R6.11

サービス付き高齢者向け住宅
花 笑 み

重 要 事 項 説 明 書

入居者名　　様

別紙様式

サービス付き高齢者向け住宅
重要事項説明書

記入年月日	令和　　年　　月　　日
記入者名	多田　喜与志
所属・職名	株式会社花笑み・代表取締役

１．設置者概要

種類	個人 ／ 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　はなえみ 株式会社　花笑み		
主たる事務所の所在地	〒990-2162	山形県山形市あけぼの一丁目6番8号	
連絡先	電話番号	023-666-6633	
	ＦＡＸ番号	023-666-3252	
	ホームページアドレス	http://www.big-advance.site/s/166/1562	
代表者	氏名	多田　喜与志	
	職名	代表取締役	
設立年月日	昭和 ／ 平成　30年　4月　18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．サービス付き高齢者向け住宅事業の概要

名称	（ふりがな）さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく　はなえみ サービス付き高齢者向け住宅　花笑み	
所在地	〒990－2162	山形県山形市あけぼの一丁目6番8号
主な利用交通手段	最寄駅	奥羽本線　漆山駅
	最寄駅からの交通手段と所要時間	①　タクシー利用の場合 ・漆山駅からタクシーで乗車 10 分、徒歩 40 分 ②バス利用の場合 ・あけぼの停留所から徒歩10分
連絡先	電話番号	023-666-6633
	ＦＡＸ番号	023-666-3252
	フェイスブック	http:// www.facebook.com/k.hanaemi1201/
	メールアドレス	k.hanaemi0418@orion.ocn.ne.jp
管理者	氏名	遠藤　由美子
	職名	施設長

建物の竣工日	昭和 ／ 平成　31年　10月　20日
サービス付き高齢者向け住宅事業の開始日	昭和 ／ 令和　元年　12月　1日
※同一建物で有料老人ホーム事業を行っていた場合、当初開始日	昭和 ／ 令和　　年　　月　　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の指定を受けている場合） 2　介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護の指定を受けている場合） [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	
	事業所の指定日	令和　　年　　月　　日
	指定の更新日（直近）	令和　　年　　月　　日

３．建物概要

土地	敷地面積	1281 ㎡		
	所有関係	1　設置者が自ら全てを所有する土地 2　設置者が自ら一部を所有・一部を賃借する土地 [3]　設置者が賃借する土地		
		※１又は２に該当する場合		
		抵当権の有無	有 ／ [無]	
		※２又は３に該当する場合		
		契約期間	[有]（令和元年 11 月 1 日～令和 41 年 10 月 31 日） ／ 無	
		契約の自動更新	[有] ／ 無	
建物	規模	2 階建　　1 棟		
		延床面積	全体	996.08 ㎡
			うち、有料老人ホーム部分	747.64 ㎡
	構造	1　鉄筋コンクリート造 2　鉄骨造 [3]　木造 4　その他（　　）		
	耐火構造	1　耐火建築物 [2]　準耐火建築物 3　その他（　　）		
	所有関係	1　設置者が自ら所有する建物 [2]　設置者が賃借する建物		
		※１に該当する場合		
		抵当権の有無	有 ／ [無]	
		※２に該当する場合		
		契約期間	[有]（令和元年 11 月 1 日～令和 11 年 10 月 31 日） ／ 無	
		契約の自動更新	[有] ／ 無	

