

有料老人ホーム重要事項説明書

記入年月日	2025年11月1日
記入者名	亀田 敦
所属・職名	所長

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について」の一部改正について（令和4年8月18日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙3の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3までおよび6の内容については、別紙3の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1. 事業主体概要

種類	個人 / <u>法人</u>	
	※法人の場合, その種類	社会福祉法人
名称	しゃかいふくしほうじん といふくしかい 社会福祉法人 戸井福社会	
主たる事務所の 所在地	〒041-0252	
	函館市釜谷町605番地1	
連絡先	電話番号	0138-82-3535
	FAX番号	0138-82-3563
	メールアドレス	jim@hakotoi.com
	ホームページアドレス	http://hakotoi.com
代表者	氏名	柏原 美之
	職名	理事長
設立年月日	昭和62年11月14日	
主な実施事業	※別添1（別の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	さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく はこだてっちょサービス付き高齢者向け住宅はこだてっ潮	
所在地	〒041-0252	
	函館市釜谷町605番地1	
主な利用交通手段	最寄駅	駅
	交通手段と所要時間	函館バス 釜谷築港前下車 徒歩10分 函館空港から車で15分 JR函館駅から車で30分
連絡先	電話番号	0138-83-8244
	FAX番号	0138-82-3563
	メールアドレス	jim@hakotoi.com
	ホームページアドレス	http:// hakotoi.com
管理者	氏名	亀田 敦
	職名	所長
建物の竣工日		平成28年12月2日
有料老人ホーム事業の開始日		平成28年12月14日

(類型) 【表示事項】

1 介護付		
2 介護付		
3 住宅型		
居住の権利状態：賃貸方式		
支払方法：月払い方式		
入居時の要件：自立・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		
4 健康型		
1または	介護保険事業所番号	
2に該当	指定した自治体名	北海道／函館市
する場合	事業所の指定日	年 月 日
	指定の更新年月日（直近）	年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	16,770.393㎡				
	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（普通賃借・定期賃借）				
		抵当権の有無	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			
建物	延床面積	全体	2271.07㎡			
		うち、老人ホーム部分	1988.26㎡			
	耐火構造	① 耐火建築物				
		② 準耐火建築物				
		③ その他 ()				
		④ 鉄筋コンクリート造				
	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（普通賃借・定期賃借）					
	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（縁故者居室も含む）				
		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	20.0㎡	32戸	
	タイプ2	有/無	有/無	24.8㎡	8戸	
	タイプ3	有/無	有/無	㎡		
	タイプ4	有/無	有/無	㎡		
	タイプ5	有/無	有/無	㎡		
	タイプ6	有/無	有/無	㎡		
	タイプ7	有/無	有/無	㎡		
	タイプ8	有/無	有/無	㎡		
タイプ9	有/無	有/無	㎡			
タイプ10	有/無	有/無	㎡			
※ 「一般居室個室」「一般居室相部屋」「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	ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	4ヶ所		
	共用浴室	3ヶ所	個室	3ヶ所		
大浴場			ヶ所			

	共用浴室における介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴	ヶ所				
			リフト浴	1ヶ所				
			ストレッチャー浴	ヶ所				
			その他（ ）	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						
緊急通報装置等	居室	①あり 2一部あり 3なし	便所	①あり 2一部あり 3なし	浴室	①あり 2一部あり 3なし	その他（2F・3Fホール）	①あり 2一部あり 3なし
	その他							

4. サービス等の内容
(全体の方針)

運営に関する方針	サービス付き高齢者向け住宅事業高齢者の居住の安定確保に関する法律第5条第1項の規定に基づき、高齢者が入居し、状況把握サービス、生活相談サービスその他の高齢者が日常生活を営むために必要なサービスを提供します。		
サービスの提供内容に関する特色	食事、状況把握・生活相談のサービスが付いた高齢者向けの居住施設です。ナースコールで24時間職員が対応いたします。また併設する訪問介護や隣接する小規模多機能居宅介護事業所の介護保険サービスもご利用いただけます。		
入浴、排せつまたは食事の介護	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
安否確認また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

