

重要事項説明書

記入年月日	令和6年7月1日
記入者名	藤本 吉美
所属・職名	施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)いりょうほうじんえいしんかい 医療法人英進会		
法人番号	1200-05-014111		
主たる事務所の所在地	〒 570-0064 大阪府守口市長池町5番1号		
連絡先	電話番号/FAX番号	06-6991-1547/06-6991-3547	
	メールアドレス	eishinkai.nishio@yahoo.co.jp	
	ホームページアドレス	http://	
代表者(職名/氏名)	理事長 / 良本英彦		
設立年月日	平成	14年12月6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)ゆうりょうろうじんほーむ ここわ 有料老人ホーム ここ和		
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		
有料老人ホームの種類	住宅型		
所在地	〒 571 - 0059 門真市堂山町7番5号		
主な利用交通手段	京阪電車 門真市駅徒歩10分 西三荘駅徒歩10分		
連絡先	電話番号	06-6995-4201	
	FAX番号	06-6995-4202	
	メールアドレス	kadomakokowa.eishinkai@outlook.jp	
	ホームページアドレス	http://	
管理者(職名/氏名)	施設長 / 藤本 吉美		
有料老人ホーム事業開始日/届出受理日・登録日(登録番号)	令和	5年1月1日	

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	平成	23年2月		～				
	面積		296.3	m ²					
建物	権利形態	賃借権	抵当権		契約の自動更新	あり			
	賃貸借契約の期間	平成	23年3月1日		～	平成	43年2月28日		
	延床面積		288.0	m ² (うち有料老人ホーム部分			m ²)		
	竣工日	平成			用途区分		有料老人ホーム		
	耐火構造	準耐火建築物		その他の場合 :					
	構造	鉄骨造		その他の場合 :					
	階数		2階	(地上	2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		10戸	届出又は登録をした室数				10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	×	×	×	×	×	9.3	10	
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				0ヶ所	
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ				2ヶ所	
	共用浴室	個室	1ヶ所				ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	ヶ所				ヶ所	その他 :	
	食堂		0ヶ所	面積			m ²		
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし							
	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	1.3~1.6 m	片廊下			m		
	汚物処理室		2ヶ所						
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり
	通報先	事務所		通報先から居室までの到着予定時間		1~3分			
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		要介護状態の心身の特徴を踏まえて、利用者が可能な限り、その有する能力に応じて自立した日常生活を営むことができるよう、必要な日常生活の介護を行う。
サービスの提供内容に関する特色		訪問介護事業所、訪問看護事業所との連携により、介護サービス、医療サポート体制をとっていく。
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・委託	訪問介護事業所わごころ
食事の提供	自ら実施・委託	訪問介護事業所わごころ
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	訪問介護事業所わごころ
健康管理の支援（供与）	自ら実施・委託	協力医療機関より健康相談等行い、適切な治療が受けられるよう必要な協力を行う。
状況把握・生活相談サービス	自ら実施・委託	訪問介護事業所わごころ
提供内容		状況把握サービスの内容：毎日1回以上安否確認 生活相談サービスの内容：日中随時受付、内容が専門的な場合は専門機関を紹介
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	自ら実施・委託	良本循環器内科
	提供方法	年1回 有料（検査の内容による）
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虐待防止に関する責任者は管理者です。②従業員に対し虐待防止研修を実施しています。③入居者及び家族等に苦情解決体制を整備しています。④職員会議で定期的に虐待防止のための啓発・周知等を行っています。⑤職員から虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は速やかに市町村に通知します。
身体的拘束		①身体拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし緊急やむを得ず身体拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じてその方法、期間（最長1か月）を定めそれらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族への説明を行い同意書をいただく。（継続して行う場合は概ね1か月ごとに行う。）②経過観察及び記録をする

