住宅型有料老人ホーム　きらら　重要事項説明書

事業主体の概要

種類・事業主体名	有限会社・有限会社　エンゼル ケアサービス
代表者名	代表取締役　冨田靖予
所在地	兵庫県朝来市山東町早田３１２－９
事業主体の連絡先	電話・FAX　0795-82-2261
事業主体の設立年月日	H14 年 9 月 3 日

有料老人ホーム事業の概要

施設名称	住宅型有料老人ホーム　きらら
所在地	〒６６９－３４６５　　兵庫県丹波市氷上町横田８３２番３５
主な利用交通手段	・最寄駅　ＪＲ福知山線「石生駅」より徒歩 15 分 ・バス利用の場合　神姫バス、バス停「東小学校前」下車徒歩 5 分 ・自動車の場合　北近畿豊岡自動車道氷上 IC より 5 分
連絡先	電話・FAX　０７９５－８２－２２６１
管理者	施設長　　冨田　裕二
建物の竣工日	竣工　Ｈ１８年７月３１日
事業の開始日	H18 年 10 月 1 日
類型	住宅型
土地概要	・敷地面積　４２２㎡ ・所有関係　借地　（株式会社　船岡） ・抵当権の有無　なし ・契約期間　なし
建物概要	・延床面積２３２、２８㎡ ・構造　木造１階建 ・所有関係　借地　（株式会社　船岡） ・抵当権の有無　なし ・契約期間　なし
居室	・相部屋あり　最小１人部屋：５室（各４、５帖） 最大２人部屋：４室（各７、４帖） ・冷暖房、クローゼット、洗面所、トイレ、ナースコール設備
共用施設概要	・便所６、２１㎡　１ヶ所（男女共用） うち車椅子等の対応が可能な個室　１ヶ所

	・浴室４、１４㎡　１ヶ所（個室)、脱衣室　・チェアー浴対応 ・食堂２５、５２㎡ ・入居者や家族が利用できる調理施設　なし
消防用設備等	・消火器　あり ・自動火災報知設備　あり ・火災報知設備　あり ・スプリンクラー　あり ・防火管理者　あり ・防災計画　あり その他、誘導灯設備、防炎カーテン使用、防炎ロールスクリーン使用
運営理念	利用者が個人の尊厳を保ち、自立した生活を営めるよう、質の高い、多様な福祉サービスを提供することにより、地域社会における福祉向上の一端を担う。
サービスの内容	・入浴、排泄、食事の介護 ・食事提供 ・洗濯、掃除 ・健康管理の供与、安否確認または状況把握 ・生活相談
医療支援	・救急車の手配　・入退院の付添　・通院介助
緊急対応法	職員による適切な誘導 ・　消防署、警察署への早期通報、病院への搬送
協力医療機関	医療法人敬愛会　大塚病院　兵庫県丹波市氷上町絹山５１３
入居に関する要件	入居時の要件：入居時要介護、要支援、自立 事業主体から解約を求める場合：継続的に医療行為及び身体拘束等が必要となった場合等、集団生活に支障をきたすと認められた場合、 入居者からの解除予告期間：1ヵ月 体験入居：なし 入居定員：１３名

職員体制

職員数	6名以上
昼間の体制	1人以上
夜間の体制	2人（介護従事者1人、宿直1人）

居住の権利形態	建物賃貸借方式
介護保険	外部の介護保険サービス利用可能

サービス及び利用料

基本料金は以下の通りです。なお、所得等によりましては利用料金の相談に応じます。

利用料の支払い方式	月払い方式
入居時保証金	**100,000 円** 退所時、原状回復費、清掃費等を差し引いて返還いたします。

月額

部屋代（日額）	1000 円
利用料（日額）	管理・介護費 1100 円 水道光熱費 500 円 （入居者が設置した TV に関わる NHK 等の受信料負担は自己負担とする） 食費 1300 円
一日合計	**3900 円**
月合計 **（３０日の場合）**	**117000 円**