(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	入居継続支援加算	(Ⅰ)	1 あり	② なし	
		(Ⅱ)	1 あり	② なし	
	生活機能向上連携加算	(Ⅰ)	1 あり	② なし	
		(Ⅱ)	1 あり	② なし	
	ADL維持等加算	(Ⅰ)	1 あり	② なし	
		(Ⅱ)	1 あり	② なし	
	※1 「協力医療機関連携加算(Ⅰ)」は、「相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合」に該当する場合を指し、「協力医療機関連携加算(Ⅱ)」は、「協力医療機関連携加算(Ⅰ)」以外に該当する場合を指す。	個別機能訓練加算	(Ⅰ)	1 あり	② なし
			(Ⅱ)	1 あり	② なし
	夜間看護体制加算	(Ⅰ)	1 あり	② なし	
		(Ⅱ)	1 あり	② なし	
若年性認知症入居者受入加算		1 あり	② なし		
協力医療機関連携加算(※1)	(Ⅰ)	1 あり	② なし		
	(Ⅱ)	1 あり	② なし		
口腔衛生管理体制加算(※2)		1 あり	② なし		
口腔・栄養スクリーニング加算		1 あり	② なし		
退院・退所時連携加算		1 あり	② なし		
退居時情報提供加算		1 あり	② なし		
※2 「地域密着型特定施設入居者生活介護」の指定を受けている場合。	看取り介護加算	(Ⅰ)	1 あり	② なし	
		(Ⅱ)	1 あり	② なし	
認知症専門ケア加算	(Ⅰ)	1 あり	② なし		
	(Ⅱ)	1 あり	② なし		
高齢者施設等感染対策向上加算	(Ⅰ)	1 あり	② なし		
	(Ⅱ)	1 あり	② なし		
新興感染症等施設療養費		1 あり	② なし		
生産性向上推進体制加算	(Ⅰ)	1 あり	② なし		
	(Ⅱ)	1 あり	② なし		
サービス提供体制強	(Ⅰ)	1 あり	② なし		

	化加算	(Ⅱ)	1	あり	(2)	なし
		(Ⅲ)	1	あり	(2)	なし
	介護職員等処遇改善加算	(Ⅰ)	1	あり	(2)	なし
		(Ⅱ)	1	あり	(2)	なし
		(Ⅲ)	1	あり	(2)	なし
		(Ⅳ)	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			
	(2)	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	医療法人社団 清邑会 榎法華クリニック	
		住所	函館市新浜町171-9	
		診療科目	内科 外科	
		協力科目		
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	(1) あり 2 なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	(1) あり 2 なし
	2	名称	社会医療法人函館博栄会 函館渡辺病院	
		住所	函館市湯川町1丁目31番1号	
		診療科目		
		協力科目		
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	(1) あり 2 なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	(1) あり 2 なし
	3	名称	独立行政法人国立病院機構 函館医療センター	
		住所	函館市川原町18番16号	
		診療科目		
		協力科目		
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	(1) あり 2 なし
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	(1) あり 2 なし
	4	名称	函館市五稜郭町38番3号	
		住所	社会福祉法人函館厚生院 函館五稜郭病院	
診療科目				
協力科目				
協力内容		入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	(1) あり 2 なし	
		診療の求めがあった場合において	(1) あり 2 なし	

			診療を行う体制を常時確保	
	5	名称		
		住所		
		診療科目		
		協力科目		
		協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	1 あり 2 なし
	診療の求めがあった場合において 診療を行う体制を常時確保		1 あり 2 なし	
新興感染症発生時に連携する医療機関	1	あり		
		医療機関の名称		
		医療機関の住所		
	2	なし		
協力歯科医療機関	1	名称	医療法人社団 吉田歯科口腔外科	
		住所	函館市湯川町1丁目30-8	
		協力内容	必要に応じて 週1回の往診と口腔ケア指導	
	2	名称		
		住所		
		協力内容		

(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		
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
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	サ高住1Fに併設の訪問介護事業所があります。 小規模多機能居宅介護事業所や特養もあります。	
契約の解除の内容	サービス付き高齢者向け住宅 はこだてつ潮 入居契約書 (普通建物賃貸借契約・毎月払い) 第17条 甲は、乙が次に掲げる義務に違反した場合におい	

