

## 重要事項説明書

記入年月日	平成27年7月1日
記入者名	和田 正臣
所属・職名	リハビリの家 川口柳崎

### 1. 事業主体概要

種類	個人／法人	医療法人
	※法人の場合、その種類	青木会
名称	(ふりがな) いりょうほうじん あおきかい	
主たる事務所の所在地	〒330-0064 埼玉県さいたま市浦和区岸町2丁目8番13号	
連絡先	電話番号	048-829-2518
	FAX番号	048-822-4165
	ホームページアドレス	<a href="http://www.aoki-iin.or.jp">http://www.aoki-iin.or.jp</a>
代表者	氏名	青木 廣
	職名	理事長
設立年月日	昭和・平成 19年 3月 15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) りはびりのいえ かわぐちやなぎさき リハビリの家 川口柳崎	
所在地	〒333-0861 埼玉県川口市柳崎3-6-3	
主な利用交通手段	最寄駅	南浦和駅
	交通手段と所要時間	国際興業バスで乗車約10分、柳崎中央で下車、徒歩3分

連絡先	電話番号	048-423-3967
	FAX番号	048-423-3968
	ホームページアドレス	http://rehabili-home.com
管理者	氏名	和田 正臣
	職名	施設長代理
建物の竣工日		昭和・平成 25年 9月 20日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和・平成 25年10月 1日

(類型)【表示事項】

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)		
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)		
③ 住宅型		
4 健康型		
1又は2に 該当する場 合	介護保険事業者番号	
	指定した自治体名	県 (市)
	事業所の指定日	平成 年 月 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	1,378 m <sup>2</sup>	
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地	
		② 事業者が賃借する土地	
		抵当権の有無	1 あり ② なし
		契約期間	① あり (平成25年9月1日~75年8月31日) 2 なし
契約の自動更新	1 あり ② なし		
建物	延床面積	全体	1,757.14 m <sup>2</sup>
		うち、老人ホーム部分	1,757.14 m <sup>2</sup>
	耐火構造	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 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				
		2 事業者が賃借する建物				
		抵当権の設定	1 あり 2 なし			
		契約期間	1 あり (年 月 日～年 月 日) 2 なし			
		契約の自動更新	1 あり 2 なし			
居室の状況	居室区分 【表示事項】	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	有/無	有/無	18.00 m <sup>2</sup>	50 戸	一般居室個室
	タイプ2	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ3	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ4	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ5	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ6	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ7	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
	タイプ8	有/無	有/無	m <sup>2</sup>		
タイプ9	有/無	有/無	m <sup>2</sup>			
タイプ10	有/無	有/無	m <sup>2</sup>			
※「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	4ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		0ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房		4ヶ所	
	共用浴室	5ヶ所	個室		5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		0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	① あり 2 なし					
入居者や家族が利用できる調理設備	① あり 2 なし					
エレベーター	1 あり (車椅子対応) 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	① あり 2 なし
	自動火災報知設備	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)

運営に関する方針	
サービスの提供内容に関する特色	サービス付高齢者向け住宅
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	① 救急車の手配 ※複数選択可 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	青木中央クリニック
		住所	埼玉県川口市柳崎 3-7-24
		診療科目	整形外科、内科、消化器内科、リハビリテーション科等
		協力内容	随時診察、夜間緊急入院、入院
	2	名称	青木医院
		住所	埼玉県さいたま市浦和区岸町 2-18-14
		診療科目	整形外科
		協力内容	随時診療

協力歯科医療機関	名称	青木中央クリニック
	住所	埼玉県川口市柳崎 3-7-24
	協力内容	随時診療

(入居後に居室を住み替える場合)

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 (他の居室へ移る場合)	
判断基準の内容		
手続きの内容	再契約	
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	自立しているもの：配偶者/60歳以上の親族/要介護・要支援認定を受けている60歳未満の親族/特別な理由により同居させる必要があると市長が認める者。	
契約の解除の内容	入居契約書第12条1項から5項に明記	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第12条
	解約予告期間	1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	50名	
その他		

## 5. 職員体制

### (職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			常勤換算人数
	合計			
	3	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	19	9	10	16
看護職員	8	2	6	4
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	1	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				

### (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	10	7	3
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	9	2	7
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	8	2	6
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 ( 時～ 時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	1人	1人
介護職員	2人	2人

(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									
	(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	0	7	2	9	1					
前年度1年間の退職者数	1	12	6	7	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	0	3	2	8	1				
	1年以上	2	4	5	2	0			2	
	3年未満									
	3年以上									
	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 (H27年9月実施予定)							

## 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 2 なし	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり <input checked="" type="radio"/> 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	<input checked="" type="radio"/> 1 減額なし 2 日割り計算で減額 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	
	手続き	

### (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	介護3		
	年齢	85歳	歳	
居室の状況	床面積	18.00 m <sup>2</sup>	m <sup>2</sup>	
	便所	<input checked="" type="radio"/> 1 有 2 無	1 有 2 無	
	浴室	1 有 <input checked="" type="radio"/> 2 無	1 有 2 無	
	台所	1 有 <input checked="" type="radio"/> 2 無	1 有 2 無	
入居時点で 必要な費用	前払金	0円	円	
	敷金	110,000円	円	
月額費用の合計		134,600円	円	
家賃		55,000円	円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護 <sup>※1</sup> の費用	0円	円	
	介護保険外 <sup>※2</sup>	食費	41,100円	円
		管理費	0円	円
		介護費用	0円	円
		光熱水費	20,500円	円
		その他（生活支援費）	18,000円	円