<table>
<tr><td rowspan="8">居室の状況</td><td rowspan="2">居室区分
【表示事項】</td><td colspan="6">[1]　全室個室
2　相部屋あり</td></tr>
<tr><td colspan="6">※2に該当する場合
最小　　人部屋　最大　　人部屋</td></tr>
<tr><td></td><td>便所</td><td>浴室</td><td>台所</td><td>面積</td><td>室数・戸数</td><td>区分※</td></tr>
<tr><td>タイプ1</td><td>[有]／無</td><td>[有]／無</td><td>[有]／無</td><td>21.75 ㎡</td><td>13 室</td><td>一般居室個室</td></tr>
<tr><td>タイプ2</td><td>[有]／無</td><td>[有]／無</td><td>[有]／無</td><td>30.42 ㎡</td><td>2 室</td><td>一般居室個室</td></tr>
<tr><td>タイプ3</td><td>[有]／無</td><td>[有]／無</td><td>[有]／無</td><td>24.43 ㎡</td><td>1 室</td><td>一般居室個室</td></tr>
<tr><td>タイプ4</td><td>有／無</td><td>有／無</td><td>有／無</td><td>㎡</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>タイプ5</td><td>有／無</td><td>有／無</td><td>有／無</td><td>㎡</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="8">※「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」のいずれかを記入。</td></tr>
<tr><td rowspan="11">共用施設</td><td colspan="2" rowspan="2">共用便所における便房</td><td rowspan="2">2 か所</td><td>うち男女別の対応が可能な便房</td><td>2 か所</td></tr>
<tr><td>うち車椅子等の対応が可能な便房</td><td>か所</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">共用浴室</td><td rowspan="2">か所</td><td>個室</td><td>か所</td></tr>
<tr><td>大浴場（通所介護の時間外利用）</td><td>か所</td></tr>
<tr><td rowspan="4">共用浴室に設置された介助浴槽</td><td rowspan="4">か所</td><td>チェアー浴(通所介護の時間外利用)</td><td>か所</td></tr>
<tr><td>リフト浴</td><td>か所</td></tr>
<tr><td>ストレッチャー浴</td><td>か所</td></tr>
<tr><td>その他（　　）</td><td>か所</td></tr>
<tr><td colspan="3">食堂</td><td>[有] ／ 無</td></tr>
<tr><td colspan="3">入居者や家族が利用できる調理設備</td><td>有 ／ [無]</td></tr>
<tr><td colspan="2">エレベーター
※複数選択可</td><td colspan="3">[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</td></tr>
<tr><td rowspan="6">消防用設備等</td><td colspan="3">消火器</td><td>[有] ／ 無</td></tr>
<tr><td colspan="3">自動火災報知設備</td><td>[有] ／ 無</td></tr>
<tr><td colspan="3">火災通報設備</td><td>[有] ／ 無</td></tr>
<tr><td colspan="3">スプリンクラー</td><td>[有] ／ 無</td></tr>
<tr><td colspan="3">防火管理者</td><td>[有] ／ 無</td></tr>
<tr><td colspan="3">防災計画</td><td>[有] ／ 無</td></tr>
<tr><td>その他</td><td colspan="7">エントランスホール、事務室、応接室兼相談室、1 階多目的スペース、駐車場、
洗濯・乾燥室、2 階ラウンジ、2 階屋外デッキ</td></tr>
</table>

4　サービスの内容

（全体の方針）

運営の方針	地域福祉や保健医療機関との連携に努め、ご利用者様の意志及び人格の尊重と、常にその方の立場に立ったサービスを提供し、心豊かに安心して生き生きとした生活が送れるよう努めます。
サービスの提供内容に関する特色	施設内多目的スペースにはどなたでもご利用できる運動機器が設置されており、施設周辺には畑や花壇などもあり季節を感じながら過ごして頂けます。
入浴、排せつ又は食事の介護	[1] サービスの提供あり（設置者が実施） 2　サービスの提供あり（設置者以外が実施） 3　サービスの提供なし
食事の提供	[1] サービスの提供あり（設置者が実施） 2　サービスの提供あり（設置者以外が実施） 3　サービスの提供なし
洗濯、掃除等の家事の供与	[1] サービスの提供あり（設置者が実施） 2　サービスの提供あり（設置者以外が実施） 3　サービスの提供なし
健康管理の供与	[1] サービスの提供あり（設置者が実施） 2　サービスの提供あり（設置者以外が実施） 3　サービスの提供なし
安否確認又は状況把握サービス	[1] サービスの提供あり（設置者が実施） 2　サービスの提供あり（設置者以外が実施） 3　サービスの提供なし
生活相談サービス	[1] サービスの提供あり（設置者が実施） 2　サービスの提供あり（設置者以外が実施） 3　サービスの提供なし

（介護サービスの内容）

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		有 ／ [無]
	夜間看護体制加算		有 ／ [無]
	医療機関連携加算		有 ／ [無]
	看取り介護加算		有 ／ [無]
	認知症専門ケア加算	（Ⅰ）	有 ／ [無]
		（Ⅱ）	有 ／ [無]
	サービス提供体制強化加算	（Ⅰ）イ	有 ／ [無]
		（Ⅰ）ロ	有 ／ [無]
		（Ⅱ）	有 ／ [無]

