

重要事項説明書

記入年月日	令和 2年 7月 1日
記入者	五十嵐 由香里
所属・職名	あっとほーむ 管理者

※ 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（平成23年10月7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4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まで及び6の内容については、別紙4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. 設置者概要

種類	個人/ 法人	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ あらいぶ	株式会社 アライブ
主たる事務所の所在地	〒997-0804 鶴岡市斎藤川原字林俣 236 番地 13	
連絡先	電話番号	0235-29-5185
	FAX番号	0235-29-5186
	ホームページアドレス	
代表者	氏名	佐藤 正志
	職名	代表取締役
設立年月日	平成18年10月20日	
主な実施事業	※別添1（別に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)	
あっとほーむ	あっとほーむ	
所在地	〒997-0027 鶴岡市昭和町7-16	
主な利用交通手段	最寄駅	鶴岡駅
	交通手段と所要時間	鶴岡市駅下車 バスで15分 降車後徒歩10分
連絡先	電話番号	0235-33-8826
	FAX番号	0235-33-8824
	ホームページアドレス	http://athome-alive.net
管理者	氏名	五十嵐 由香里
	職名	管理者兼生活相談員
建物の竣工日	平成25年4月1日	
有料老人ホーム事業の開始日	平成25年9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 2 2 7 . 9 0 m ²	
	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 (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	754.98 m ²
		うち、老人ホーム部分	754.98 m ²
	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	1人部屋
		最大	2人部屋

	トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分*
タイプ1	有	無	18.00 m ²	18	一般居室個室 (相部屋も可)
タイプ2	有	無	19.00 m ²	2	一般居室個室 (相部屋も可)
タイプ3	有	無	24.00 m ²	1	一般居室個室 (相部屋も可)
タイプ4	有	無	20.00 m ²	2	一般居室個室 (相部屋も可)
タイプ5	有	無	22.80 m ²	1	一般居室個室 (相部屋も可)
タイプ6	有	無	m ²		
タイプ7	有	無	m ²		
タイプ8	有	無	m ²		
タイプ9	有	無	m ²		
タイプ10	有	無	m ²		
※「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	1ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	1ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房	1ヶ所	
	共用浴室	3ヶ所	個室	3ヶ所	
			大浴場	なし	
	共用浴室における介護浴槽	なし	チェアー浴	なし	
			リフト浴	なし	
			ストレッチャー浴	なし	
			その他 ()		
	食堂	1ヶ所			
	入居者や家族が利用できる調理施設	1 あり 2 なし			
	エレベーター	1 なし (車椅子対応) 2 なし (ストレッチャー対応) 3 なし (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	入居者様の生活に関する医療、保健、福祉機関との連携を図り、適切な支援となるよう常にサービスの質の向上に努めます。
サービスの提供内容に関する特色	入居者様に対して、24時間の安心と尊厳のある生活を送ることができるように状況把握、生活相談サービスを主なサービスとし、入居者様の選択によるその他の各種サービスを提供いたします。
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 ※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	中目内科胃腸科医院
		住所	鶴岡市昭和町10-5
		診療科目	内科・胃腸科
		協力内容	月1回の往診(通院不可能な利用者様に限る)
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関	名称	医療法人 谷屋 谷家歯科	
	住所	鶴岡市日吉町11-21	
	協力内容	訪問歯科	

(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(居室の変更)
判断基準の内容	本人、身元保証人、家族の同意の上で移動頂く場合があります。

手続きの内容	再契約		
追加的費用の有無	1 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> なし	
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減	1 <input checked="" type="radio"/> あり	2 なし
	便所の変更	1 あり	2 <input checked="" type="radio"/> なし
	洗面所の変更	1 あり	2 <input checked="" type="radio"/> なし
	台所の変更	1 あり	2 <input checked="" type="radio"/> なし
	その他の変更	1 あり	(変更内容)
	2 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> なし
	要支援の者	1 <input checked="" type="radio"/> あり	2 なし
	要介護の者	1 <input checked="" type="radio"/> あり	2 なし
留意事項	2人部屋入居は夫婦、家族等プライバシーの問題が生じない関係の者同士である場合に限ります。		
契約の解除の内容	<p>1、ご利用者様がお亡くなりになった場合。</p> <p>2、長期入院の際はその期間も一般的に食費以外の月額料金が発生する為退去要因となります。</p> <p>3、当施設はスタッフの配置も少なく、看護職員もいない為に十分な介護サポートが出来ない事があります。著しい身体状況の変化は退去要因となります。</p> <p>4、介護保険の限度額を超えた場合サービス利用料金を頂かずにサービスを行います。自己負担金が200,000円を超えた場合は退去要因となります。</p> <p>5、重度の認知症や精神疾患で、夜間の徘徊や暴言、暴力行為により共同生活が困難になった場合は退去要因となります。</p> <p>6、様々な事情により、ご本人の意思により退去される場合。</p>		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書 第11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 <input checked="" type="radio"/> なし		
入居定員	24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の必要はありません）。

