

重要事項説明書

記入年月日	2024. 8. 1
記入者名	鈴木博之
所属・職名	総務課長

※ 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 日付け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/法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ ふくよ 株式会社 福与	
法人番号	法人番号有無	① あり 2 なし
	法人番号	8080001004547
主たる事務所の所在地	〒422-8046 静岡市駿河区中島 1687 番地の 39	
連絡先	電話番号	054-284-3736
	FAX番号	054-288-0324
	メールアドレス	info@nh-ashitaba.co.jp
	ホームページ有無	① あり 2 なし
	ホームページアドレス	http:// www.nh-ashitaba.co.jp
代表者	氏名	福與 洋次郎
	職名	代表取締役
設立年月日	昭和 平成 ① 3年12月12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) なーしんぐほーむあしたば ナーシングホームあしたば	
所在地	〒422-8046 静岡市駿河区中島 1687 番地の 39	
市町村コード	静岡県	221007 静岡市
主な利用交通手段	最寄駅	J R 東海道線 静岡 駅
	交通手段と所要時間	・しずてつジャストラインバス 大浜麻機線(大浜行き)で乗車 10 分、 大浜公園入口 停留所で下車、 徒歩 10 分
連絡先	電話番号	054-288-0303
	FAX番号	054-288-0324
	メールアドレス	info@nh-ashitaba.co.jp
	ホームページ有無	① あり 2 なし
	ホームページアドレス	http:// www.nh-ashitaba.co.jp
管理者	氏名	武田 恵子
	職名	ホーム長
建物の竣工日		昭和 平成 13年 7月 1日
有料老人ホーム事業の開始日		昭和 平成 13年 7月 10日

(類型)【表示事項】

1 又は 2 に 該当する場 合	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	
	介護保険事業者番号	2 2 7 4 1 0 0 9 8 7
	指定した自治体名	静岡市
	事業所の指定日	平成 13年 7月 15日
	指定の更新日 (直近)	令和 2年 7月 15日

3. 建物概要

土地	敷地面積	3,052.09 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) 2 なし				
	契約の自動更新	1 あり	2 なし			
建物	延床面積	全体	5,555.63 m ²			
		うち、老人ホーム部分	5,555.63 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) 2 なし				
	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 (縁故者個室 8 部屋 を含む)				
		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	15.0 m ²	41	介護居室個室
	タイプ 2	有/無	有/無	15.3 m ²	4	介護居室個室
	タイプ 3	有/無	有/無	22.5 m ²	2	介護居室個室
	タイプ 4	有/無	有/無	15.2 m ²	30	介護居室個室
	タイプ 5	有/無	有/無	29.7 m ²	6	介護居室個室
	タイプ	有/無	有/無	m ²		
	タイプ	有/無	有/無	m ²		
	タイプ	有/無	有/無	m ²		
タイプ	有/無	有/無	m ²			

※「個室」「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	12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	10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	3ヶ所	チェアー浴	ヶ所
			リフト浴	1ヶ所
			ストレッチャー浴	2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 ※複数選択可	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	
	自動火災報知設備	① あり	2 なし	
	火災通報設備	① あり	2 なし	
	スプリンクラー	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	
緊急通報装 置等	居室	① 全ての居室あり	2 一部居室あり	3 なし
	便所	① 全ての便所あり	2 一部便所あり	3 なし
	浴室	① 全ての浴室あり	2 一部浴室あり	3 なし
	その他			
		1 あり	2 一部あり	3 なし
その他	<p>・タイプ 1、2、3は東館(既存棟)、タイプ 4、5は西館(増築棟)</p> <p>・タイプ 3、5は定員2名の個室</p> <p>・面積は、タイプ別に最多室のもので、他に以下の面積あり</p> <p>タイプ 1：16.8、16.9、17.5 / タイプ 4：14.4、15.8、16.0 / タイプ 5：30.6</p>			

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	当該事業所は、(介護予防)特定施設介護サービス計画に基づき、入浴、排せつ、食事等の介護、その他の日常生活上の世話、機能訓練及び療養上の世話を行うことにより、要介護（要支援）状態となった場合でも、入居者が当該事業所においてその有する能力に応じ自立した日常生活を営むことができるようにします。
サービスの提供内容に関する特色	看護師が24時間常駐し、入居者の健康状態を的確に把握するとともに、医師の指示による様々な医療処置にも対応します。人員配置基準は、入居者1.5人に対して介護・看護職員1名を配置し、きめ細かなサービスを提供します。医療は自由選択制をとっており、かかりつけ医を変える必要はありません。病院への送迎サービスも行います。食事は全て館内で調理し、栄養バランスの配慮はもちろんのこと、食材にもこだわり、お米は農家から直接買い付けて精米しています。入浴は、一般浴から特殊浴まで対応しており、浴湯は一人ひとり交換しています。
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

