわけ、以下の事由に該当する場合には損害賠償の責を免れます。</p> <p>（1）お客様及び身元引受人、ご家族その他ご関係者が、契約締結時にその疾患及び身体等の重要事項について故意にこれを告げず、又は不実の告知を行ったことに起因して損害が発生した場合</p>



	<p>(2) お客様及び身元引受人、ご家族その他ご関係者が、サービス提供のために必要な事項に関する聴取及び確認に対して、故意にこれを告げず、又は不実の告知を行ったことに起因して損害が発生した場合</p> <p>(3) お客様の身体上の素因による急激な体調の変化その他ニチイ学館の提供したサービスを原因としない事由により損害が発生した場合</p> <p>(4) ニチイ学館が第 18 条第 2 項の規定により管理することとした金銭を除くお客様の金銭その他の財産が、ニチイ学館の責めに帰さない事由により紛失した場合</p> <p>(5) ニチイ学館が、必要なサービス提供のために、お客様又は身元引受人、ご家族その他ご関係者の所有物品を通常的使用方法により使用したにも関わらず、当該物品が耐用年数の超過その他の理由により破損した場合</p> <p>(6) お客様及び身元引受人、ご家族、その他ご関係者が、ニチイ学館及びホームの従業員の指示及び依頼に反して行った行為に起因して損害が発生した場合</p> <p>3. お客様又は身元引受人は、お客様又は身元引受人、ご家族その他ご関係者の故意又は過失によりホームの居室又は共同の利益に供する場所の備品について通常の保守及び管理の程度を越える補修等が必要となったときは、その費用を負担するものとします。</p> <p>4. お客様又は身元引受人は、前項に定めるものの他、お客様又は身元引受人、ご家族、その他ご関係者の責めに帰すべき事由によりニチイ学館又はホームの従業員もしくは他のお客様の生命、身体、財産又は信用に損害を及ぼしたときは、その損害賠償の責を負うものとします。</p>
事故対応及びその予防のための指針	1 あり 2 なし

(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	1 あり	実施日	
		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	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 3 公開していない ※ 公開・交付を希望される方に対しては、開示しています。
管理規程	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 3 公開していない ※ 公開・交付を希望される方に対しては、開示しています。
事業収支計画書	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 3 公開していない ※ 公開・交付を希望される方に対しては、開示しています。
財務諸表の要旨	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 3 公開していない ※ 設置者ホームページ（p1）に掲載しています。
財務諸表の原本	<input type="checkbox"/> 1 入居希望者に公開 <input type="checkbox"/> 2 入居希望者に交付 <input type="checkbox"/> 3 公開していない

10. その他

運営懇談会	<input type="checkbox"/> 1 あり	(開催頻度) 年2回
	<input type="checkbox"/> 2 なし	
	<input type="checkbox"/> 1 代替措置あり	(内容)
	<input type="checkbox"/> 2 代替措置なし	
提携ホームへの移行 【表示事項】	<input type="checkbox"/> 1 あり (提携ホーム名: ) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 1 あり <input type="checkbox"/> 2 なし <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 1 あり <input type="checkbox"/> 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 <input checked="" type="checkbox"/> 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	

添付書類：別添1（別に実施する介護サービス一覧表）

別添2-1（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）

別添2-2（介護サービス等の一覧表）

別添2-3（生活サポート提供表）

別添1

事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市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
<居宅サービス>			
訪問介護	あり	なし	ニチイケアセンター 浦和中央
			埼玉県さいたま市浦和区 高砂2-13-19 K2ビル1F
			ニチイケアセンター 浦和
			埼玉県さいたま市桜区下 大久保186-7
			ニチイケアセンター 熊谷
			埼玉県熊谷市肥塚四丁目 161番地
			ニチイケアセンター 上尾
			埼玉県上尾市仲町1-5-10 京屋ビル2F
			ニチイケアセンター 大宮
			埼玉県さいたま市大宮区 東町2-290島村ビル1・2階
			ニチイケアセンター 南浦和
			埼玉県さいたま市南区南 浦和2-22-12 アイビル1F
			ニチイケアセンター 岩槻
			埼玉県さいたま市岩槻区 本町1-15-12 グランデセ オ1階
			ニチイケアセンター 戸田
			埼玉県戸田市本町1丁目5 番5号 効化イ戸田公園 1F
			ニチイケアセンター 柳崎
			埼玉県川口市柳崎5-1-1 ヲ カビル1F
			ニチイケアセンター 大宮桜木町
			埼玉県さいたま市大宮区 桜木町4-528(デイ併設)
			ニチイケアセンター 北本
			埼玉県北本市北本3丁目 112
			ニチイケアセンター 与野
			埼玉県さいたま市中央区 上落合5-4-7 瀬山ビル1F・ 2F
			ニチイケアセンター 川口領家
			埼玉県川口市領家2-13-13
			ニチイケアセンター ふきあげ
			埼玉県鴻巣市南1丁目12- 16 角田ビル2階
			ニチイケアセンター 北浦和
			埼玉県さいたま市浦和区 北浦和1-4-1グットヒル北 浦和IV102号
			ニチイケアセンター わらび
			埼玉県蕨市中央1-17 -40 蕨スカイマン ション1階
			ニチイケアセンター 上木崎
			埼玉県さいたま市浦和区 上木崎3-1-10
			ニチイケアセンター 宮原
			埼玉県さいたま市北区宮 原町3-355 MNビル1F
			ニチイケアセンター 大谷口
			埼玉県さいたま市南区大 谷口5322
			ニチイケアセンター 川口中青木
			埼玉県川口市中青木2-9- 32
			ニチイケアセンター 川越
			埼玉県川越市脇田町33-12 アバンビルCore脇田1F

