

住宅型有料老人ホーム

宅老所 びんごの家

重要事項説明書

		記入年月日	令和 年 月 日
記入者	田中 昌士	所属・職名	施設長

1. 事業主体概要

事業主体の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先		
事業主体の名称	法人の種類	営利法人
	名称	(ふりがな) ゆうげんがいしゃぶれいくするー 有限会社ブレイクスルー
事業主体の主たる事務所の所在地	〒722-0215 広島県尾道市美ノ郷町三成 1802-1	
事業主体の連絡先	電話番号	0 8 4 8 (4 8) 5 6 5 1
	F A X 番号	0 8 4 8 (4 8) 6 5 6 6
	ホームページ	なし
	アドレス	あり : http : //
事業主体の代表者の職名及び氏名	職名	代表取締役
	氏名	相川 哲朗
事業主体の設立年月日	平成 20 年 4 月 1 日	

事業主体が広島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	森のくまさん	尾道市高須町字西新涯 5683 番地
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	デイサービス楽居 デイサービスびんご倶楽部	三次市南畑敷町 488-3 尾道市因島三庄 3472
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		
特定施設入居者生活介護	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	デイサービス八朔の里	尾道市因島田熊町 10 番地
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	びんご倶楽部高須	尾道市高須町字西新涯 5568 番地
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	グループホーム楽居 グループホームびんご倶楽部	三次市南畑敷町 488-3 尾道市因島三庄 3472
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		
複合型サービス	あり	なし	森のくまさん	尾道市高須町字西新涯 5683 番地
居宅介護支援	あり	なし	居宅介護支援事業所楽好 居宅介護支援事業所森のくまさん	三次市南畑敷町 488-3 尾道市高須町字西新涯 5683 番地

事業主体が広島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
【居宅介護予防サービス】				
介護予防訪問介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	森のくまさん	尾道市高須町字西新涯 5683 番地
介護予防訪問入浴介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防訪問看護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防訪問リハビリテーション	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防居宅療養管理指導	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防通所介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	デイサービス楽居 デイサービスびんご倶楽部	三次市南畑敷町 488-3 尾道市因島三庄 3472
介護予防通所リハビリテーション	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防短期入所生活介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防短期入所療養介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防 特定施設入居者生活介護	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防福祉用具貸与	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護予防特定福祉用具販売	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
【地域密着型介護予防サービス】				
認知症対応型通所介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	デイサービス八朔の里	尾道市因島田熊町 10 番地
小規模多機能型居宅介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	びんご倶楽部高須	尾道市高須町字西新涯 5568 番地
認知症対応型共同生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	グループホーム楽居 グループホームびんご倶楽部	三次市南畑敷町 488-3 尾道市因島三庄 3472
【介護予防支援】	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ハッスル因島 ハッスル尾道	
【介護保険施設】				
介護老人福祉施設	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護老人保健施設	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
介護療養型医療施設	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		

2. 施設の概要

施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先		
施設の名称	(ふりがな) たくろうしょ びんごのいえ 宅老所 びんごの家	
施設の所在地	〒722-2322 広島県尾道市因島三庄町 3472 番地	
施設の連絡先	電話番号	0 8 4 5 (2 6) 6 1 7 7
	F A X 番号	0 8 4 5 (2 6) 6 1 8 8
	ホームページ	なし
	アドレス	あり : http : //
施設の開所年月日		平成 17 年 11 月 1 日
施設の管理者及び職名及び氏名	職名	施設長
	氏名	田中 昌士
施設までの主な利用交通手段 ・ 因島バスにて神田バス停より徒歩 5 分		
施設の類型及び表示事項	類型	
	《表示事項》 ○居住の権利形態：利用権方式 ○利用料の支払い方式：月払い方式 ○入居時の要件：概ね 60 歳以上の要支援・要介護者の方で 加齢による身体的障害の為、自宅で生活が 困難な方 ○介護保険：在宅サービス利用可 ○居室区分：全室個室 ○その他：	

3. 従業者に関する事項（令和2年7月1日現在）

職種別の従業者の人数及びその勤務形態							
有料老人ホームの人数及びその勤務形態							
実人数	常勤		非常勤		合計		常勤換算 人数
	専従	非専従	専従	非専従			
施設長			1				0.5
生活相談員							
看護職員				1			0.3
介護職員	2						2.0
栄養士							
調理員			1				0.5
事務員							
その他従業者							
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数					40時間		
<p>※ 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。</p>							
夜勤を行う職員の人数					単位：1人		
夜勤帯平均人数（17時～翌8時）					1人		
最少人数（休憩時間を除く）					1人		

