

サービス付き高齢者向け住宅「SKたいせつの郷」

重要事項説明書

社会福祉法人 旭川たいせつ福祉会

別記第1号様式（第12関係）

SKたいせつの郷 重要事項説明書

記入年月日	
記入者名	
所属・職名	

※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. 事業主体概要

種類	個人 <input checked="" type="radio"/> 法人 <input type="radio"/>	
	※法人の場合、その種類	社会福祉法人
名称	(ふりがな) しゃかいふくしほうじん あさひかわたいせつふくしかい 社会福祉法人 旭川たいせつ福祉会	
事業主体の主たる事務所の所在地	〒071-8152	
	旭川市東鷹栖2線18号1045番地	
事業主体の連絡先	電話番号	0166-58-3333
	FAX番号	0166-58-3334
	ホームページアドレス	http://taisestsu-sato.jp
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	杉野 勝美
	職名	理事長
事業主体の設立年月日	昭和 <input type="radio"/> 平成 <input checked="" type="radio"/> 12年 6月 13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) えすけい たいせつのさと S K たいせつの郷	
所在地	〒071-8121	
	旭川市末広東1条13丁目2番38号	
主な利用交通手段	最寄駅	J R 函館本線 旭川駅
	交通手段と所用時間	例：①バス利用の場合 ・旭川駅よりバス20分、バス停より徒歩5分 ②自動車利用の場合 ・旭川駅より車で15分
連絡先	電話番号	0166-57-3220
	FAX番号	0166-57-3255
	ホームページアドレス	http://taisetsu-sato.jp
管理者	氏名	杉原 芳絵
	職名	施設長
建物の竣工日		令和 2年 10月 19日
事業の開始日		令和 2年 11月 12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	介護保険事業所番号	
	指定した自治体名	北海道 / 旭川市
	事業所の指定日	平成 年 月 日
	指定の更新年月日 (直近)	平成 年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	4,702.27 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)			
	契約の自動更新	1 あり	2 なし			
建物	延床面積	全体	2885.20 m ²			
		うち、老人ホーム部分	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)				
	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	人部屋			
		最大	人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ1	有/無	有/無	23.72 m ²	4戸	
	タイプ2	有/無	有/無	25.02 m ²	42戸	
	タイプ3	有/無	有/無	31.52 m ²	4戸	
	タイプ4	有/無	有/無	46.31 m ²	2戸	
	タイプ5	有/無	有/無	50.04 m ²	1戸	
	タイプ6	有/無	有/無	m ²		
	タイプ7	有/無	有/無	m ²		
タイプ8	有/無	有/無	m ²			
タイプ9	有/無	有/無	m ²			
タイプ10	有/無	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	4ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	2ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	2ヶ所		
	共用浴室	6ヶ所	個室	6ヶ所		
大浴場			ヶ所			

	共用浴室における介護浴槽	ヶ所	チェアー浴	ヶ所
			リフト浴	ヶ所
			ストレッチャー浴	ヶ所
			その他 ()	ヶ所
	食堂	① あり 2 なし		
入居者や家族が利用できる調理設備	① あり 2 なし			
エレベーター	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			
消防用設備等	消火器	① あり 2 なし		
	スプリンクラー	① あり 2 なし		
	自動火災報知設備	① あり 2 なし		
	火災通報装置	① あり 2 なし		
	誘導灯	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	法人理念「目と手と心で介護します。」に基づいたサービスを提供します。			
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 ()
----------------	---

※サービス付き高齢者住宅様式第4号別添4-1のとおり

(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 なし
	要支援の者	① あり 2 なし
	要介護の者	① あり 2 なし
留意事項		
契約の解除の内容	サービス付き高齢者向け住宅「SKたいせつの郷」 入居契約書 第11条・第12条・第13条に記載のとおり	
体験入居の内容	1 あり（内容： ） ② なし	
入居定員	人	
その他		

5. 職員体制

(職員別の職員数)

	職員数（実人数）			常勤換算人数 ※1※2
	合計	常勤	非常勤	
	合計	20名		
管理者	1	1		
生活相談員	2	2		
直接処遇職員				
介護職員	5	3	2	
看護職員	2		2	
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
管理栄養士・栄養士	2	2		
調理員	6	6		
事務員	2	2		
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※2				週40時間
※1 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。				
※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				

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	
	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 なし	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり ② 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 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	サービス付き高齢者向け住宅「SKたいせつの郷」入居契約書第4条3に記載のとおり
	手続き	サービス付き高齢者向け住宅「SKたいせつの郷」入居契約書第4条3に記載のとおり

