

重要事項説明書

記入年月日	2023/7/1
記入者名	得津英嗣
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしきがいしゃ ゆきあい 株式会社 ゆきあい		
主たる事務所の所在地	〒 599-8262 大阪府堺市中区八田北町498-1-310		
連絡先	電話番号/FAX番号	072-277-7270	
	メールアドレス	magokorosoukitanoda@yahoo.co.jp	
	ホームページアドレス	http:// www.yukiai-kaigo.com/	
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 小早川 政弘		
設立年月日	平成	22年	1月 25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	(ふりがな)まごころそうきたのだ まごころ荘 北野田		
届出・登録の区分	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		
有料老人ホームの類型	住宅型		
所在地	〒 599-8125 大阪府堺市東区西野485-3		
主な利用交通手段	南海高野線「北野田」駅から徒歩3分		
連絡先	電話番号	072-289-9753	
	FAX番号	072-289-9755	
	ホームページアドレス	http:// www.yukiai-kaigo.com/magokorosoukitanoda/blog/	
管理者(職名/氏名)	施設長 / 得津英嗣		
建物の竣工日	平成	7年	10月 3日
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日	平成	26年	4月 1日 / 平成 26年 5月 1日

(特定施設入居者生活介護の指定)

特定施設入居者生活介護 介護保険事業者番号		所管している自治体名	
特定施設入居者生活介護 指定日			
介護予防 特定施設入居者生活介護 介護保険事業者番号		所管している自治体名	
介護予防 特定施設入居者生活介護 指定日			

3 建物概要

土地	権利形態	所有権	抵当権		契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間				～				
	面積	m ² 2023/7/1							
建物	権利形態	所有権	抵当権		契約の自動更新				
	賃貸借契約の期間				～				
	延床面積	670.0	m ² (うち有料老人ホーム部分				670.0	m ²)	
	竣工日	平成	7年10月3日		用途区分				
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：					
	構造	鉄骨造		その他の場合：					
	階数	3階	(地上 階、地階 階)						
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性								
居室の状況	総戸数	20戸	届出又は登録(指定)をした室数				20室	()	
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考(部屋タイプ、相部屋の定員数等)
	一般居室個室	○	○	×	×	×	11.3	3	1人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	×	13	5	1人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	×	13.5	2	1人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	×	14	2	1人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	×	14.4	2	1人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	×	15.6	2	1人部屋
	一般居室個室	○	○	×	×	×	16.2	4	1人部屋
共用施設	共用トイレ	2ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ			ヶ所		
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ			ヶ所		
	共用浴室	個室	2ヶ所		ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽	その他	1ヶ所		ヶ所			その他：	
	食堂	ヶ所		面積	m ²		入居者や家族が利用できる調理設備		
	機能訓練室	ヶ所		面積	m ²				
	エレベーター	あり(ストレッチャー対応)				1ヶ所			
	廊下	中廊下	m		片廊下	m			
	汚物処理室	ヶ所							
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	なし
通報先		1階事務所		通報先から居室までの到着予定時間					
その他									
消防用設備等	消火器	あり	自動火災報知設備	あり	火災通報設備	あり			
	スプリンクラー	あり	なしの場合(改善予定時期)						
	防火管理者	あり	消防計画	あり	避難訓練の年間回数	2回			

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針		日常生活における様々なサービスを必要とされる入居者様に対しての手続きのお手伝いさせて頂くことで、いつまでも健康で豊かな暮らしを送れるよう日夜努力してまいります。
サービスの提供内容に関する特色		できない事としない事は違います。私たちはできないことへのケアをいたします。しない事はできるようにケアいたします。できる事を失くさないために、ご自身を失くさないために。
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施	
食事の提供	委託	コック食品株式会社
洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施・委託	
健康管理の支援(供与)	自ら実施	
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	なし	
	提供方法	
利用者の個別的な選択によるサービス		※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)
虐待防止		①職員への虐待防止の勉強会などを実施。 ②虐待防止の為の啓発や周知などを行っている。 ③万が一虐待を受けたと思われる入居者様を発見したら速やかに市町村へ連絡する。
身体的拘束		①身体的拘束は原則禁止としている。 三原則(切迫性・非代替性・一時性)に照らして緊急など、やむを得ず身体拘束を行う場合は入居者の身体状況に応じて、その方法、期間を定め、それらを行う理由を記録する。ご家族等へ説明をし同意書をいただく。 ②状態観察し、記録をする。 ③1カ月に1回以上ケース会議を開催し、入居者の状態、身体拘束の廃止及び改善取組等について検討する。
身体拘束等適正化委員会の責任者・開催月		(職名)
		(氏名)
		(開催月)(年度中) 月 月 月 月
		(内容の職員への周知方法)
身体拘束等の適正化のための指針の整備状況		(整備年月日) 年 月 日
身体拘束等の適正化のための研修の実施状況		(開催頻度) 回/年
		(直近の実施年月日) 年 月 日