4. サービスの内容

施設の運営に関する方針		
理念：家族のように気兼ねなく暮らせること 互いに寄り添い、励ましあい、元気に生きること		
サービスの内容等		
利用者の個別的な選択による介護サービスの実施状況		別紙
協力医療機関の名称	診療科目	名称
	内科	医療法人社団青影会 三宅医院
	外科	
	歯科	マリン歯科クリニック
要介護時における居室の住み替えに関する事項		
要介護時に介護を行う場所		

5. 住み替えに関する事項

入居後に居室を住み替える場合		
他の居室へ移る場合		
判断基準・手続きについて 身体機能の変化		
追加費用の有無	あり	なし
居室利用権の取り扱い		
その内容		
入居一時金償却の調整の有無	あり	なし
従前の居室からの面積の増減の有無	あり	なし
従前居室との使用の変更の有無	あり	なし
他の施設に移る場合の条件等		
<ul style="list-style-type: none"> 著しい精神状態を呈する方及び行動障害がある方並びに認知症の原因となる疾患が急性の場合。 常時、医療行為が発生する場合。 感染症がある場合。 暴力や自傷他害の恐れがある場合。 利用料を滞納する場合。 		

6. 入居者の状況（令和2年7月1日現在）

入居者の状況						
入居者の人数						
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
65歳未満						
65歳以上75歳未満						
75歳以上85歳未満						
85歳以上		1	1			
	自立	要支援1	要支援2			合計
65歳未満						
65歳以上75歳未満						
75歳以上85歳未満						
85歳以上			2			4
入居者の男女別人数	男性	1人		女性	3名	
入居率（一時的に不在となっている者を含む）					66.7%	
前年度に退去した者の人数						
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
自宅						
社会福祉施設		1				
医療機関			1			
死亡者		1	1			
その他						
	自立	要支援1	要支援2			合計
自宅						
社会福祉施設			1			2
医療機関						1
死亡者						2
その他						
入居者の入居期間						
入居期間	6か月未満	6か月以上 1年未満	1年以上 5年未満	5年以上 10年未満	10年以上 15年未満	15年以上
入居者数	人	2人	1人	1人	0人	0人

7. 施設、設備等の状況

施設、設備等の状況						
建物の構造	建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建造物				あり	なし
	建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物				あり	なし
居室の状況	区分			室数	人数	1の居室の床面積
	一般居室	あり	なし	6室	/	9.38~12.64 m ²
	一般居室相部屋	あり	なし			
	一時介護室	あり	なし			
共用便所の設置数	3ヶ所		内、男女別の対応が可能な数		2ヶ所	
			内、車椅子当の対応が可能な数		1ヶ所	
個室便所の設置数	0カ所		内、男女別の対応が可能な数		なし	
			内、車椅子当の対応が可能な数		なし	
浴室の設備状況	ユニットバス					
	個浴：1カ所	大浴槽：なし		特殊浴槽：なし	リフト浴：なし	
食堂設備状況	入居者等が調理を行う設備状況			あり	なし	
その他、共用施設の設備状況						
	あり	なし	(その内容) 洗面台：2ヶ所 洗濯機：1台			
バリアフリーの対応状況		階段以外バリアフリー対応				
緊急通報装置の設置状況		なし	一部あり	全居室内にあり		
外線電話回線の設置状況		なし	一部あり	全居室内にあり		
テレビ回線の設置状況		なし	一部あり	全居室内にあり		
施設の敷地に関する事項						
敷地の面積		1518.03 m ²				
事業所を運営する法人が所有		なし	一部あり	あり		
抵当権の設定		なし		あり		
賃借（借地）		契約期間	始	H20.4.1	終	H40.3.30
あり	なし	契約の自動更新		あり	なし	
施設の建物に関する事項						
建物の構造		木造				
建物の延床面積		156.00 m ²				
事業所を運営する法人が所有		なし	一部あり	あり		
抵当権の設定		なし		あり		
賃借（借家）		契約期間	始	H20.4.1	終	H40.3.30
あり	なし	契約の自動更新		あり	なし	

8. 利用者からの苦情窓口等

利用者からの苦情に対する窓口等の状況			
事業主体や施設に設置している利用者からの苦情に対する窓口			
窓口の名称	苦情受付相談室		
電話番号	0845(26)6177		
対応している時間帯	平日	9:00~17:00	
	土曜	9:00~17:00	
	日曜・祝日		
定休日等	8月13日~15日、12月31日~1月3日迄		
上記以外の利用者からの苦情に対する主な窓口等			
窓口の名称			
電話番号			
対応している時間帯	平日		
	土曜		
	日曜・祝日		
定休日等	なし		
サービスの提供により賠償すべき事故が発生した時の対応			
損害賠償責任保険の加入状況	あり	なし	
その内容：東京海上日動（介護事業者賠償責任保障）損害賠償保険			
その他、介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生した時の対応に関すること			
あり	その内容：		
なし			
サービスの提供内容に関する特色			
その内容：			
利用者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	なし	実施した年月日	
		当該結果の開示状況	あり なし
第三者による評価の実施状況			
あり	なし	実施した年月日	
		実施した評価機関の名称	
		当該結果の開示状況	あり なし