	<p>て、甲が相当の期間（2ヶ月）を定めて当該義務の履行を催告したにもかかわらず、その期間内に当該義務が履行されないときは、本契約を解除することができる。</p> <p>一 第4条第1項に規定する賃料支払義務</p> <p>二 第5条第2項に規定する共益費支払義務</p> <p>三 第12条第3項に規定する状況把握・生活相談サービスの料金支払義務</p> <p>四 第13条第3項に規定する生活支援サービスの料金支払義務</p> <p>五 前条第1項後段に規定する費用負担義務</p> <p>2 甲は、乙が次に掲げる義務に違反した場合において、甲が相当の期間を定めて当該義務の履行を催告したにもかかわらず、その期間内に当該義務が履行されずに当該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ときは、本契約を解除することができる。</p> <p>一 第3条に規定する本物件の使用目的遵守義務</p> <p>二 第15条各項に規定する義務（同条第3項に規定する義務のうち、別表第1第六号から第八号までに掲げる行為に係るものを除く。）</p> <p>三 その他本契約書に規定する乙の義務</p> <p>3 甲は、乙が年齢を偽って入居資格を有すると誤認させるなどの不正の行為によって本物件に入居したときは、本契約を解除することができる。</p> <p>4 甲又は乙の一方について、次のいずれかに該当した場合には、その相手方は、何らの催告も要せずして、本契約を解除することができる。</p> <p>一 第15条各号の確約に反する事実が判明した場合</p> <p>二 契約締結後に自ら又は自らの役員が反社会的勢力に該当することとなった場合</p> <p>5 甲は、乙が別表第1第六号から第八号までに掲げる行為を行った場合には、何らの催告も要せずして、本契約を解除することができる。</p> <p>（乙からの解約）</p> <p>第18条 乙は、甲に対して少なくとも30日前に解約の申入れを行うことにより、本契約を解約することができる。</p> <p>2 前項の規定にかかわらず、乙は、解約申入れの日から30日分の賃料及び状況把握・生活相談サービスの料金（本契約の解約後の賃料相当額及び状況把握・生活相談サービスの料金相当額を含む。）を甲に支払うことにより、解約申入れの日から起算して30日を経過する日までの間、随時に本契約を解約することができる。</p> <p>（契約の消滅）</p> <p>第19条 本契約は、天災、地変、火災その他甲乙双方の責めに帰さない事由により本物件が滅失した場合には、当然に消滅する。</p>		
事業主体から解約を求	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="563 2004 815 2040">解約条項</td> <td data-bbox="815 2004 1423 2040">サービス付き高齢者向け住宅 はこだてっ</td> </tr> </table>	解約条項	サービス付き高齢者向け住宅 はこだてっ
解約条項	サービス付き高齢者向け住宅 はこだてっ		

める場合		潮 入居契約書(普通建物賃貸借契約・毎月払い) (契約の解除) 第17条
	解約予告期間	2ヶ月
入居者からの解約予告期間		サービス付き高齢者向け住宅 はこだてっ潮 入居契約書(普通建物賃貸借契約・毎月払い) (乙からの解約) 第18条 30日前
体験入居の内容		<p>1 あり</p> <p>1. 体験入居は1泊2日乃至2泊3日とする。(期間延長はなし)</p> <p>2. 体験入居費用は1泊当たり3,500円とする。 (宿泊費、食費、共益費、居室の電気代、暖房料、状況把握、生活相談料込)</p> <p>3. 当住宅で用意しているものは、ベット、布団、テレビ、冷蔵庫等になります。持参いただく物は別紙をご参照ください。</p> <p>4. 上記2以外のサービスを提供する場合は別途費用が発生しますので、事前にご確認ください。</p> <p>)</p> <p>2 なし</p>
入居定員		48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				
直接処遇職員				
介護職員	4		4	
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			7	
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	4		4
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	
看護師または准看護師			
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 分 ~ 時 分)		
	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	0人	0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	介護職員初任者研修								
	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										
前年度1年間の退職者数										
数業務に 応じ従 事した 職員の 経年 人経験 数	1年未満									
	1年以上 3年未満									
	3年以上 5年未満				2					
	5年以上 10年未満				2					
	10年以上									
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 <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	はこだてっ潮 入居契約第4条3項、第11条5項により、協議の上、賃料及び生活サービス料金の改定します。
	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			
	年齢	歳	歳	
居室の状況	床面積	20.0 m ²	24.8 m ²	
	便所	<input checked="" type="radio"/> 1 有 <input type="radio"/> 2 無	<input checked="" type="radio"/> 1 有 <input type="radio"/> 2 無	
	浴室	1 有 <input checked="" type="radio"/> 2 無	1 有 <input checked="" type="radio"/> 2 無	
	台所	<input checked="" type="radio"/> 1 有 <input type="radio"/> 2 無	<input checked="" type="radio"/> 1 有 <input type="radio"/> 2 無	
入居時点で必要な費用	前払金	円	円	
	敷金	円	円	
月額費用の合計		円	円	
家賃		32,000円	38,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用	円	円	
	介護保険外※2	食費	36,000円	36,000円
		共益費	25,000円	30,000円
		暖房費（10月～翌年5月）	12,000円	12,000円
		電気代	各居室電気メーター使用量による	各居室電気メーター使用量による
		その他	1,600円	1,600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	近傍同種の家賃から算定
敷金	家賃のヶ月分
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
共益費	入居契約書第5条による
食費	契約書頭書(4)食事提供サービスの内容等 通常食月定額36,000円(1ヵ月30日計算)1日1,200円 朝270円、昼490円、夕440円 通常食を特別食とする場合は、特別食1食につき、 朝370円、昼590円、夕540円 治療食及びムース食、ミキサー食 月定額39,000円(1ヵ月30日計算)1日1,300円 朝280円、昼530円、夕490円 治療食及びムース食、ミキサー食を特別食とする場合は、 特別食1食につき、 朝380円、昼630円、夕590円 入居、退去、入院等1ヵ月に満たない場合は各食及び日割り 計算
光熱水費	居室電気メーター使用量による
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	
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)	
※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 保全先	1 連帯保証を行う銀行等の名称	
	2 信託契約を行う信託会社等の名称	