(介護サービスの内容)

特定施設サービス計画及び介護予防特定施設サービス計画等の作成		
日常生活上の世話	食事の提供及び介助	
	入浴の提供及び介助	
	排泄介助	
	更衣介助	
	移動・移乗介助	
	服薬介助	
機能訓練	日常生活動作を通じた訓練	
	レクリエーションを通じた訓練	
	器具等を使用した訓練	
その他	創作活動など	
	健康管理	
施設の利用に当たっての留意事項		
その他運営に関する重要事項		
短期利用特定施設入居者生活介護の提供		
	入居継続支援加算	
	生活機能向上連携加算	
	個別機能訓練加算	
	夜間看護体制加算	
	ADL維持等加算	
	若年性認知症入居者受入加算	
	医療機関連携加算	
	口腔衛生管理体制加算	
	口腔・栄養スクリーニング加算	
	科学的介護推進体制加算	
	退院・退所時連携加算	
	看取り介護加算	
	認知症専門ケア加算	
	サービス提供体制強化加算	
	介護職員処遇改善加算	
介護職員等特定処遇改善加算		
人員配置が手厚い介護サービスの実施	(介護・看護職員の配置率) : 1 以上	

【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
併設内容	

(連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな) けあせんたーまごころきたのだ ケアセンターまごころ北野田
主たる事務所の所在地	堺市東区大美野6-5-301
事務者名	(ふりがな) いまなかすみこ 今中寿美子
連携内容	介護等の関係委託業務

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

医療支援	救急車の手配	
	その他の場合:	
協力医療機関	名称	あらたホームクリニック三国ヶ丘
	住所	大阪府堺市堺区向陵中町4丁目3番10号 真山ビル315号室
	診療科目	内科・精神科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合:
	名称	ふくだメンタルクリニック
	住所	大阪府堺市中区深井清水町3985番地 HS深井ビル6階
	診療科目	精神科
協力内容	訪問診療	
	その他の場合:	
協力歯科医療機関	名称	S D S 訪問歯科センター (ますだ歯科)
	住所	堺市堺区向陵中町4丁5-8アドザックス三国B-102号
	協力内容	訪問診療
その他の場合:		

(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】

入居後に居室を住み替える場合		その他		
		その他の場合: 他一般居室		
判断基準の内容		他の入居者様にご迷惑をかける行為が続いた場合や、常時介護が必要となった場合に、他居室への住み替えを求める場合があります		
手続の内容				
追加的費用の有無			追加費用	
居室利用権の取扱い				
前払金償却の調整の有無			調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		変更の内容	
	便所の変更		変更の内容	
	浴室の変更		変更の内容	
	洗面所の変更		変更の内容	
	台所の変更		変更の内容	
	その他の変更		変更の内容	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要介護		
留意事項	当該60歳以上の要介護者の方、加齢による障がい等のため自宅で生活が困難な方。ただし看護師常駐ではないため、常時の医療対応が必要な方は要相談。		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②賃貸人もしくは入居者の義務違反 ③入居者、又は事業者から解約した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居者の行動が、他の入居者・職員への生命に危害を及ぼすまたはその恐れがあり、通常の介護方法や接遇方法では防止できない場合等。	
	解約予告期間	3か月	
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	なし	内容	
入居定員	20人		
その他	身元引受人が設定できない場合は要相談。		

5 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			常勤換算人数	兼務している職種名及び人数
	合計	常勤	非常勤		
管理者	1	1	0	1	生活相談員 1 名
生活相談員	1	1	0	1	介護職員 1 名
直接処遇職員					
介護職員		8	6	13.1	
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	4		4		
1 週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数					40 時間

