

住宅型有料老人ホーム潤いの森のっぽろ
重要事項説明書

	記入年月日	
記入者名	所属・職名	

1. 事業主体概要

種類	営利法人	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) ふなきけんせつかぶしきかいしゃ 船木建設株式会社	
事業主体の主たる事務所の所在地	〒067 - 0041	
	江別市元江別本町20番地1	
事業主体の連絡先	電話番号	011 - 382 - 3353
	FAX番号	011 - 382 - 3374
	ホームページアドレス	あり : http://www.funaki-kk.co.jp/
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	森木 健一
	職名	代表取締役
事業主体の設立年月日	昭和34年 2月 9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. 施設概要

(住まいの概要)

名称	(ふりがな)じゅたくがたゆうりょうろうじんほーむうるおいのもりのっぽろ 住宅型有料老人ホーム 潤いの森のっぽろ	
所在地	〒069 - 0813	
	江別市野幌町80 - 1	
主な利用交通手段	最寄駅	JR野幌駅
	交通手段と所用時間	JR野幌駅より徒歩14分 JR野幌駅より車で3分
連絡先	電話番号	011 - 375 - 7620
	FAX番号	011 - 375 - 7630
	ホームページアドレス	あり : http://fkmansion.jimdo.com/
管理者	氏名	森木 尚美
	職名	管理者
建物の竣工日		平成 22年 3月 1日
有料老人ホーム事業の開始日		平成 28年 6月 14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 |

3. 建物概要

土地	敷地面積	511 m ²				
	所有関係	事業者が自ら所有する土地				
建物	延床面積	全体	818.25 m ²			
		うち、老人ホーム部分	818.25 m ²			
	耐火構造	耐火建築物				
	構造	鉄筋コンクリート造				
	所有関係	事業者が自ら所有する建物				
居室の 状況	居室区分 【表示事項】	全室個室				
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ 1	○有/無	○有/無	39.52 m ²	1	
	タイプ 2	○有/無	○有/無	22.54 m ²	20	
	タイプ 3	○有/無	有/○無	22.54 m ²	1	
共用施設	共用便所における便房	なし				
	共用浴室	2ヶ所（個浴）				
	食堂	あり				
	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（車椅子対応）				
消防用設 備等	消火器	あり				
	自動火災報知設備	あり				
	スプリンクラー	なし				
	防火管理者	あり				
その他	防災計画	あり				

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	入居して頂いている皆様全員が、笑って過ごせる、元気で過ごせる、仲良く過ごせるお家、スタッフも明るく元気で責任をもって対応できるお家、入居者とスタッフの笑顔の絶えない笑い声が聞こえてくるお家を目指します。
サービスの提供内容に関する特色	マンション改修タイプなので完全に個室でプライバシーが保てます。
入浴、排せつ又は食事の介護	提供しない（併設介護事業所にて対応）
食事の提供	自ら実施（別途料金あり）
洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施（別途料金あり）
健康管理の供与	自ら実施（別途料金あり）
安否確認又は状況把握サービス	自ら実施（別途料金あり）
生活相談サービス	自ら実施（別途料金あり）

(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（ ）	
協力医療機関	1	名称 医療法人溪和会 江別病院
		住所 江別市野幌代々木町81番地6
		診療科目 内科・外科・循環器科・整形外科
		協力内容 入居者の医療相談や受診
	2	名称
		住所
		診療科目
		協力内容

(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	あり
	要支援の者	あり
	要介護の者	あり
契約の解除の内容	入居者が亡くなった時、入居継続が困難な場合、入居者自身或いは他の入居者職員に危害を及ぼした場合等	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	第30条
	解約予告期間	90日間
入居者から解約予告期間	30日間	
体験入居の内容	あり（内容：概ね1ヶ月程度の入居生活）	
入居定員	21人	
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こと（同一法人が運営する他の事業所の職員については記載する必要はありません）