## 別添1

事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市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
		ニチイケアセンター 坂戸	埼玉県坂戸市日の出町2-6 三櫻ビル1F
		ニチイケアセンター 新座	埼玉県新座市東北2-26-2 深井ビル2-A号室
		ニチイケアセンター 朝霞	埼玉県朝霞市本町2-1-37 マツビル401号室
		ニチイケアセンター 鶴ヶ島	埼玉県鶴ヶ島市大字鶴ヶ 丘2-7 K&Yビル2F(E)
		ニチイケアセンター 東松山	埼玉県東松山市箭弓町1- 16-1 箭弓町田島店舗ビル 2階
		ニチイケアセンター 富士見	埼玉県富士見市鶴瀬西2丁 目12番38号
		ニチイケアセンター 和光	埼玉県和光市南1丁目29- 40
		ニチイケアセンター みずほ台	埼玉県富士見市西みずほ 台2-13-7 ベア-マンシヨ ンB館1F
		ニチイケアセンター 川越中央	埼玉県川越市大手町8-6 カーサ・ポスコ2階南号室
		ニチイケアセンター 朝霞台	埼玉県朝霞市三原3-3-3 シャロ-リハ-101
		ニチイケアセンター 花みずき	埼玉県坂戸市につきい花 みず木5-6-7 フィガロ 102
		ニチイケアセンター 霞ヶ関	埼玉県川越市の場2218-4 ペルアートビル202
		ニチイケアセンター 北坂戸	埼玉県坂戸市未広町17番 地23
		ニチイケアセンター 鶴瀬	埼玉県富士見市鶴馬1-26- 7
		ニチイケアセンター 朝霞東	埼玉県朝霞市根岸台2-1- 47 ロイヤルメイザ 1階
		ニチイケアセンター 新河岸	埼玉県川越市大字砂新田 2546-1 ロジ ュマン川越砂新 田Ⅱ 一階
		ニチイケアセンター 越谷弥生	埼玉県越谷市弥生町1-4 越谷弥生ビル5階B号室
		ニチイケアセンター 春日部中央	埼玉県春日部市中央1-4-6 坊 3ビル 1F
		ニチイケアセンター 草加高砂	埼玉県草加市高砂1-10-45 高梨ビル3F
		ニチイケアセンター 八潮	埼玉県八潮市大字鶴ヶ曾 根1383-1 Select21八潮 中央ビル7号館1F・2F
		ニチイケアセンター 吉川	埼玉県吉川市保1-3-7 吉 川医療ビル 1F

別添1

事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市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
			ニチイケアセンター せんげん台	埼玉県越谷市千間台西1-16-18 第27ゾコホビル1階(102)
			ニチイケアセンター 友輪	埼玉県春日部市八丁目468-1
			ニチイケアセンター 草加稲荷	埼玉県草加市稲荷4丁目4-36
			ニチイケアセンター 茜	埼玉県越谷市七左町2丁目11番地
			ニチイケアセンター 大袋	埼玉県越谷市袋山1402-2 タスビル3F
			ニチイケアセンター 武里	埼玉県春日部市大場1360-1 グランデージ武里 1階
			ニチイケアセンター 草加住吉	埼玉県草加市住吉一丁目11番38号
			ニチイケアセンター 三郷	埼玉県三郷市谷口212番地 堀切マンション101号室
			ニチイケアセンター 所沢	埼玉県所沢市荒幡195-1
			ニチイケアセンター 入間	埼玉県入間市豊岡1-3-29 浅見ビル2F
			ニチイケアセンター 狭山	埼玉県狭山市富士見1-15-38 小沢ビル1階
			ニチイケアセンター 狭山ヶ丘	埼玉県所沢市狭山ヶ丘1-2980-47 レアル101
			ニチイケアセンター 飯能	埼玉県飯能市柳町23-5 メゾンプチボア 1階
			ニチイケアセンター 北秋津	埼玉県所沢市北秋津778-49 粕谷ビル1階
訪問入浴介護	あり	なし	ニチイケアセンター 熊谷	埼玉県熊谷市肥塚四丁目161番地
			ニチイケアセンター 大宮	埼玉県さいたま市大宮区東町2-290島村ビル1・2階
			ニチイケアセンター わらび	埼玉県蕨市中央1-17-40 蕨スカイマンション1階
			ニチイケアセンター 草加稲荷	埼玉県草加市稲荷4丁目4-36
			ニチイケアセンター 所沢	埼玉県所沢市荒幡195-1
			ニチイケアセンター 狭山西	埼玉県狭山市入間川1-7-2 シティパル狭山201
訪問リハビリテーション	あり	なし		
通所介護	あり	なし	ニチイケアセンター 浦和	埼玉県さいたま市桜区下大久保186-7