7. 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	SKたいせつの郷 苦情窓口	
電話番号	0166-57-3220	
担当者	施設長 杉原 芳絵	
対応している時間	平日	AM9:00～PM17:30
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日		

(サービスの提供により賠償すべき事故が発生したと対応)

損害賠償責任保険の加入状況	① あり	(その内容) 東京海上日動火災保険株式会社 総合生活保険加入
	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 あり	(その内容) 東京海上日動火災保険株式会社 総合生活保険加入
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	1 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 あり	実施日	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	② 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 なし		

8. 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
重要事項説明書	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
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
入居パンフレット	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

9. その他

運営懇談会	① あり	(開催頻度) 年 1回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	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		
「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 適合していない	
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 事業主体が旭川市内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類	事業所名称	所在地
[居宅サービス]		
訪問介護	訪問介護事業所SKたいせつの郷	旭川市末広東 1 条 13 丁目 2 番 38
通所介護	デイサービスセンターたいせつの郷	旭川市東鷹栖 2 線 18 号 1045 番地
	デイサービスセンターSKたいせつの郷	旭川市末広東 1 条 13 丁目 2 番 38
短期入所生活介護	短期入所者生活介護 たいせつの郷	旭川市東鷹栖 2 線 18 号 1045 番地
	短期入所者生活介護 末広たいせつの郷	旭川市末広東 1 条 13 丁目 2 番 34
[居宅介護予防サービス]		
介護予防短期入所生活介護	予防短期入所者生活介護 たいせつの郷	旭川市東鷹栖 2 線 18 号 1045 番地
	予防短期入所者生活介護 末広たいせつの郷	旭川市末広東 1 条 13 丁目 2 番 34
[介護保険施設]		
介護老人福祉施設	特別養護老人ホーム たいせつの郷	旭川市東鷹栖 2 線 18 号 1045 番地
	特別養護老人ホーム 末広たいせつの郷	旭川市末広東 1 条 13 丁目 2 番 34
[介護予防・日常生活総合支援事業]		
第 1 号訪問予防事業	訪問介護事業所SKたいせつの郷	旭川市末広東 1 条 13 丁目 2 番 38
第 1 号通所予防事業	デイサービスセンターたいせつの郷	旭川市東鷹栖 2 線 18 号 1045 番地
	デイサービスセンターSKたいせつの郷	旭川市末広東 1 条 13 丁目 2 番 38
[居宅介護支援]		
居宅介護支援事業所	居宅介護支援事業所 たいせつの郷	旭川市東鷹栖 2 線 18 号 1045 番地
	居宅介護支援事業所 末広たいせつの郷	旭川市末広東 1 条 13 丁目 2 番 34
	居宅介護支援事業所 SKたいせつの郷	旭川市末広東 1 条 13 丁目 2 番 38

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）	あり	備考	
	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※2
			（な）	あり				
介護サービス								
食事介助	なし	あり	（な）	あり				
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	（な）	あり				
おむつ代			（な）	あり				
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	（な）	あり				
特浴介助	なし	あり	（な）	あり				
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	（な）	あり				
機能訓練	なし	あり	（な）	あり				
通院介助（協力医療機関）	なし	あり	なし	（あり）		500円/30分		
通院介助（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	（あり）		500円/30分		
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	（な）	あり				
リネン交換	なし	あり	（な）	あり				
日常の洗濯	なし	あり	（な）	あり				
居室配膳・下膳	なし	あり	（な）	あり				
入居者の嗜好に応じた特別な食事			（な）	あり				
おやつ			（な）	あり				
理美容師による理美容サービス			なし	（あり）			隣接の末広たいせつの郷内理容室へ手配	
買い物代行（通常の利用区域）	なし	あり	なし	（あり）		500円/30分	月2回まで無料。	
買い物代行（上記以外の区域）	なし	あり	なし	（あり）		500円/30分	月2回まで無料。	
役所手続き代行	なし	あり	（な）	あり				
金銭・貯金管理	なし	あり	（な）	あり				
健康管理サービス								
定期健康診断			（な）	あり				
健康相談	なし	あり	（な）	あり				
生活指導・栄養指導	なし	あり	（な）	あり				
服薬支援	なし	あり	（な）	あり				
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	（な）	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）		500円/30分	月2回まで無料	
入退院時の同行（協力医療機関）	なし	あり	なし	（あり）		500円/30分		
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	（あり）		500円/30分		
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	（な）	あり				
入院中の見舞い訪問	なし	あり	（な）	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、月額の利用料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、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。