		（Ⅲ）	有 ／ 無
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無			有 ／ 無
	※有の場合、介護・看護職員の配置率		

（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　（※別途料金が発生します） 3　通院介助　（※別途料金が発生します） 4　その他（　　）	
協力医療機関	1	名称	うるしやまクリニック
		住所	山形市大字漆山 772－1
		診療科目	内科・呼吸器内科
		協力内容	訪問による健康相談　往診 主治医との連絡調整、緊急時の対応等
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	
		住所	
		協力内容	

（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（　　）
判断基準の内容		
手続きの内容		
追加的費用の有無		有 ／ 無
居室利用権の取扱い		
前払金償却の調整の有無		有 ／ 無
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	有 ／ 無
	便所の変更	有 ／ 無
	浴室の変更	有 ／ 無
	洗面所の変更	有 ／ 無

	台所の変更	有 ／ 無	
	その他の変更	有 ／ 無	
		※　有の場合、変更内容	

（入居に関する要件）

入居対象となる者 【表示事項】 ※複数選択可	1　自立している者 2　要支援の者 3　要介護の者	
留意事項	年齢：60 歳以上の方	
契約の解除の内容	1　利用者が死亡した場合。 2　事業者が、契約書第 15 条に基づき本契約の解除を通告し、予告期間が満了した日。 3　入居者又は入居者代理人が、契約書第 16 条に基づき本契約の解除を通告し、予告期間が満了した日。 4　事業所が解散命令を受けた場合、破産した場合又はやむを得ない事由により事業所を閉鎖した場合。 5　施設の滅失や重大な棄損により、サービス提供が不可能になった場合。 6　入居者が病気の治療とその他のため長期に当事業所を離れることが決まり、かつその移転先の受け入れが可能になった場合。ただし、利用者が長期に事業所を離れる場合でも、入居者又は利用者代理人と事業者の協議の上、居室確保に合意した場合は本契約を継続することができる。 7　入居者が他の介護療養施設等への入所が決まり、その施設側で受け入れが可能となった場合。	
設置者から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第 15 条による
	解約予告期間	1 か月
入居者からの解約予告期間	1 か月	
体験入居	有 ／ 無	
	※　有の場合、内容	1 泊 2 日 5,000 円（税込み） ※ 家賃・管理費・食費が含まれます。
入居定員	18 名	
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。（同一法人が運営する他の事業所と有料老人ホームを兼業する職員も記載することがある。）

（職種別の職員数）

	職員数（実人数）			常勤換算人数※
	合計			
		常勤	非常勤	
管理者	1		1	0.2
生活相談員				
直接処遇職員	1			
うち介護職員	2	2		1.5
うち看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員			2	0.6
事務員	1	1		0.5
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				40　時間

※　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。

（介護職員が有している資格の総数）

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士	1		1
実務者研修の修了者	1		1
初任者研修の修了者			
介護支援専門員			
認知症介護基礎研修修了者	2	2	

（機能訓練指導員が有している資格の総数）

	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			
柔道整復士			

あん摩マッサージ指圧師			

（宿直を行う職員の人数）

宿直の設定時間		18 時～　9 時
	平均人数	最小時人数（休憩者等を除く）
宿直者	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】	1　1.5：1以上 2　2：1以上 3　2.5：1以上 4　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）	
※　広告、パンフレット等における記載内容と合致すること		

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）	有料老人ホームの職員数	人
	訪問介護事業所の名称	
	訪問看護事業所の名所	
	通所介護事業所の名称	