別添1

事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市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
			ニチイケアセンター 熊谷	埼玉県熊谷市肥塚四丁目 161番地
			ニチイケアセンター 大宮桜木町	埼玉県さいたま市大宮区 桜木町4-528(デ'イ併設)
			ニチイケアセンター 北本	埼玉県北本市北本3丁目 112
			ニチイケアセンター 川口領家	埼玉県川口市領家2-13-13
			ニチイケアセンター 上木崎	埼玉県さいたま市浦和区 上木崎3-1-10
			ニチイケアセンター 大谷口	埼玉県さいたま市南区大 谷口5322
			ニチイケアセンター 和光	埼玉県和光市南1丁目29- 40
			ニチイケアセンター 和光みなみ	埼玉県和光市南1丁目20番 35号
			ニチイケアセンター 北坂戸	埼玉県坂戸市末広町17番 地23
			ニチイケアセンター 鶴瀬	埼玉県富士見市鶴馬1-26- 7
			ニチイケアセンター 千代田	埼玉県坂戸市千代田4丁目 1-15
			ニチイケアセンター 岸町	埼玉県川越市岸町3丁目 11-2
			ニチイケアセンター 友輪	埼玉県春日部市八丁目 468-1
			ニチイケアセンター 草加稲荷	埼玉県草加市稲荷4丁目4- 36
			ニチイケアセンター 茜	埼玉県越谷市七左町2丁目 11番地
			ニチイケアセンター 所沢	埼玉県所沢市荒幡195-1
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし		
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	ニチイケアセンター 内野本郷	埼玉県さいたま市西区内 野本郷1085-1
			ニチイケアセンター 大谷	埼玉県さいたま市見沼区 大谷177-7
			ニチイケアセンター 堀崎	埼玉県さいたま市見沼区 堀崎1228-1
			ニチイケアセンター 志木中宗岡	埼玉県志木市中宗岡2丁目 20番2号

別添1

事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市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
			ニチイケアセンター 越谷	埼玉県越谷市大字袋山 249-6
			ニチイケアセンター 川口北	埼玉県川口市大字差間324 番地の1
			ニチイケアセンター 幸手千塚	埼玉県幸手市大字千塚138 番地1
			ニチイケアセンター 所沢上安松	埼玉県所沢市大字上安松 字山荒久907-1
			ニチイケアセンター 戸田笹目	埼玉県戸田市笹目南町33 番13号
			ニチイケアセンター 坂戸緑町	埼玉県坂戸市緑町11番5号
福祉用具貸与	あり	なし	ニチイケアセンター わらび	埼玉県蕨市中央1-17 -40 蕨スカイマン ション1階
			ニチイケアセンター 上木崎	埼玉県さいたま市浦和区 上木崎3-1-10
			ニチイケアセンター 和光	埼玉県和光市南1丁目29- 40
			ニチイケアセンター 鶴瀬	埼玉県富士見市鶴馬1-26- 7
			ニチイケアセンター 茜	埼玉県越谷市七左町2丁目 11番地
			ニチイケアセンター 狭山ヶ丘	埼玉県所沢市狭山ヶ丘1- 2980-47 レアル101
特定福祉用具販売	あり	なし	ニチイケアセンター わらび	埼玉県蕨市中央1-17 -40 蕨スカイマン ション1階
			ニチイケアセンター 上木崎	埼玉県さいたま市浦和区 上木崎3-1-10
			ニチイケアセンター 和光	埼玉県和光市南1丁目29- 40
			ニチイケアセンター 鶴瀬	埼玉県富士見市鶴馬1-26- 7
			ニチイケアセンター 茜	埼玉県越谷市七左町2丁目 11番地
			ニチイケアセンター 狭山ヶ丘	埼玉県所沢市狭山ヶ丘1- 2980-47 レアル101
<b>&lt;地域密着型サービス&gt;</b>				
定期巡回・随時訪問介護・看護	あり	なし		
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	ニチイケアセンター 志木中宗岡	埼玉県志木市中宗岡2丁目 20番2号