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
	常勤	非常勤		
介護支援専門員				
介護福祉士	6	2		
介護職員初任者研修修了者				
看護師				
准看護師				

(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			
理学療法士			
作業療法士			
言語聴覚士			
柔道整復師			
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・介護職員等の人数)

得津英嗣

夜勤帯の設定時間 (時～ 時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	0 人	0 人
介護職員	1 人	1 人
生活相談員	0 人	0 人
	人	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)	契約上の職員配置比率	
	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
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)	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				あり					
	業務に係る資格等		あり	資格等の名称		介護福祉士				
	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			5	5						
前年度1年間の退職者数			3	8						
就業した業務に従事した経験年数に 応じた人数	1年未満		6	5						
	1年以上3年未満		0	2						
	3年以上5年未満		1	1						
	5年以上10年未満		1	0						
	10年以上		0	0						
備考										
従業者の健康診断の実施状況		あり 夜勤者年2回、日勤者年1回								

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態		利用権方式
利用料金の支払い方式		月払い方式
		選択方式の内容 ※該当する方式を全て選択
年齢に応じた金額設定		なし
要介護状態に応じた金額設定		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		あり
		内容： 管理費等減額調整
利用料金の改定	条件	物価変動、人件費上昇により改定する場合がある。
	手続き	身元引受人に案内する。

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	3	3
	年齢	80歳	80歳
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室
	床面積	13㎡	14.4㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	なし
	台所	なし	なし
	収納	なし	なし
入居時点で必要な費用		100,000円	100,000円
月額費用の合計			
家賃		40,000円	50,000円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※の費用		
	食費	44,400円	44,400円
		27,000円	27,000円
	状況把握及び生活相談サービス費		
備考		介護保険費用1割,2割又は3割の利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。） ※介護予防・地域密着型の場合を含む。	

(利用料金の算定根拠等)

家賃	
敷金	家賃の ヶ月分
	解約時の対応
前払金	
食費	44,400円 (3食30日<税別>)
管理費	27,000円
状況把握及び生活相談サービス費	
光熱水費	管理費に含む
介護保険外費用	
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※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

想定居住期間 (償却年月数)		
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)		
初期償却額		
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		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

年齢別	65歳未満	2人
	65歳以上75歳未満	2人
	75歳以上85歳未満	4人
	85歳以上	10人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	0人
	要介護1	0人
	要介護2	0人
	要介護3	3人
	要介護4	2人
	要介護5	11人
入居期間別	6か月未満	2人
	6か月以上1年未満	2人
	1年以上5年未満	7人
	5年以上10年未満	5人
	10年以上	2人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		0人 / 0人
入居者数		18人

(入居者の属性)

性別	男性	6人	女性	12人	
男女比率	男性	33.3%	女性	66.7%	
入居率	90%	平均年齢	82.6歳	平均介護度	4.611

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	人
	社会福祉施設	2人
	医療機関	2人
	死亡者	3人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	人
		(解約事由の例)

8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称 (設置者)		ケアセンターまごころ北野田
電話番号 / F A X		072-247-4888 ##### 072-247-4889
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 18 : 00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		
窓口の名称 (行政)		堺市役所 健康福祉局 長寿社会部 高齢施策推進課
電話番号 / F A X		072-228-8347 /
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 17 : 00
定休日		土曜日・日曜日・祝祭日
窓口の名称 (行政)		堺市東区役所 東保健福祉総合センター 地域福祉課
電話番号 / F A X		072-287-8112 /
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 17 : 00
定休日		土曜日・日曜日・祝祭日
窓口の名称 (大阪府国民健康保険団体連合会)		大阪府国民健康保険団体連合会
電話番号 / F A X		06-6949-5309 /
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 17 : 00
定休日		土曜日・日曜日・祝祭日

(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	あり	
	ありの場合 の内容 :	三井住友海上火災保険株式会社 (サービス中に生じた物品の破損などについて保証)
賠償すべき事故が発生したときの対応	あり	
	ありの場合 の内容 :	事故対応マニュアルに基づく
事故対応及びその予防のための指針	あり	

(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		ありの場合		
		実施日		
		結果の開示		
			開示の方法	
第三者による評価の実施状況		ありの場合		
		実施日		
		評価機関名称		
		結果の開示		
			開示の方法	