(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、入退院の付き添い、通院介助	
	その他の場合：	
協力医療機関	名称	医療法人英進会良本循環器内科
	住所	守口市長池町5 - 1
	診療科目	内科、循環器内科
	協力科目	内科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応
		その他の場合 年1回の健康診断
	名称	松下記念病院
	住所	大阪府守口市外島町5-55
	診療科目	総合
	協力科目	
協力内容	急変時の対応	
	その他の場合	
協力歯科医療機関	名称	医療法人希久会 諏訪歯科
	住所	大阪府大阪市中央区今橋3丁目1-7
	協力内容	訪問診療
その他の場合		

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要介護		
留意事項			
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合②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		
	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	あり	内容	一泊二日5,000円(税込)(食費別)
入居定員	10人		
その他			

5 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			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		
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員	5	2	3	訪問介護事業所職員委託
看護職員	7	3	4	訪問看護事業所職員委託
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	
その他職員				

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
	合計	常勤	非常勤	
介護福祉士	5	2	3	
看護師	5	3	2	
准看護師	0			

(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)

夜勤帯の設定時間 (18時～ 9時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	1 人	0 人
介護職員	1 人	0 人
生活相談員	人	人
	人	人

(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										
前年度1年間の退職者数										
就業した職員に 従事した 経験年数に 応じた 人数	1年未満									
	1年以上 3年未満			1						
	3年以上 5年未満		1							
	5年以上 10年未満		2	2						
	10年以上	3	1	2						
備考										
従業員の健康診断の実施状況		あり 年に1回、夜勤者は年2回の実施								

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		
	内容：	
利用料金の改定	条件	
	手続き	

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン 1	
入居者の状況	要介護度	要介護 5	
	年齢	85歳	
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	
	床面積	9.3	
	トイレ	なし	
	洗面	なし	
	浴室	なし	
	台所	なし	
	収納	なし	
入居時点で必要な費用	敷金	200,000円	
	家賃、共益費、管理費	98,000円	
月額費用の合計		144,980円	
※ 保険サービス費用（介護）	家賃	50,000円	
	食費	46,980円	
	共益費	19,000円	
	状況把握及び生活相談サービス費		
	管理費	29,000円	
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。） ※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等)

家賃	家賃50,000円	
敷金	200,000円	
	解約時の対応	退去時のハウスクリーニング代、家賃の未納がある場合は家賃をいただき、差額分を返金いたします。
前払金	敷金200,000円、家賃50,000円、共益費19,000円、管理費29,000円	
食費	朝食350円、昼食550円、夕食550円(税抜) 1日3食1,566円(税込) 1ヶ月46,980円(税込) ※30日計算 ※外食等で欠食希望される場合は3日前までに申出により徴収しません。	
共益費	共益費19,000円(非課税) ※水光熱費が含まれています。	
管理費	管理費29,000円(非課税) ※状況把握、生活相談費が含まれています。	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2	
その他のサービス利用料		

(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	
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	3人
	75歳以上85歳未満	3人
	85歳以上	1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	0人
	要介護4	3人
要介護5	6人	
入居期間別	6か月未満	3人
	6か月以上1年未満	4人
	1年以上5年未満	0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
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		3人 / 3人
入居者数		9人

(入居者の属性)

性別	男性	1	女性	8人	
男女比率	男性	10%	女性	90%	
入居率	90%	平均年齢	74.4歳	平均介護度	4.6

(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	0人
	医療機関	0人
	死亡者	4人
	その他	0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
		(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)		有料老人ホーム ここ和
電話番号 / F A X		06 - 6995-4201 / 06-6995-4202
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 (有料老人ホーム所管庁)		門真市保健福祉部 高齢福祉課
電話番号 / F A X		06 - 6902 - 6301 / 06 - 6905 - 3264
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 17 : 30
定休日		土曜日・日曜日・国民の休日 年末年始
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)		
電話番号 / F A X		/
対応している時間	平日	
定休日		
窓口の名称 (虐待の場合)		門真市保健福祉部 高齢福祉課
電話番号 / F A X		06 - 6902 - 6301 / 06 - 6905 - 3264
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 17 : 30
定休日		土曜日・日曜日・国民の休日 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	加入先	
	加入内容	
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応		
事故対応及びその予防のための指針		