（職員の状況）

<table>
<tr><td rowspan="3">管理者</td><td colspan="9">他の職務との兼務</td><td>有 ／ 無</td></tr>
<tr><td rowspan="2">業務に係る資格等</td><td colspan="9">有 ／ 無</td></tr>
<tr><td colspan="5">※　有の場合、資格等の名称</td><td colspan="4">介護福祉士</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2"></td><td colspan="2">看護職員</td><td colspan="2">介護職員</td><td colspan="2">生活相談員</td><td colspan="2">機能訓練指導員</td><td colspan="2">計画作成担当者</td></tr>
<tr><td>常勤</td><td>非常勤</td><td>常勤</td><td>非常勤</td><td>常勤</td><td>非常勤</td><td>常勤</td><td>非常勤</td><td>常勤</td><td>非常勤</td></tr>
<tr><td colspan="2">前年度１年間の採用数</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">前年度１年間の退職者数</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="5">職員の人数</td><td>業務に従事した経験年数に応じた</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>１年未満</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>１年以上３年未満</td><td></td><td></td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>３年以上５年未満</td><td></td><td></td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>５年以上10年未満</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>10年以上</td><td></td><td></td><td>1</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td colspan="10">従業者の健康診断の実施状況</td><td>有 ／ 無</td></tr>
</table>

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
	※　4の場合 複数選択可	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		有 ／ [無]
要介護状態に応じた金額設定		有 ／ [無]
入院等による不在等における利用料金（月払い）の取扱い		[1]　減額なし 2　日割り計算で減額 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	・物価変動、関連法令の改正、人件費上昇などにより、改定する場合があります
	手続き	・事業者が利用者又は利用者代理人に対して事前に説明をした上、予告期間（30日）をもって当該サービス利用料を変更する。

（利用料金のプラン）　　（税込）

		プラン1	プラン2	プラン3
入居者の状況	要介護度	自立、要支援要1～2 介護1～5	自立、要支援要1～2 介護1～5	自立、要支援要1～2 介護1～5
	年齢	60歳以上	60歳以上	60歳以上
居室の状況		タイプA	タイプB（夫婦部屋）	タイプC
床面積		21.75㎡	30.42㎡	24.43㎡
便所		[有] ／ 無	[有] ／ 無	[有] ／ 無
浴室		[有] ／ 無	[有] ／ 無	[有] ／ 無
台所		[有] ／ 無	[有] ／ 無	[有] ／ 無
入居時点で必要な費用	前払金	0円	0円	0円
	敷金	120,000円	240,000円	130,000円
月額費用の合計※1		142,000円	284,000円	147,000円
家賃		60,000円	120,000円	65,000円
食費		56,100円	112,000円	56,100円

			共益費	23,000 円	23,000 円	23,000 円
			生活サービス費	25,300 円	25,300 円	25,300 円
			水道代	（共益費に含む）円	（共益費に含む）円	（共益費に含む）円
			電気代	（居室メーター）円	（居室メーター）円	（居室メーター）円
都度払いとなるサービス				有 ／ 無	有 ／ 無	有 ／ 無

※１　月３０日とした場合で記載しております。

※２　サービス付き高齢者向け住宅事業として受領する費用のみを記載しております。（訪問介護などの介護保険サービスに係る介護費用は、設置者によって提供される介護サービスであっても、本欄には記載しておりません。

（利用料金の算定根拠）　（税込）

費目	算定根拠
家賃	専用居室、共用部分の利用のための費用、事務手続き等にかかる費用
敷金	・お客様の賃料及び共益費の支払いが滞った場合に備えてお預かりいたします。 ・お客様より、本物件の明け渡しがあった時は、遅滞なく敷金の全額返還を行う。ただし、本物件の明け渡し時に、賃料及び共益費の滞納、原状回復に要する費用の未払いその他の本契約から生じるお客様の債務の不履行が存在する場合には、原則として相殺することはできないとしているが、甲乙との協議を行い、当該債務の額を敷金から差し引いた額を返還するものとします。 ・敷金は、契約終了日及び物件の明け渡し日のうち、いずれか遅い日の翌日から起算して原則９０日以内に変換するものとします。
共益費	施設共用部分の維持管理費用、共用部修繕費、ガス、水道、冷暖房、下水、環境衛生費等
生活サービス費	緊急通報システム等の設備の維持管理費、常駐する職員の人件費等に充てさせていただきます。
食費	食材費・おやつ代　税込 ＜一日あたりの内訳＞ ・朝食　　495 円 ・昼食　　715 円 ・夕食　　660 円 ・おやつ　100 円 ※食材調達の都合から 2 日前の 17 時までにキャンセルのお申し出があった場合はキャンセル料は掛かりません。
水道・冷暖房費	（共益費に含む）
電気代	各居室に備え付けの電気メーターによる使用量でのお支払い。