9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に公開
管理規程	入居希望者に公開
事業収支計画書	公開していない
財務諸表の要旨	公開していない
財務諸表の原本	公開していない

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年 1回
		構成員	施設長・職員・入居者・家族・その他介護保険事業所
		なしの場合の代替措置の内容	書面及び郵送にて報告
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	<p>・個人情報の取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律および同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取り扱いのためのガイドライン」並びに、大阪府個人情報保護条例および市町村の個人情報の保護に関する定めを遵守する。</p> <p>・事業者および職員は、サービスを提供するうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持します。</p>		
緊急時等における対応方法	<p>・事故や災害及び急病や負傷が発生した場合は、緊急時連絡体制・事故対応マニュアルに基づき、入居者の家族等および関係機関へ迅速に連絡を行い、適切に対応する。</p>		
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	
堺市有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項			
合致しない事項がある場合の内容			
「7. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	代替措置等の内容		
不適合事項がある場合の入居者への説明			
上記項目以外で合致しない事項	なし		
合致しない事項の内容			
代替措置等の内容			
不適合事項がある場合の入居者への説明			

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）

上記の重要事項の内容について、事業者より説明を受けました。

（入居者）

住 所

氏 名

様

（入居者代理人）

住 所

氏 名

様

上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。

説明年月日

年

月

日

説明者署名

(別添1)事業主体が堺市で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類		事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞			
訪問介護	あり	ケアセンターまごころ北野田	堺市東区大美野6-5-301
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	なし		
訪問リハビリテーション	なし		
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	なし		
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	なし		
福祉用具貸与	あり	ケアセンターまごころ	堺市中区八田北町498-1-310
特定福祉用具販売	なし		
＜地域密着型サービス＞			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	なし		
認知症対応型通所介護	なし		
小規模多機能型居宅介護	なし		
認知症対応型共同生活介護	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援	なし		
＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	なし		
介護予防居宅療養管理指導	なし		
介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護	なし		
介護予防短期入所療養介護	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	ケアセンターまごころ	堺市中区八田北町498-1-310
特定介護予防福祉用具販売	なし		
＜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	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし		
介護予防支援	なし		
＜介護保険施設＞			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護医療院	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		備 考
			料金※2 (税抜)	
介護サービス	食事介助	あり	なし	介護保険 (訪問介護等にて対応)
	排せつ介助・おむつ交換	あり	なし	介護保険 (訪問介護等にて対応)
	おむつ代			介護保険 (訪問介護等にて対応)
	入浴 (一般浴) 介助・清拭	あり	なし	介護保険 (訪問介護等にて対応)
	特浴介助	なし	なし	介護保険 (訪問介護等にて対応)
	身辺介助 (移動・着替え等)	あり	なし	介護保険 (訪問介護等にて対応)
	機能訓練	なし	なし	介護保険 (訪問介護等にて対応)
	通院介助	なし	なし	基本のご家族対応
生活サービス	居室清掃	あり	なし	介護保険 (訪問介護等にて対応)
	リネン交換	あり	なし	介護保険 (訪問介護等にて対応)
	日常の洗濯	あり	なし	介護保険 (訪問介護等にて対応)
	居室配膳・下膳	あり	なし	介護保険 (訪問介護等にて対応)
	入居者の嗜好に応じた特別な食事		なし	
	おやつ			
	理美容師による理美容サービス		あり	外部事業所による訪問理美容
	買い物代行	あり	なし	介護保険 (訪問介護等にて対応)
	役所手続代行	あり	なし	基本のご家族対応
	金銭・貯金管理		なし	預り対応可能 (高額は不可)
健康管理サービス	定期健康診断		なし	訪問診療にて対応
	健康相談	あり	なし	
	生活指導・栄養指導	あり	なし	外部事業所への連絡や依頼にてアドバイス程度実施可能
	服薬支援	あり	なし	基本にお薬はお預かりし、必要時お渡し
	生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	あり	なし	訪問介護事業所等と連携
入退院のサービス	移送サービス	なし	なし	
	入退院時の同行	なし	なし	基本のご家族対応
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし	なし	基本のご家族対応
	入院中の見舞い訪問	なし	なし	

※1利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割、2割又は3割の利用者負担)。ケアプランに定められた回数を超える分は介護保険外サービス。

※2「あり」を選択したときは、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、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。