(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	ありの場合	意見箱の設置	
		実施日		
		結果の開示	あり	
		開示の方法	掲示	
第三者による評価の実施状況	なし	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	
		なしの場合の代替措置の内容	
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	<ul style="list-style-type: none"> ・入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイダンス」並びに、門真市個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを基にする。 ・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正當な理由なく、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、上記の秘密を保持する。 ・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 ・事業者は、サービス担当者会議において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等に同意を得る。 		
緊急時等における対応方法	<ul style="list-style-type: none"> ・事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく） ・病気、発熱（37度以上）、事故（骨折・縫合等）が発生した場合、連絡先（入居者が指定した者：家族後見人）及び殿レベルで連絡するのかわを確認する。 ・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。 ・関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。 ・補償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。 		
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性		不適合の場合の内容	
門真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	あり		
合致しない事項がある場合の内容	居室面積9.3㎡、廊下1.6m		
「8. 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	廊下幅がわずかに1.8mに満たない為、車いすのすれ違いには譲り合い優先順位を決める。	
不適合事項がある場合の入居者への説明	入居契約時に説明を行う。		
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（事業主体が大阪府で実施する他の介護サービス）

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）

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等及びその提供事業者を自由に選択できることについて、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)事業主体が大阪府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	なし		
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	ここわ 訪問看護ステー ション	大阪市天王寺区空堀町4番13号コ ンフォート真田山901号
訪問リハビリテーション	なし		
居宅療養管理指導	あり	良本循環器内科	守口市長池町5番1号
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	なし		
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	なし		
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		
介護療養型医療施設	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

		個別の利用料で実施するサービス		備 考
			料金※(税抜)	
介護サービス	食事介助	あり	1回2,000円	必要に応じ居室から移動・食事介助※体調不良の場合を除く
	排せつ介助・おむつ交換	あり	1回500円	※おむつ代別途
	おむつ代	あり	サイズで異なる	必要に応じ1袋毎販売
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	1回3,000円	必要に応じ準備・片付け・入浴介助
	特浴介助	あり	同上	同上
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	1回2,000円	必要に応じ更衣・口腔ケア・整容
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	30分毎2,000円	必要に応じて施設病院間を送迎 ※院内介助可能
生活サービス	居室清掃	あり	1回2,000円	必要に応じ居室の掃除
	リネン交換	あり	1回1,000円	必要に応じ寝具のシーツ・カバー交換
	日常の洗濯	あり	1回1,000円	必要に応じ衣類の洗濯
	居室配膳・下膳	あり	1回300円	必要に応じ居室への配膳※体調不良の場合を除く
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	あり	内容により異なる	必要に応じ毎月実施 ※提携理美容
	買い物代行	あり	30分毎2,000円	必要に応じ1キロ圏内の近隣商業施設対象
	役所手続代行	あり	30分毎2,000円	必要に応じ各役所 ※交通費別途
	金銭・貯金管理	あり	2,000円/月	必要に応じ金銭の金庫保管・出納帳記入
健康管理サービス	定期健康診断	あり	検査内容に異なる	協力医療機関より適宜実施
	健康相談	あり	無料	協力医療機関より適宜実施
	生活指導・栄養指導	あり	無料	協力医療機関より適宜実施
	服薬支援	あり	1ヶ月7,000円	適宜実施
	生活リズムの記録(バイタルチェック、排便、睡眠等)	あり	1ヶ月10,000円	3時間毎の巡視・記録実施
入退院のサービス	移送サービス	あり	30分毎2,000円	施設病院間の往復は座位が保てれば可能 ※ストレッチャーが必要であれば介護タクシー手配 ※交通費別途
	入退院時の同行	あり	30分毎2,000円	緊急搬送時は家族が到着するまで可能。 退院時は座位が保てれば送迎可能 ※交通費別途
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし	30分毎2,000円	入院先までの往復時間と洗濯機使用時間を合算 ※交通費別途
	入院中の見舞い訪問	あり	無料	適宜実施

※「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。