	※電力会社との個人契約となり、翌月に別途ご請求となります
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	※別添２参照
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等に対する自己負担	
特定施設入居者生活介護等における人員配置が手厚い場合の介護サービス（上乗せサービス）	

（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）		か月
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月を越えた契約終了	
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	
	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（　　）	

７．入居者の状況

（入居者の人数）

性別	男性	9 人	女性	7 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	4 人	85 歳以上	12 人
要介護度別	自立	0 人	要支援１	1 人
	要支援２	1 人	要介護１	4 人
	要介護２	6 人	要介護３	3 人
	要介護４	1 人	要介護５	1 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	10 人	５年以上 10 年未満	3 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	87.6 歳
入居者数の合計	17 人
入居率※	94%
※　入居者数の合計を入居定員数で除して得られる割合。 なお、一時的に不在となっている者も入居者に含みます。	

（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	2 人
	医療機関	1 人	死亡者	1 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			1 人
		（解約事由の例）	退院できず退居に至る 介護保険施設への転換	

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）

窓口の名称		サービス付き高齢者向け住宅 花笑み 苦情窓口：	株式会社　花笑み
電話番号		023-666-6633	023-666-6633
対応している時間	平日	午前 9 時～午後 6 時	午前 9 時～午後 6 時
	土曜	同上	―
	日曜・祝日	同上	―
定休日		担当者公休日 ・事情により即時に対応できない場合があります。 ・他に、建物内に【意見箱】を設置しております。 ご意見・ご要望等がありましたら、所定用紙にご記入頂きご投函ください。	土日祝祭日、年末年始　毎日運営している状況

（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　加入済み 2　未加入		
	※1の場合	加入する保険会社の名称	損害保険ジャパン日本興亜
		加入する保険の名称	事業活動総合保険
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　対応あり（事故対応及びその予防のための指針あり） 2　対応あり（事故対応及びその予防のための指針なし） 3　対応なし		

（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）

<table>
<tr><td rowspan="3">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</td><td colspan="3">[1] 取組あり
2 取組なし</td></tr>
<tr><td rowspan="2">※1の場合</td><td>実施日・開始日</td><td>令和 1年 12月 1日</td></tr>
<tr><td>結果の開示</td><td>1 あり（ ）
[2] なし</td></tr>
<tr><td rowspan="4">第三者による評価の実施状況</td><td colspan="3">1 実施済み
[2] 未実施</td></tr>
<tr><td rowspan="3">※1の場合</td><td>実施日</td><td>令和 年 月 日</td></tr>
<tr><td>評価機関名称</td><td></td></tr>
<tr><td>結果の開示</td><td>1 あり（ ）
2 なし</td></tr>
</table>

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
管理規定	[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

<table>
<tr><td rowspan="3">運営懇談会</td><td colspan="2">[1] 設置済み 併設事業所と一緒に行っている
2 未設置（代替措置あり）
3 未設置（代替措置なし）</td></tr>
<tr><td>※1の場合、開催頻度</td><td>年 1 回</td></tr>
<tr><td>※2の場合、代替措置の内容</td><td></td></tr>
<tr><td>提携ホームへの移行【表示事項】</td><td colspan="2">1 移行あり（提携ホーム名： ）
[2] 移行なし</td></tr>
<tr><td>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</td><td colspan="2">1 届出あり
2 届出なし（届出義務なし）
[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</td></tr>
<tr><td>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</td><td colspan="2">[1] あり
2 なし</td></tr>
<tr><td>不適合事項がある場合の内容</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

添付書類：別添１（事業者が当該都道府県で実施する介護サービス事業一覧表）
別添２（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）

※＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿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　設置者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	有 ／ [無]		
訪問入浴介護	有 ／ [無]		
訪問看護	有 ／ [無]		
訪問リハビリテーション	有 ／ [無]		
居宅療養管理指導	有 ／ [無]		
通所介護	有 ／ [無]		
通所リハビリテーション	有 ／ [無]		
短期入所生活介護	有 ／ [無]		
短期入所療養介護	有 ／ [無]		
特定施設入居者生活介護	有 ／ [無]		
福祉用具貸与	有 ／ [無]		
特定福祉用具販売	有 ／ [無]		
＜地域密着型サービス＞			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	有 ／ [無]		
夜間対応型訪問介護	有 ／ [無]		
認知症対応型通所介護	有 ／ [無]		
小規模多機能型居宅介護	[有] ／ 無	小規模多機能型 居宅介護　花笑み	山形市あけぼの一丁目6番8号
認知症対応型共同生活介護	有 ／ [無]		
地域密着型特定施設入居者生活介護	有 ／ [無]		
看護小規模多機能型居宅介護	有 ／ [無]		
居宅介護支援	有 ／ [無]		
＜居宅介護予防サービス＞			
介護予防訪問介護	有 ／ [無]		
介護予防訪問入浴介護	有 ／ [無]		
介護予防訪問看護	有 ／ [無]		
介護予防訪問リハビリテーション	有 ／ [無]		
介護予防居宅療養管理指導	有 ／ [無]		
介護予防通所介護	有 ／ [無]		
介護予防通所リハビリテーション	有 ／ [無]		
介護予防短期入所生活介護	有 ／ [無]		
介護予防短期入所療養介護	有 ／ [無]		
介護予防特定施設入居者生活介護	有 ／ [無]		
介護予防福祉用具貸与	有 ／ [無]		
特定介護予防福祉用具販売	有 ／ [無]		
＜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	有 ／ [無]		
介護予防小規模多機能型居宅介護	[有] ／ 無	小規模多機能型 居宅介護　花笑み	山形市あけぼの一丁目6番8号
介護予防認知症対応型共同生活介護	有 ／ [無]		
介護予防支援	有 ／ [無]		
＜介護福祉施設＞			
介護老人福祉施設	有 ／ [無]		
介護老人保健施設	有 ／ [無]		

	介護療養型医療施設	有 ／ 無		

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						有 ／ 無
	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※４
		（利用者が全額負担）	包含※2	都度※2	料金※3	
介護サービス						
食事介助	有 ／ 無	無				
排泄介助・おむつ交換		有		○	220円	一回220円
				○	220円	一回220円
おむつ代		無				廃棄費用は管理費に含まれる。
入浴（一般浴）介助・清拭		有		○	770円～	15分未満770円、30分未満1,100円、60分未満2,200円、60分以降10分ごとに550円加算
特浴介助		無				
身辺介助（移動・着替え等）		有		○	220円	一回220円
機能訓練		無				
通院介助		有		○	770円～	15分未満770円、30分未満1,100円、60分未満2,200円、60分以降10分ごとに550円加算
生活サービス						
居室清掃		有		○	770円～	15分未満770円、30分未満1,100円、60分未満2,200円、60分以降10分ごとに550円加算
リネン交換		有		○	770円～	15分未満770円、30分未満1,100円、60分未満2,200円、60分以降10分ごとに550円加算
日常の洗濯		有		○	770円～	15分未満770円、30分未満1,100円、60分未満2,200円、60分以降10分ごとに550円加算
居室配膳・下膳		有		○	220円	一回220円
入居者の嗜好に応じた特別な食事		有				配膳・下膳、冷蔵庫内の物品管理など
おやつ		有		○		一回100円

理美容師による理美容サービス		有		○	実費	カット1500円～
買い物代行		有		○	770円～	15分未満770円、30分未満1,100円、60分未満2,200円、60分以降10分ごとに550円加算
役所手続き代行		無				
金銭・貯金管理		無				
健康管理サービス						
定期健康診断		無				
健康相談		無				
生活指導・栄養指導		無	○			管理費に含まれる。
服薬管理		有	○		3,300円	
生活リズムの記録（排便・睡眠等）		無	○			毎日の服薬管理、飲み込み確認、医療面全般、身体に関して病院との連絡調整など
入退院時・入院中のサービス						
移送サービス		無				
入退院時の同行		有		○	770円～	15分未満770円、30分未満1,100円、60分未満2,200円、60分以降10分ごとに550円加算
入院中の洗濯物交換・買い物		有		○	770円～	15分未満770円、30分未満1,100円、60分未満2,200円、60分以降10分ごとに550円加算
入院中の見舞い訪問		無				

※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　「有」の場合は、各種サービスの費用が、月額のサービス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応じて、該当する欄に「○」を記入する。（税込）
※３　都度払いの場合は、１回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。（税込）
※４　サービスの範囲や条件を明確に記入する。