別添1

事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市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
			ニチイケアセンター 鶴馬	埼玉県富士見市鶴馬3231 番4
			ニチイケアセンター 越谷北	埼玉県越谷市千間台西2丁 目23番5号
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	ニチイケアセンター 戸田中町	埼玉県戸田市中町2丁目6 番17号
			ニチイケアセンター 武蔵浦和	埼玉県さいたま市南区辻4 丁目19番13号
			ニチイケアセンター 浦和東	埼玉県さいたま市緑区東 浦和7丁目41-5
			ニチイケアセンター 和光みなみ	埼玉県和光市南1丁目20番 35号
			ニチイケアセンター 鶴馬	埼玉県富士見市鶴馬3231 番4
			ニチイケアセンター 越谷北	埼玉県越谷市千間台西2丁 目23番5号
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	ニチイケアセンター 浦和中央	埼玉県さいたま市浦和区 高砂2-13-19 K2ビル1F
			ニチイケアセンター 浦和	埼玉県さいたま市桜区下 大久保186-7
			ニチイケアセンター 熊谷	埼玉県熊谷市肥塚四丁目 161番地
			ニチイケアセンター 上尾	埼玉県上尾市仲町1-5-10 京屋ビル2F
			ニチイケアセンター 大宮	埼玉県さいたま市大宮区 東町2-290島村ビル1・2階
			ニチイケアセンター 南浦和	埼玉県さいたま市南区南 浦和2-22-12 7イビル1F
			ニチイケアセンター 岩槻	埼玉県さいたま市岩槻区 本町1-15-12 グランデセ オ1階
			ニチイケアセンター 戸田	埼玉県戸田市本町1丁目5 番5号 効化イ戸田公園 1F
			ニチイケアセンター 柳崎	埼玉県川口市柳崎5-1-1 ヲ カビル1F
			ニチイケアセンター 北本	埼玉県北本市北本3丁目 112
			ニチイケアセンター 与野	埼玉県さいたま市中央区 上落合5-4-7 瀬山ビル1F・ 2F
			ニチイケアセンター 川口領家	埼玉県川口市領家2-13-13

別添1

事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市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
		ニチイケアセンター ふきあげ	埼玉県鴻巣市南1丁目12-16 角田ビル2階
		ニチイケアセンター 北浦和	埼玉県さいたま市浦和区北浦和1-4-1グットヒル北浦和IV102号
		ニチイケアセンター わらび	埼玉県蕨市中央1-17-40 蕨スカイマンション1階
		ニチイケアセンター 上木崎	埼玉県さいたま市浦和区上木崎3-1-10
		ニチイケアセンター 大谷口	埼玉県さいたま市南区大谷口5322
		ニチイケアセンター 川越	埼玉県川越市脇田町33-12 アパルトメントCore脇田1F
		ニチイケアセンター 坂戸	埼玉県坂戸市日の出町2-6 三櫻ビル1F
		ニチイケアセンター 新座	埼玉県新座市東北2-26-2 深井ビル2-A号室
		ニチイケアセンター 朝霞	埼玉県朝霞市本町2-1-37 マツビル401号室
		ニチイケアセンター 鶴ヶ島	埼玉県鶴ヶ島市大字鶴ヶ島2-7 K&Yビル2F(E)
		ニチイケアセンター 東松山	埼玉県東松山市箭弓町1-16-1 箭弓町田島店舗ビル2階
		ニチイケアセンター 和光	埼玉県和光市南1丁目29-40
		ニチイケアセンター みずほ台	埼玉県富士見市西みずほ台2-13-7 ベア-マンションB館1F
		ニチイケアセンター 川越中央	埼玉県川越市大手町8-6 カーサ・ポスコ2階南号室
		ニチイケアセンター 朝霞台	埼玉県朝霞市三原3-3-3 シャロリア-101
		ニチイケアセンター 花みずき	埼玉県坂戸市につさい花みず木5-6-7 フィガロ102
		ニチイケアセンター 霞ヶ関	埼玉県川越市の場2218-4 ベルアートビル202
		ニチイケアセンター 北坂戸	埼玉県坂戸市未広町17番地23
		ニチイケアセンター 鶴瀬	埼玉県富士見市鶴馬1-26-7
		ニチイケアセンター 朝霞東	埼玉県朝霞市根岸台2-1-47 ロイヤルマンション1階
		ニチイケアセンター 新河岸	埼玉県川越市大字砂新田2546-1 ロジューマン川越砂新田II 一階

別添1

事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市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
		ニチイケアセンター 越谷弥生	埼玉県越谷市弥生町1-4 越谷弥生ビル5階B号室	
		ニチイケアセンター 春日部中央	埼玉県春日部市中央1-4-6 カワ第3ビル1F	
		ニチイケアセンター 草加高砂	埼玉県草加市高砂1-10-45 高梨ビル3F	
		ニチイケアセンター 友輪	埼玉県春日部市八丁目 468-1	
		ニチイケアセンター 草加稲荷	埼玉県草加市稲荷4丁目4- 36	
		ニチイケアセンター 茜	埼玉県越谷市七左町2丁目 11番地	
		ニチイケアセンター 大袋	埼玉県越谷市袋山1402-2 タスビル3F	
		ニチイケアセンター 三郷	埼玉県三郷市谷口212番地 堀切マンション101号室	
		ニチイケアセンター 所沢	埼玉県所沢市荒幡195-1	
		ニチイケアセンター 入間	埼玉県入間市豊岡1-3-29 浅見ビル2F	
		ニチイケアセンター 狭山	埼玉県狭山市富士見1-15- 38 小沢ビル1階	
		ニチイケアセンター 狭山ヶ丘	埼玉県所沢市狭山ヶ丘1- 2980-47 レアル101	
		ニチイケアセンター 飯能	埼玉県飯能市柳町23-5 メゾンブチポア 1階	
		ニチイケアセンター 北秋津	埼玉県所沢市北秋津778- 49 粕谷ビル1階	