その他 （実費）	・通院、救急等病院付添（1 回 3000 円～所要時間、時間帯に応じて） ・薬受取 （1 回 1000 円） ・理美容 （外部委託　カット 2000 円） ・介護用ベッド・車椅子 （介護保険１割料金） ・紙パンツ・パット （業者から個人名で購入） ・TV レンタル料 （１日１００円） ・レクレーション物品等費用（月５００円） ※日用品・オムツ類はこちらで一括購入するので、預り金として **２００００円を**お預かりし、その中から購入させて頂きます。 ＊　その他個人で使用するものは自己負担となります
支払方法	・現金を持参 ・指定口座への振込み（中兵庫信用金庫・JA たじま） ・口座振替（中兵庫信用金庫 ・JA たじま） 毎月 15 日までに、前月の利用料等の請求書を送付しますので 月末日までにお支払いください。

※社会状況により、利用料の改定をさせて頂くことがあります。その際は予め連絡させていただきますので、ご理解ご了承よろしくお願い致します。

苦情相談機関（高齢者虐待防止法に基づくものも含む）

ホーム苦情相談機関	担当者名：冨田裕二

運営懇談会　年　2　回

<u>その他ご利用にあたっての留意事項</u>

・施設内利用者又は従業員にインフルエンザ感染が確認された場合、医師の指示により集団感染を防ぐための必要な措置として、同意を得たうえでタミフル、リレンザ等予防投与を行うことがあります。

・面会時間は 13：00～15：00 です。それ以外の時間帯においては、事前連絡をお願いします。

・感染症等流行の際は状況に応じた面会方式に変更する場合があります。

・飲食物の差し入れは誤嚥等の危険防止のため原則お断りしております。

・外泊・外出は事前連絡をお願いします。

・所持品の落ち込みは必要最小限のものに限り、自己の居室への持ち込みのみを可とします。現金の所持、貴重品の持ち込みは管理責任を負えませんのでご遠慮ください。

・ペットの飼育、喫煙・飲酒はできません。

・携帯電話やタブレット端末の持ち込みは原則お断りしています。ご利用者様が問題なく管理できる場合に限り持ち込み可としています。

事業主体が兵庫県内で実施するほかの介護サービス一覧表

地域密着型通所介護	デイサービスきらら	丹波市氷上町横田 832-7

外部の介護保険サービス利用可能に関して

入居契約の段階でサービス利用内容（回数や提供事業所）は決められておりません。

本人の状態に応じてサービスをケアマネージャー等と相談し総合的に必要とされるサービスを利用していただけます。

入居契約上特定のサービスを利用すること、併設事業所のサービスを多く利用することあるいはその他のサービスも含め介護保険サービスを多く利用することで入居費用が割引になる、利用しなくなった際には入居費用を値上げする・利用者の行動がすべて住まい都合で管理されることはありません。

当施設においては細心の注意を払い、職員の見守り・介護にあたり安全な生活環境づくりに努めておりますが身体状況や病気等に伴う＜高齢の方の特徴と危険性＞として下記のことを十分にご理解ください。

□　歩行時の転倒、ベッド、車椅子からの転落等による骨折・外傷の恐れがあります。
□　転倒・転落による事故の可能性があります。
□　骨粗鬆症で骨が脆くなっている場合、通常の対応でも容易に骨折する恐れがあります。
□　軽度の打撲であっても皮下出血・表皮剥離の恐れがあります。
□　水分や食べ物を飲み込む力が低下し誤嚥・誤飲窒息の危険性があります。
□　脳卒中や心臓疾患等により急変の可能性があります。
□　体調の急変により緊急性があると判断した場合、施設の看護師・介護員の判断で緊急に病院へ搬送をする事があります。また、救命措置を講じる必要がある場合は実施します。
□　その他（　　）

年　　月　　日

（事業者）ホーム名　　住宅型有料老人ホーム　きらら
住所　　兵庫県丹波市氷上町横田８３２番３５及
説明者　　印

私は、本書面に基づいて重要事項の説明を受けたことを確認します。

（入居者）

氏名　　印

（入居者代理人）

氏名　　印
利用者との続柄（　　）

（身元引受人）

氏名　　印
利用者との続柄（　　）