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

特定施設入居者生活介護等の加算の対象となるサービスの体制の有無	入居継続支援加算	(I)	① あり	2 なし
		(II)	1 あり	② なし
	生活機能向上連携加算	(I)	1 あり	② なし
		(II)	1 あり	② なし
	個別機能訓練加算	(I)	1 あり	② なし
		(II)	1 あり	② なし
	ADL維持等加算	(I)	1 あり	② なし
		(II)	1 あり	② なし
	夜間看護体制加算	(I)	① あり	2 なし
		(II)	1 あり	② なし
	若年性認知症入居者受入加算		1 あり	② なし
	協力医療機関連携加算		① あり	2 なし
	口腔栄養スクリーニング加算		1 あり	② なし
	科学的介護推進体制加算		1 あり	② なし
	退院・退所時連携加算		① あり	2 なし
	退居時情報提供加算		① あり	2 なし
	看取り介護加算	(I)	1 あり	② なし
		(II)	① あり	2 なし
	認知症専門ケア加算	(I)	1 あり	② なし
		(II)	1 あり	② なし
	高齢者施設等感染対策向上加算	(I)	1 あり	② なし
		(II)	1 あり	② なし
	新興感染症等施設療養費		1 あり	② なし
	生産性向上推進体制加算	(I)	1 あり	② なし
		(II)	1 あり	② なし
	サービス提供体制強化加算	(I)イ	① あり	2 なし
		(I)ロ	1 あり	② なし
		(II)	1 あり	② なし
(III)		1 あり	② なし	
介護職員等処遇改善加算	(I)	① あり	2 なし	
	(II)	1 あり	② なし	
	(III)	1 あり	② なし	
	(IV)	1 あり	② なし	
	(V)	1 あり	② なし	
身体拘束廃止未実施減算		1 あり	② なし	
高齢者虐待廃止措置未実施減算		1 あり	② なし	
業務継続計画未策定減算		1 あり	② なし	

人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	① あり	(介護・看護職員の配置率) 1.5 : 1
	2 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 ()	
協力医療機関	1	名称	あしたば診療所
		住所	静岡市駿河区中島 1687-2
		診療科目	泌尿器科、内科
		協力科目	泌尿器科、内科
		協力内容	訪問診療及び定期健診 入居者の希望による予防接種
	2	名称	城西クリニック
		住所	静岡市葵区新富町 5-7-6
		診療科目	神経内科
		協力科目	神経内科
		協力内容	訪問診療及び定期健診 入居者の希望による予防接種
	3	名称	静岡赤十字病院
		住所	静岡市葵区追手町 8-2
		診療科目	総合病院
		協力科目	総合病院
		協力内容	救急搬送の受け入れ
協力歯科医療機関		名称	こんどう歯科医院
		住所	静岡市葵区北安東 4-31-5
		協力内容	訪問歯科

(入居後に居室の住み替え等を行う場合) ※住み替え等を行わない場合は省略可能

入居後に居室の住み替え等を行う場合 ※複数選択可	1 一時介護室へ移る場合 ② 他の居室へ移る場合 3 その他 ()		
判断基準の内容	認知症或は他の疾病により、徘徊がひどく、周辺入居者の生活を乱す事が度々で回復の見込みがないと判断した場合、急性期、医療依存度の高い入居者で、常時観察が必要となった場合。		
手続きの内容	一定の観察期間を設け、主治医等の意見を聴き、ホーム長の判断により、入居者本人又は身元引受人等の同意のうえ実施。		
追加的費用の有無	① あり 2 なし		
居室利用権の取扱い	他の居室へ移る場合、移動元の居室利用権は消滅し、移動先の居室利用権が発生します。		
前払金償却の調整の有無	① あり 2 なし		
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減	① あり 2 なし	
	便所の変更	① あり 2 なし	
	浴室の変更	1 あり ② なし	
	洗面所の変更	1 あり ② なし	
	台所の変更	1 あり ② なし	
	その他の変更	1 あり	(変更内容)
		② なし	

(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	身体機能の低下又は認知症により常時看護、介護を必要とする概ね 60 歳以上の方、入居者に伝染する疾患の無い方、自傷他害の恐れが無い方、身元引受人を立てられる方を対象とします。	
契約の解除の内容	入居者が死亡したとき。入居者と施設の間で施設入居契約が終了したとき。入居者が他の施設へ入居が決まりその施設で受け入れが可能となったとき。(詳細は入居契約書 第 19 条から 21 条を参照)	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	第 19 条
	解約予告期間	90 日
入居者からの解約予告期間	30 日	
体験入居の内容	① あり (内容 : 1 泊 3 食付 8,580 円) 最高 1 週間まで 2 なし	
入居定員	91 人	
その他	入居定員 91 人の内、短期利用型の定員 9 人	