<居宅介護予防サービス>

介護予防訪問入浴介護	あり	なし	ニチイケアセンター 熊谷	埼玉県熊谷市肥塚四丁目 161番地
			ニチイケアセンター 大宮	埼玉県さいたま市大宮区 東町2-290島村ビル1・2階
			ニチイケアセンター わらび	埼玉県蕨市中央1-17 -40 蕨スカイマン ション1階
			ニチイケアセンター 草加稲荷	埼玉県草加市稲荷4丁目4- 36
			ニチイケアセンター 所沢	埼玉県所沢市荒幡195-1
			ニチイケアセンター 狭山西	埼玉県狭山市入間川1-7-2 シティバル狭山201
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		

別添1

事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市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
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	ニチイケアセンター 上尾 訪問看護ス テーション (休止 中)	埼玉県上尾市仲町1-5-10 京屋ビル2F
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	ニチイケアセンター 内野本郷	埼玉県さいたま市西区内 野本郷1085-1
			ニチイケアセンター 大谷	埼玉県さいたま市見沼区 大谷177-7
			ニチイケアセンター 堀崎	埼玉県さいたま市見沼区 堀崎1228-1
			ニチイケアセンター 志木中宗岡	埼玉県志木市中宗岡2丁目 20番2号
			ニチイケアセンター 越谷	埼玉県越谷市大字袋山 249-6
			ニチイケアセンター 川口北	埼玉県川口市大字差間324 番地の1
			ニチイケアセンター 幸手千塚	埼玉県幸手市大字千塚138 番地1
			ニチイケアセンター 所沢上安松	埼玉県所沢市大字上安松 字山荒久907-1
			ニチイケアセンター 戸田笹目	埼玉県戸田市笹目南町33 番13号
			ニチイケアセンター 坂戸緑町	埼玉県坂戸市緑町11番5号
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	ニチイケアセンター わらび	埼玉県蕨市中央1-17 -40 蕨スカイマン ション1階
			ニチイケアセンター 上木崎	埼玉県さいたま市浦和区 上木崎3-1-10
			ニチイケアセンター 和光	埼玉県和光市南1丁目29- 40
			ニチイケアセンター 鶴瀬	埼玉県富士見市鶴馬1-26- 7
			ニチイケアセンター 茜	埼玉県越谷市七左町2丁目 11番地
			ニチイケアセンター 狭山ヶ丘	埼玉県所沢市狭山ヶ丘1- 2980-47 レアル101
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	ニチイケアセンター わらび	埼玉県蕨市中央1-17 -40 蕨スカイマン ション1階
			ニチイケアセンター 上木崎	埼玉県さいたま市浦和区 上木崎3-1-10

別添1

事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市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
			ニチイケアセンター 和光	埼玉県和光市南1丁目29-40
			ニチイケアセンター 鶴瀬	埼玉県富士見市鶴馬1-26-7
			ニチイケアセンター 茜	埼玉県越谷市七左町2丁目11番地
			ニチイケアセンター 狭山ヶ丘	埼玉県所沢市狭山ヶ丘1-2980-47 レアル101
＜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	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	ニチイケアセンター 志木中宗岡	埼玉県志木市中宗岡2丁目20番2号
			ニチイケアセンター 鶴馬	埼玉県富士見市鶴馬3231番4
			ニチイケアセンター 越谷北	埼玉県越谷市千間台西2丁目23番5号
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	ニチイケアセンター 戸田中町	埼玉県戸田市中町2丁目6番17号
			ニチイケアセンター 武蔵浦和	埼玉県さいたま市南区辻4丁目19番13号
			ニチイケアセンター 浦和東	埼玉県さいたま市緑区東浦和7丁目41-5
			ニチイケアセンター 和光みなみ	埼玉県和光市南1丁目20番35号
			ニチイケアセンター 鶴馬	埼玉県富士見市鶴馬3231番4
			ニチイケアセンター 越谷北	埼玉県越谷市千間台西2丁目23番5号
介護予防支援	あり	なし		
＜介護保険施設＞				
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		