7. 入居者の状況【冒頭に記載した記入日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	11人
	女性	20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	14人
	85歳以上	16人
要介護度別	自立	人
	要支援1	人
	要支援2	1人
	要介護1	11人
	要介護2	9人
	要介護3	4人
	要介護4	2人
入居期間別	6ヶ月未満	6人
	6ヶ月以上1年未満	5人
	1年以上5年未満	14人
	5年以上10年未満	6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	85.87歳
入居者数の合計	31人
入居率※	64.58%
※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	2人
	社会福祉施設	2人
	医療機関	2人
	死亡	人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出 (解約事由の例)	人
	入居者側の申し出 (解約事由の例)	人

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	サービス付き高齢者向け住宅はこだてっ潮		
電話番号	0138-83-8244		
対応している時間	平日	9:00~18:00	
	土曜		
	日曜・祝日		
定休日			

(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	あいおいニッセイ同和損保(株)	
	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

(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 checked="" type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない
管理規程	<input type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input checked="" type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない
事業収支計画書	<input checked="" type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない
財務諸表の要旨	<input checked="" type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない
財務諸表の原本	<input checked="" type="radio"/> 1 入居希望者に公開 <input type="radio"/> 2 入居希望者に交付 <input type="radio"/> 3 公開していない

10. その他

運営懇談会	<input checked="" type="radio"/> 1 あり (開催頻度) 年1回	
	2 なし	
	<input type="radio"/> 1 代替措置あり (内容) <input type="radio"/> 2 代替措置なし	
高齢者虐待防止のための取組の状況	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし
	指針の整備	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし
	定期的な研修の実施	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし
	担当者の配置	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし
	指針の整備	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし
	定期的な研修の実施	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為(身体的拘束等)を行うこと	
	<input checked="" type="radio"/> 1 あり	身体的拘束等を行う場合の態様および時間, 入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録
	2 なし	
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし
	災害に関する業務継続計画	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし
	職員に対する周知の実施	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし
	定期的な研修の実施	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし

	定期的な訓練の実施	1 あり 2 なし
	定期的な業務継続計画の見直し	1 あり 2 なし
提携ホームへの移行 【表示事項】	1 あり (特別養護老人ホーム潮寿荘) 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「第6 規模および構造設備」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		
「第7 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 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。

別添1 事業主体が函館市内で実施する他の介護サービス等

介護サービスの種類			併設・隣接 の状況	事業所の名称	所在地
< 居宅サービス >					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接	ヘルパーズ ヘテちそう パシヨ ンジョ ビ	函館市釜谷町 605番地1
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
通所介護	あり	なし	併設・隣接		
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	短期入所生 活介護事業 所 潮寿荘	函館市釜谷町 605番地1
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
< 地域密着型サービス >					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	小規模多機 能型居宅介 護事業所 潮 太郎	函館市釜谷町 605番地1
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接		
< 居宅介護予防サービス >					
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	介護予防短 期入所生活 介護事業所 潮寿荘	函館市釜谷町 605番地1
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
< 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	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	介護予防小規模多機能型居宅介護事業所	函館市釜谷町605番地1
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
＜介護保険施設＞					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接	特別養護老人ホーム潮寿荘	函館市釜谷町605番地1
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接	総合ヘルパーサービス ステーション ジョージョウ	函館市釜谷町605番地1
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接		
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

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						なし	あり	
	特定施設入居者生活介護費で、実施するサービス（利用者一部負担※ ¹ ）		個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）		包含※ ²	都度※ ²	料金※ ³	備考
	なし	あり	なし	あり				
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり				
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				
おむつ代	/		なし	あり				
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり				
特浴介助	なし	あり	なし	あり				
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり				
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり				函館市内 30分 1,000円
口腔衛生管理	なし	あり	なし	あり				
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり				
リネン交換	なし	あり	なし	あり				
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり				
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり				
入居者の嗜好に応じた特別な食事	/		なし	あり				
おやつ	/		なし	あり				
理美容師による理美容サービス	/		なし	あり				訪問理美容サービスあり
買い物代行	なし	あり	なし	あり				函館市内 30分 1,000円
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				書類作成提出代行 1回 500円

金銭・貯金管理			なし	あり			鍵・書類・金銭等管理 月額 1,000円 日割り 34円
健康管理サービス							
定期健康診断			なし	あり			※ 回数（年〇回など）を明記すること
健康相談	なし	あり	なし	あり			状況把握、生活相談サービスを含む
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり			
服薬支援	なし	あり	なし	あり			
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり			
入退院時・入院中のサービス							
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり			1回 3,000円＋交通費
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり			
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり			

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割～3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、月額サービス費用に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、いずれかの欄に〇を記入する。

※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。