（職種別の職員数）

	職員数（実人数） 10人		常勤換算人数 ^{※1} ※2
	合計 10人		
		常勤	非常勤
管理者（生活相談員兼務）	1人	1人	
直接処遇職員			
介護職員	8人	1	7人
看護職員			
事務員	1人	1人	
その他職員			
1週間のうち、常勤の従業員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。			
※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人	3人
実務者研修の修了者		
初任者研修の修了者	4人	4人
介護支援専門員		

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

夜勤帯の設定時間（ 20時～6時）		
	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	1人	1人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務		1 <input checked="" type="radio"/> あり 2 なし			
	業務に係る資格等	1 <input checked="" type="radio"/> あり		資格等の名称		
		2 <input checked="" type="radio"/> なし			社会福祉主事、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
前年度1年間の採用者数						
前年度1年間の退職者数						
応じた業務に従事した職員の人数	1年未満					
	1年以上					
	3年未満					
	3年以上			4人		
	5年未満					
	5年以上			2人	1人	
	10年未満					
10年以上			2人			
従業者の健康診断の実施状況			1 <input checked="" type="radio"/> あり 2 なし			

9. 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> なし
要介護状態に応じた金額設定	1 あり 2 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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】)

		基本	同居者	
入居者の状況	要介護度			
	年齢	歳	歳	
居室の状況	床面積	m ²	m 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	円	円	
	敷金	84,000 円	円	
月額費用の合計		121,660 円	74,660 円	
家賃		42000 円	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	約 40,860 円	約 40,860 円
		共益費	30,000 円	25,000 円
		生活相談料	5,500 円	5,500 円
		食事配膳	約 3,300 円	約 3,300 円
医療費、おむつ代は別途清算		円	円	
<p>※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。</p> <p>※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）</p>				

(利用料金の算定根拠)

費用	算定根拠
家賃 42,000 円	
共益費 30,000 円	人件費、事務費、水道光熱費と共用施設維持管理費
生活相談料 5,500 円	ナースコール料、体調管理その他利用者様の相談に対応致します。
食費 約 40,860 円	1日：朝食 346 円、昼食 562 円、夕食 454 円
敷金 84,000 円	家賃の2か月相当分
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	医療費、おむつ代等

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	4人
	女性	20人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	1人
	75歳以上85歳未満	3人
	85歳以上	20人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	2人
	要支援2	2人
	要介護1	8人
	要介護2	6人
	要介護3	3人
	要介護4	3人
	要介護5	0人
入居期間別	6ヶ月未満	4人
	6ヶ月以上1年未満	1人
	1年以上5年未満	13人
	5年以上10年未満	6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	88.7歳
入居者数の合計	24人
入居率※	100%
※ 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	0人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	4人
	死亡者	人
	その他	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	0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	あつとほ一む	
電話番号	0235-33-8826	
対応している時間	平日	8時30分～17時30分
	土曜	8時30分～17時30分
	日曜・祝日	なし
定休日など	なし	

(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 <input checked="" type="radio"/> あり	(その内容) 福祉事業者総合賠償責任保険
	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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> あり	実施日	臨時 (アンケート箱)
		結果の開示	1 あり 2 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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 <input checked="" type="radio"/> 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
管理規定	1 <input checked="" type="radio"/> 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	
	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（個別選択による介護サービス一覧表）

※_____様

説明年月日 令和 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 事業主体が山形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
＜居宅サービス＞				
訪問介護	あり	なし	ヘルパーセンター アライブ	鶴岡市大東町3-17
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし		
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし	デイサービス ぼぼろ	鶴岡市大東町3-17
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		
特定施設入居者介護	あり	なし		
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	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	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		
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	ケアプランセンター アライブ	鶴岡市昭和町7-16
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問介護	あり	なし	ヘルパーセンター アライブ	鶴岡市大東町3-17
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		
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	デイサービス ぼぼろ	鶴岡市大東町3-17
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		
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		
<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		
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	ケアプランセンターアライブ	鶴岡市昭和町7-16
<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		

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	
介護サービス	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
食事介助	なし	あり	あり
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	あり
おむつ代			30分：880円 1時間：1650円
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	実費
特浴介助	なし	あり	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	
機能訓練	なし	あり	
通院介助	なし	あり	30分：880円 1時間：1650円
生活サービス			
居室清掃	なし	あり	
リネン交換	なし	あり	
日常の洗濯	なし	あり	
居室配膳・下膳	なし	あり	1回：55円
入居者の嗜好に応じた特別な食事			
おやつ			
理美容師による理美容サービス			
買い物代行	なし	あり	30分：880円 1時間：1650円
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										
定期往診										
健康相談	なし	あり	なし	あり	なし	あり	○			330 円
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	なし	あり	○			
服薬支援	なし	あり	なし	あり	なし	あり	○			1月6,600円(1日220円)
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし	あり	なし	あり	なし	あり				
入退院時・入院中のサービス										
移送サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり				
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり	なし	あり				
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	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	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、月額の利用の都度支払う場合に比べて、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。