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

別添2-1

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		個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）		なし		あり	
特定施設入居者生活介護を実施するサービス（利用者一部負担※1）	特定施設入居者生活介護を実施するサービス（利用者一部負担※1）	包含（※2）	都度（※2）	料金	備考		
介護サービス							
食事介助	あり						
排せつ介助・おむつ交換	あり						
おむつ代							
入浴（一般浴）介助・着脱	あり	あり			介護上必要となる場合以外で週3回以上の場合		
特浴介助	あり	あり			介護上必要となる場合以外で週3回以上の場合		
身辺介助（移動・着替え等）	あり						
機能訓練	あり						
通院介助（協力医療機関）	あり						
通院介助（協力医療機関以外）	なし	あり					
生活サービス							
居室清掃	あり	あり			介護上必要となる場合以外で週3回以上の場合		
リネン交換	あり	あり			介護上必要となる場合以外で週1回以上の場合（週1回は介護報酬内）		
日常の洗濯	あり	あり			介護上必要となる場合以外で週3回以上の場合		
居室配膳・下膳	あり						
入居者の嗜好に応じた特別な食事		あり					
おやつ		あり					
理美容師による理美容サービス		あり					
買い物代行（通常の利用区域）		あり					
買い物代行（上記以外の区域）	なし	あり					
役所手続き代行	なし	あり					
金銭・貯金管理							
健康管理サービス							
定期健康診断							
健康相談	あり						
生活指導・栄養指導	あり						
服薬支援	あり						
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	あり						
入退院時・入院中のサービス							
移送サービス	なし						
入退院時の同行（協力医療機関）	あり						
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	あり			同行職員1名につき1時間当たり1,620円（うち消費税等120円）及び移動に要した交通費（駐車場代を含む）を実費負担		
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり			職員1名につき1時間当たり1,620円（うち消費税等120円）		
入院中の見舞い訪問	なし	あり			職員1名につき1時間当たり1,620円（うち消費税等120円）		

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割又は2割の利用者負担）。

※2：各種サービスの費用が、月額のサービスの費用に含まれる場合と、サービスの利用の都度払いによる場合に於いて、○を付けています。

介護サービス等の一覧表

介護を行う場所	自立		要支援・要介護1~2		要介護3~5	
	介護居室		介護居室		介護居室	
	生活サポート費、一時金及び月額利用料を含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、一時金及び月額利用料を含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付、一時金及び月額利用料を含むサービス	その都度徴収するサービス
介護サービス						
○巡回						
・昼間 6:00~21:00	3回(救急対応の必要性の確認等)	—	3回	—	3回	—
・夜間 21:00~6:00	2回(救急対応の必要性の確認等)	—	2回	—	2回	—
○食事介助	必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)	—	必要に応じ見守りまたは介助	—	必要に応じ見守りまたは介助	—
○排泄						
・排泄介助	必要に応じ誘導、見守りまたは介助(体調不良時等)	—	必要に応じ誘導、見守りまたは介助	—	必要に応じ誘導、見守りまたは介助	—
・おむつ交換	必要に応じ適宜(体調不良時等)	—	必要に応じ適宜	—	必要に応じ適宜	—
・おむつ代	—	※1	—	※1	—	※1
○入浴等						
・清拭	(体調不良等による未入浴時)	—	週2回(未入浴時)	—	週2回(未入浴時)	—
・一般浴介助	週2回(体調不良等による入浴時見守りまたは介助)	※2	週2回(入浴時見守りまたは介助)	※2	週2回(入浴時見守りまたは介助)	※2
・特浴介助	—	—	—	—	—	—
○身辺介助						
・体位交換	必要に応じ適宜(体調不良時等)	—	必要に応じ適宜	—	必要に応じ適宜	—
・居室からの移動	必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)	—	必要に応じ見守りまたは介助	—	必要に応じ見守りまたは介助	—
・衣類の着脱	必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)	—	必要に応じ見守りまたは介助	—	必要に応じ見守りまたは介助	—
・身だしなみ介助	必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)	—	必要に応じ見守りまたは介助	—	必要に応じ見守りまたは介助	—
○機能訓練	必要に応じ生活リハビリ	—	必要に応じ生活リハビリ	—	必要に応じ生活リハビリ	—
○通院介助(協力医療機関)	随時	—	随時	—	随時	—
○通院介助(上記以外)	—	※3	—	※3	—	※3
○緊急時対応						
・ナースコール	各居室及び居室内トイレ、一般浴室、トイレに設置	—	各居室及び居室内トイレ、一般浴室、トイレに設置	—	各居室及び居室内トイレ、一般浴室、トイレに設置	—
生活サービス						
○家事						
・清掃	週2回	※4	週2回	※4	週2回	※4
・リネン交換	定期交換:週1回	※5	定期交換:週1回	※5	定期交換:週1回	※5
・洗濯	週2回	※6	週2回	※6	週2回	※6
○居室配膳・下膳	必要に応じ随時	—	必要に応じ随時	—	必要に応じ随時	—
○理美容	—	※7	—	※7	—	※7
○代行						
・買物代行(通常の利用区域)	—	—	週1回	—	週1回	—
・買物代行(上記以外の区域)	—	※8	—	※8	—	※8
・役所手続	—	※9	—	※9	—	※9
健康管理サービス						
・健康診断(定期健康診断)	受診の機会を設ける	※10	受診の機会を設ける	※10	受診の機会を設ける	※10
・健康相談	随時	—	随時	—	随時	—
・生活指導	随時	—	随時	—	随時	—
・医師の往診	—	実費	—	実費	—	実費
入退院時、入院中のサービス						
・医療費	—	実費	—	実費	—	実費
・移送サービス	—	—	—	—	—	—
・入退院時の同行(協力医療機関)	必要に応じ随時	—	必要に応じ随時	—	必要に応じ随時	—
・入退院時の同行(協力医療機関以外)	—	※11	—	※11	—	※11
その他サービス	—	※12	—	※12	—	※12