9. 利用料金

利用料の支払い方法	一時金方式	月払い方式	選択方式
敷金	なし		
一時金方式			
一時金及び月単位で支払う利用料			
年齢に応じた金額設定		あり	なし
要介護状態に応じた金額設定		あり	なし
料金プラン（30日換算）			
一時金	月額計	家賃	介護費用
算定根拠	家賃相当額		
	食費		
	管理費		
	一時金		
	その他		
一時金の償却に関する事項			
償却開始日の設定	入居日	年 月 日	
初期償却率(%)			
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			
権利等等（※）の額			
（※）平成24年3月31日までに老人福祉法29条1項の規定により届出がされた施設に限る			
償却年月数 （想定居住期間）			
契約終了時返還の算定方法及び返還金の例			
保全措置の実施状況	あり	なし	保全先：
三月以内の契約終了による返還金について			
三月の起算日	入居日	年 月 日	
契約終了時までの利用期間に係る利用料及び原状回復の為の費用の算定方法			
一時金の支払い方法			

月払い方式						
一時金及び月単位で支払う利用料						
年齢に応じた金額設定		あり		なし		
要介護状態に応じた金額設定		あり		なし		
料金プラン（30日換算）						
	一時金	月額計	家賃	介護費用	食費	管理費
		100,000円	37,500円		48,000円	14,500円
算定根拠	家賃相当額	途中の入退去の場合、1,250円/日にて算定する。				
	食費	朝：360円、昼：640円、夕：600円 1,600円/1日				
	管理費	事務管理部門の事務費及び入居者に対する日常生活支援サービス提供の為の共用施設等の維持管理費。又、入居者が居住する居室内の光熱費及び共用施設の水道光熱費として。				
	敷金	有り 50,000円				
	その他	オムツ使用料 個別電気代 病院付添料など				
一時金方式・月払い方式共通						
利用者の個別的な選択による生活支援サービス利用料						
個別的な選択による生活支援サービス		あり		なし		
別紙1参照						
料金改定の手続き 施設が所在する自治体が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案し、運営懇談会で意見を聴いた上で改定する。 また、改定する場合は、あらかじめ事業者は入居者及び身元引受人等に通知します。						

10. その他

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	あり	なし
有料老人ホーム設置運営指針の不適合事項		
なし		
あり	その内容	

※ _____ 様

説明年月日 年 月 日

説明者署名 _____

添付書類：介護サービス等の一覧表（別紙1）

	品 目	利用料金 (全額自己負担)	内 訳
日常生活費	尿取りパット(R)	¥540	30 枚入り
	尿取りパット(L)	¥1,200	30 枚入り
	サラケアパット(L)	¥1,500	30 枚入り
	やわらかびったりパッド	¥700	30 枚入り
	すきまびったりシート	¥1,000	36 枚入り
	リハビリパンツ(S)	¥1,580	22 枚入り
	リハビリパンツ(M)	¥1,580	20 枚入り
	リハビリパンツ(L)	¥1,580	18 枚入り
	オムツ(S)	¥2,800	34 枚入り
	オムツ(M)	¥2,800	30 枚入り
	オムツ(L)	¥2,800	26 枚入り
	クリーニング代	実費	セーター類・毛布・布団等
	その他日常生活費	実費	ティッシュ・消臭剤・歯ブラシ・歯磨き・入歯洗浄剤等
	健康管理費	病院付添(提携医療機関)	¥500
島外通院高速料金		実費	高速料金 例：片道 770 円(因島⇄向島)
市外通院		¥20×移動距離数(km)	病院付添費と併せてご請求いたします。
外来受診時の医療費		実費	インフルエンザ・予防接種等も含まれます。
外来受診時の投薬費		実費	
理美容代	理髪（外部使用）	実費	
	理髪（施設職員）	¥2,000	毛染め・パーマ代は別途実費
	外部理髪付添料	¥500	
	その他理美容代	実費	毛染め・パーマ代実費
嗜好品等	日用雑貨	実費	
	新聞	実費	
	個人嗜好品	実費	タバコ・お酒・書籍・お菓子等
	電気料	¥30/日	テレビ・電気毛布・ポータブル保温便座
その他	季節行事費	実費	その行事に要した実費分を利用者数での割り勘
	行政手続き代行	無料	市内限定

※但し、ご家族様が、日用品をご持参や付添いをされる場合は上記の限りではありません。
また、上記以外でもその都度ご相談に応じますので、お気軽にお申し出ください。