(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	毎月支払う地代及び建設費用を総居室数で除した額を算定。
敷金	家賃の2ヶ月分
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	なし
食費	食事委託業者の食材費および管理費より算定
光熱水費	共益費含む
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	

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	13人
	女性	32人
年齢別	65歳未満	2人
	65歳以上75歳未満	4人
	75歳以上85歳未満	18人
	85歳以上	21人
要介護度別	自立	1人
	要支援1	0人
	要支援2	3人
	要介護1	14人
	要介護2	5人
	要介護3	5人
	要介護4	5人
	要介護5	12人
入居期間別	6ヶ月未満	11人
	6ヶ月以上1年未満	4人
	1年以上5年未満	30人
	5年以上10年未満	0人
	10年以上15年未満	0人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	82.5 歳
入居者数の合計	45 人
入居率※	90.00%
※ 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	4 人
	社会福祉施設	2 人
	医療機関	0 人
	死亡者	18 人
	その他	4 人
生前解約の状況	施設側の申し出	0 人
	(解約事由の例)	
	入居者側の申し出	10 人
	(解約事由の例) 自宅復帰	

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	リハビリの家 川口柳崎	
電話番号	048-423-3967	
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	埼玉県 福祉部 高齢者福祉課	
電話番号	048-830-3254	
対応している時間	平日	8:30~17:15
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日	年末年始	

窓口の名称	埼玉県消費生活センター（川口）	
電話番号	048-261-0999	
対応している時間	平日	9：00～16：00
	土曜	9：00～16：00
	日曜・祝日	
定休日	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	① あり	(その内容)
	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)
	② なし	
事故対応及びその予防のための指針	① あり	2 なし

00 (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	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない
管理規程	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない
事業収支計画書	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない

財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない
財務諸表の原本	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 ③ 公開していない

## 10. その他

運営懇談会	1 あり	(開催頻度) 年 回
	② なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	
提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり (提携ホーム名: ) 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	1 あり 2 なし 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	① あり 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 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（別の実施する介護サービス一覧表）  
別添2（個別選択による介護サービス一覧表）

※ \_\_\_\_\_ 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。

..

C

C

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
<b>&lt;居宅サービス&gt;</b>					
訪問介護	あり	なし		訪問介護事業所あおぞら中央	川口市柳崎3-6-25ハイネスU101
訪問入浴介護	あり	なし			
訪問看護	あり	なし		青木中央クリニック	川口市柳崎3-7-24
訪問リハビリテーション	あり	なし		青木中央クリニック 訪問リハビリテーション	川口市柳崎3-7-24
居宅療養管理指導	あり	なし			
通所介護	あり	なし		リハビリの家東浦和	さいたま市緑区芝原1-13-5
通所リハビリテーション	あり	なし		青木中央クリニック 通所リハビリセンター 青木医院通所リハビリセンター	川口市柳崎3-7-24 さいたま市浦和区岸町2-8-13
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		リハビリの家北浦和	さいたま市浦和区木崎2-25-20
福祉用具貸与	あり	なし			
特定福祉用具販売	あり	なし			
<b>&lt;地域密着型サービス&gt;</b>					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし		定期巡回・随時対応型訪問介護事業所あおぞら	さいたま市南区大谷口5702
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		青木リハビリセンター	さいたま市南区大谷口5702
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	なし			
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		居宅介護支援あおぞら中央	川口市柳崎3-6-25ハイネスU101
<b>&lt;居宅介護予防サービス&gt;</b>					
介護予防訪問介護	あり	なし		介護予防訪問介護あおぞら中央	川口市柳崎3-6-25ハイネスU101
介護予防訪問入浴介護	あり	なし			
介護予防訪問看護	あり	なし			
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		青木中央クリニック 訪問リハビリテーション	川口市柳崎3-7-24
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし			
介護予防通所介護	あり	なし			
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		青木中央クリニック 通所リハビリセンター 青木医院通所リハビリセンター	川口市柳崎3-7-24 さいたま市浦和区岸町2-8-13
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			
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			
<b>&lt;地域密着型介護予防サービス&gt;</b>					
介護予防認知症対応型通所介護	あり	なし		青木リハビリセンター	さいたま市南区大谷口5702
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	なし			
介護予防支援	あり	なし		居宅介護支援あおぞら中央	川口市柳崎3-6-25ハイネスU101
<b>&lt;介護保険施設&gt;</b>					
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			

○

○



別添2 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

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）			備考
	包含※2	都度※2	料金※3	
介護サービス				
食事介助	なし	あり	なし	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	
おむつ代	なし	あり	なし	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	
特浴介助	なし	あり	なし	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	
機能訓練	なし	あり	なし	
通院介助	なし	あり	なし	
生活サービス				
居室清掃	なし	あり	なし	
リネン交換	なし	あり	なし	
日常の洗濯	なし	あり	なし	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり	なし	
おやつ	なし	あり	なし	
理美容師による理美容サービス	なし	あり	なし	
買い物代行	なし	あり	なし	
役所手続き代行	なし	あり	なし	
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	
健康管理サービス				
定期健康診断	なし	あり	なし	
健康相談	なし	あり	なし	
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	
服薬支援	なし	あり	なし	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	
入退院時・入院中のサービス				
移送サービス	なし	あり	なし	
入退院時の同行	なし	あり	なし	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	

※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：「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの費用に包含される場合と、サービス利用の都度払いによる場合に比べて、いずれかの欄に○を記入する。  
 ※3：都度払いの場合、1回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。

...

○

○