- ※1 おむつに関しては個別に準備願います。希望により購入業者を紹介致します。
  - ※2 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,620円(うち消費税等120円)を負担いただきます。  
・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むサービス欄に定めた週2回を超える場合
  - ※3 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,620円(うち消費税等120円)及び移動に要した交通費の実費を負担いただきます。  
・お客様・身元引受人の希望により実施する場合
  - ※4・※6 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,620円(うち消費税等120円)を負担いただきます。  
・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むサービス欄に定めた週2回を超える場合
  - ※5 下記要件を満たした場合における個別対応については、リネン交換1回につき324円(うち消費税等24円)を負担いただきます。  
・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むサービス欄に定めた週1回を超える場合
  - ※7 お客様・身元引受人の希望により理美容を実施する場合、外部訪問理美容事業所の設定金額となります。
  - ※8 ホームから半径500mを越える買い物代行については、職員1名につき1時間あたり1,620円(うち消費税等120円)及び移動に要した交通費の実費(駐車場代を含む)を負担いただきます。
  - ※9 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,620円(うち消費税等120円)及び移動に要した交通費の実費(駐車場代を含む)を負担いただきます。  
・お客様・身元引受人の希望により実施する場合
  - ※10 定期健康診断はお客様負担となります。
  - ※11 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,620円(うち消費税等120円)及び移動に要した交通費の実費を負担いただきます。  
・お客様・身元引受人の希望により実施する場合
  - ※12 「その他のサービス」は別途相談させていただきます。  
・お客様・身元引受人の希望により実施する場合個別の外出については、職員1名につき1時間あたり1,620円(うち消費税等120円)及び移動に要した交通費の実費を負担いただきます。
- (注) お客様・身元引受人の希望により行う同行・移送に関しては、施設の運営上、人員体制によっては対応いたしかねる場合があります。

生活サポート提供表

自立							
介護居室							
サービス提供場所	プラン①		プラン②		プラン③		その都度徴収するサービス
	生活サポート費を含むサービス	時間	生活サポート費を含むサービス	時間	生活サポート費を含むサービス	時間	
介護サービス							
○巡回							
・昼間 6:00~21:00	3回(救急対応の必要性の確認等)		3回(救急対応の必要性の確認等)		3回(救急対応の必要性の確認等)		—
・夜間 21:00~6:00	2回(救急対応の必要性の確認等)	夜間2回×30日=5時間	2回(救急対応の必要性の確認等)	夜間2回×30日=5時間	2回(救急対応の必要性の確認等)	夜間2回×30日=5時間	—
○食事介助	必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)		必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)		必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)		—
○排泄							
・排泄介助	必要に応じ誘導、見守りまたは介助(体調不良時等)		必要に応じ誘導、見守りまたは介助(体調不良時等)		必要に応じ誘導、見守りまたは介助(体調不良時等)		—
・おむつ交換	必要に応じ適宜(体調不良時等)		必要に応じ適宜(体調不良時等)		必要に応じ適宜(体調不良時等)		—
・おむつ代	—		—		—		※1
○入浴等							
・清拭	週2回(体調不良等による未入浴時)		週2回(体調不良等による未入浴時)		週2回(体調不良等による未入浴時)		—
・一般浴介助	週2回(体調不良等による入浴時見守りまたは介助)	2時間×4週=8時間	週2回(体調不良等による入浴時見守りまたは介助)	2時間×4週=8時間	週2回(体調不良等による入浴時見守りまたは介助)	2時間×4週=8時間	※2
・特浴介助	—		—		—		—
○身辺介助							
・体位交換	必要に応じ適宜(体調不良時等)		必要に応じ適宜(体調不良時等)		必要に応じ適宜(体調不良時等)		—
・居室からの移動	必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)		必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)		必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)		—
・衣類の着脱	必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)		必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)		必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)		—
・身だしなみ介助	必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)		必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)		必要に応じ見守りまたは介助(体調不良時等)		—
○機能訓練	介護予防を目的とした生活リハビリ	1時間×4週=4時間	介護予防を目的とした生活リハビリ	0.5時間×4週=2時間	介護予防を目的とした生活リハビリ	0.5時間×4週=2時間	—
○通院介助(協力医療機関)	随時		随時		随時		—
○通院介助(上記以外)	—		—		—		※3
○緊急時対応							
・ナースコール	各居室及び居室内トイレ、一般浴室、トイレに設置		各居室及び居室内トイレ、一般浴室、トイレに設置		各居室及び居室内トイレ、一般浴室、トイレに設置		—
生活サービス							
○家事							
・清掃	週2回	2時間×4週=8時間	週1回	1時間×4週=4時間	—		※4
・リネン交換	定期交換:週1回	1回×4週=4回	定期交換:週1回	1回×4週=4回	定期交換:週1回	1回×4週=4回	※5
・洗濯	週2回	2時間×4週=8時間	週1回	2時間×2週=4時間	—		※6
○居室配膳・下膳	必要に応じ随時		必要に応じ随時		必要に応じ随時		—
○理美容	—		—		—		※7
○代行							
・買物代行(通常の利用区域)	週1回	1時間×4週=4時間	—		—		※8
・買物代行(上記以外の区域)	—		—		—		※9
・役所手続	—		—		—		※10
健康管理サービス							
・健康診断	受診の機会を設ける		受診の機会を設ける		受診の機会を設ける		※11
・健康相談	随時	1時間×2週=2時間	随時	1時間×2週=2時間	随時	0.5時間×2週=1時間	—
・生活指導	随時	1時間×2週=2時間	随時	1時間×2週=2時間	随時	0.5時間×2週=1時間	—
・医師の往診	—		—		—		実費
入退院時、入院中のサービス							
・医療費	—		—		—		実費
・移送サービス	—		—		—		—
・入退院時の同行(協力医療機関)	必要に応じ随時		必要に応じ随時		必要に応じ随時		—
・入退院時の同行(協力医療機関以外)	—		—		—		※12
その他サービス	—		—		—		※13
合計時間/金額	41時間 67,716円(うち消費税等5,016円)		27時間 45,036円(うち消費税等3,836円)		17時間 28,836円(うち消費税等2,136円)		