（職員別の職員数）

	職員数（実人数）		
	合計 4人	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	3		3
看護職員			
機能訓練指導員			
計画作成担当者			
栄養士			
調理員			
事務員			
その他職員			

（資格を有している介護職員の人数）

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士			
介護福祉士	3		3
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者	1		1
介護支援専門員			

（夜勤を行う看護・介護職員の人数）

夜勤帯の設定時間（17:30～8:30）		
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く）
介護職員	1人	1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		資格等の名称		介護福祉士						
	看護職員		非常勤		生活相談員		機能訓練指導員		計画作成担当者		
	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											
業務に応じた従事した職員の経歴年数	1年未満										
	1年以上 3年未満			1							
	3年以上 5年未満										
	5年以上 10年未満			3							
	10年以上										
	従業者の健康診断の実施状況		あり (年1回)								

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】		建物賃貸借方式
利用料金の支払い方式 【表示事項】		月払い方式
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		減額なし
利用料金の改定	条件	江別市内の自治体が発表する消費者物価指数、人件費等を勘案し、運営懇談会の意見を聴聞きます。
	手続き	入居者及び身元引受人への通知

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		北向きの部屋	南向きの部屋
居室の状況	床面積	22.54㎡	22.54㎡
	便所	あり	あり
	浴室	あり	あり
	台所	あり	あり
入居時点で必要な費用	前家賃	29,000円	31,000円
	敷金	58,000円	62,000円
	共益費	18,000円	18,000円
	水道代	2,000円	2,000円
	火災保険料	9,120円	9,120円
	返却時清掃	21,000円	21,000円
月額費用の合計		89,710円	90,710円
家賃		29,000円	31,000円
サービス費用 介護保険外	食費の費用	40,500円	40,500円
	共益費	18,000円	18,000円
	水道料	2,000円	2,000円
	光熱費（各室契約）	実費	実費
	銀行引落手数料	210円	210円

(利用料金の算定根拠)

費用	算定根拠
家賃	生活保護の住宅給付金と同額
敷金	家賃の 2ヶ月分
共益費	共用部分の清掃や電気、夜勤に係る費用等
水道料	定額
食費	朝400円・昼450円・夕500円
光熱費	各自契約にて実費
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2

7. 入居者の状況【冒頭に記載した記入日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	4 人
	女性	6 人
年齢別	65歳未満	4 人
	65歳以上75歳未満	1 人
	75歳以上85歳未満	2 人
	85歳以上	3 人
要介護度別	自立	4 人
	要支援 1	1 人
	要支援 2	4 人
	要介護 1	0 人
	要介護 2	1 人
	要介護 3	0 人
	要介護 4	0 人
	要介護 5	0 人
入居期間別	6ヶ月未満	1 人
	6ヶ月以上1年未満	1 人
	1年以上5年未満	7 人
	5年以上10年未満	1 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	57 歳
入居者数の合計	11 人
入居率※	47 %
※入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。	

(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	2 人
	その他	0 人
生前解約の状況	施設側の申し出 (解約事由の例)	0 人
	入居者側の申し出 (解約事由の例) 申し込んでいた施設への転居	1 人

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状況) ※複数ある場合は欄を増やして記入こと。

窓口の名称	潤いの森のっぽろ	
電話番号	011 - 375 - 7620	
対応している時間	平日	8:30～17:30
	土曜	8:30～17:30
	日曜・祝日	8:30～17:30
定休日	なし	

(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	あり	(その内容) 怪我、死亡、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ときの対応	あり	(その内容) 怪我、死亡、その他
事故対応及びその予防のための指針	あり	

(利用者等の意見を把握する体制の実施状況等)

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	実施日	
		結果の開示	1 あり 2 なし

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
重要事項説明書	入居希望者に公開

10. その他

運営懇談会	1 あり	(開催頻度) 年 1 回
-------	------	--------------

添付書類：別添1 (別の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 平成 年 月 日

説明者署名