- ※1 おむつに関しては個別に準備願います。希望により購入業者を紹介致します。
- ※2 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,620円(うち消費税等120円)を負担いただきます。  
・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むサービス欄に定めた週2回を超える場合
- ※3 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,620円(うち消費税等120円)及び移動に要した交通費の実費を負担いただきます。  
・お客様・身元引受人の希望により実施する場合
- ※4・※6 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,620円(うち消費税等120円)を負担いただきます。  
・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むプラン上で定めた回数を超える場合
- ※5 下記要件を満たした場合における個別対応については、リネン交換1回につき324円(うち消費税等24円)を負担いただきます。  
・介護上必要となる場合以外で、お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むサービス欄に定めた週1回を超える場合
- ※7 お客様・身元引受人の希望により理美容を実施する場合、外部訪問理美容事業所の設定金額となります。
- ※8 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,620円(うち消費税等120円)を負担いただきます。  
・お客様・身元引受人の希望により、上記月額利用料を含むプラン上で定めた回数を超える場合
- ※9 ホームから半径500mを越える買い物代行については、職員1名につき1時間あたり1,620円(うち消費税等120円)及び移動に要した交通費の実費(駐車場代を含む)を負担いただきます。
- ※10 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,620円(うち消費税等120円)及び移動に要した交通費の実費(駐車場代を含む)を負担いただきます。  
・お客様・身元引受人の希望により実施する場合
- ※11 定期健康診断はお客様負担となります。
- ※12 下記要件を満たした場合における個別対応については、職員1名につき1時間あたり1,620円(うち消費税等120円)及び移動に要した交通費の実費を負担いただきます。  
・お客様・身元引受人の希望により実施する場合
- ※13 「その他のサービス」は別途相談させていただきます。  
・お客様・身元引受人の希望により実施するお客様個別の外出については、職員1名につき1時間あたり1,620円(うち消費税等120円)及び移動に要した交通費の実費を負担いただきます。

(注) 生活サポート計画を作成の上、お客様にご確認頂き、署名・捺印をしていただきます。  
お客様・身元引受人の希望により行う同行・移送に関しては、施設の運営上、人員体制によっては対応いたしかねる場合があります。



ニチイ学館は、有料老人ホーム重要事項説明書に基づいて、重要事項の説明を行いました。本書交付を証するため、本書を2通作成し、ニチイ学館、お客様（またはその代理人）は、記名捺印の上、各1通を保管するものとします。

説明年月日：平成 年 月 日

ニチイ学館	所在地	東京都千代田区神田駿河台二丁目9番地
	事業者名	株式会社ニチイ学館
	代表者	代表取締役 森 信介
	事業所名	ニチイケアセンター坂戸緑町

説明者 \_\_\_\_\_ 印

私は、有料老人ホーム重要事項説明書に基づいて、重要事項の説明を受け、その説明を受けた内容について同意のうえ、交付を受けました。

お客様 住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

身元引受人 住 所 \_\_\_\_\_

(お客様との続柄： \_\_\_\_\_ )

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

代理人 住 所 \_\_\_\_\_

(お客様との続柄： \_\_\_\_\_ )

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

立会人または署名代行人 (該当するものにチェック)

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_