5. 職員体制【令和6年4月1日現在】

※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）。

（職種別の職員数）

	職員数（実人数）			常勤換算人数 ※1※2
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		1
生活相談員	1	1		1
直接処遇職員	69	20	49	49.1
介護職員	42	17	25	33.2
看護職員	27	3	24	15.9
機能訓練指導員	1		1	0.7
計画作成担当者	1	1		1
栄養士	1	1		1
調理員	5	3	2	4.1
事務員	4	3	1	3.5
その他職員	5		5	2.8
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				37時間30分
※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。				

（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	25	12	13
実務者研修の修了者	2	2	
初任者研修の修了者	13	3	10
介護支援専門員	1		1

(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	1	1
理学療法士		
作業療法士		
言語聴覚士		
柔道整復士		
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・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (17時～ 9時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	2人	2人
介護職員	4人	4人

(特定施設入居者生活介護等の提供体制)

特定施設入居者生活介護等の利用者に対する看護・介護職員の割合 (一般型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	契約上の職員配置比率※ 【表示事項】	<input checked="" type="radio"/> a 1.5 : 1 以上 b 2 : 1 以上 c 2.5 : 1 以上 d 3 : 1 以上
	実際の配置比率 (記入日時点での利用者数 : 常勤換算職員数)	1.1 : 1

※広告、パンフレット等における記載内容に合致するものを選択

外部サービス利用型特定施設である有料老人ホームの介護サービス提供体制(外部サービス利用型特定施設以外の場合、本欄は省略可能)	ホームの職員数	人
	訪問介護事業所の名称	
	訪問看護事業所の名称	
	通所介護事業所の名称	

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務		① あり 2 なし							
	業務に係る資格等		① あり							
	資格等の名称		看護師							
	2 なし									
	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		4		2						
前年度1年間の退職者数		3	3	1						
応じた業務に従事した経験年数に 職員の人数	1年未満		3		2	1				
	1年以上 3年未満	1	9	1	4					
	3年以上 5年未満	0	4	1	3					
	5年以上 10年未満	1	3	6	5					
	10年以上	1	5	9	11				1	1
従業者の健康診断の実施状況			① あり 2 なし							

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	
	③ 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(食費、介護費用のみ) 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	施設が所在する自治体の消費者物価指数や職員の人件費等の明確な根拠を示す。
	手続き	運営懇談会の意見を聞く

(利用料金のプラン【代表的なプランを2例】)

		プラン1	プラン2	
入居者の状況	要介護度	要介護4	要介護4	
	年齢	85歳	85歳	
居室の状況	床面積	15.0㎡	29.7㎡	
	便所	①有 2無	①有 2無	
	浴室	1有 ②無	1有 ②無	
	台所	1有 ②無	1有 ②無	
入居時点で必要な費用	前払金	0円	0円	
	敷金	180,000円	240,000円	
月額費用の合計		485,530円	545,530円	
家賃		180,000円	240,000円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護等の費用 ^{※1} (上乗せサービスの費用を除く)	27,850円	27,850円	
	介護保険外 ^{※2}	食費	86,580円 (本体価格 78,900円)	86,580円 (本体価格 78,900円)
		管理費	92,100円	92,100円
		介護費用	99,000円	99,000円
		光熱水費	0円	0円
その他	0円	0円		
<p>※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。</p> <p>※2 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）</p>				

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	契約期間中の住まいと日常生活上必要な各種サービスを受ける場として利用するための居住に関する家賃相当の費用で、建設費、周辺の不動産賃貸料から積算した額
敷金	あり (家賃の 1ヶ月分)
上乗せ介護費用	法令で定められた人員基準の倍の介護・看護職員を配置するための人件費 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	水道光熱費、目的施設の維持管理費、損害保険料、事務管理部門の人件費・事務費、入居者に対する日常生活支援サービス提供のための人件費・事務費
食費	食材費、調理部門の人件費、厨房維持費
光熱水費	管理費に含む
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	

(特定施設入居者生活介護等に関する利用料金の算定根拠) ※特定施設入居者生活介護等の提供を行っていない場合は省略可能

費目	算定根拠
特定施設入居者生活介護等に対する自己負担	介護保険サービス費用のうち、負担割合証に記された負担割合分を徴収する。
特定施設入居者生活介護等における人員配置が手厚い場合の介護サービス（上乗せサービス）	上乗せ介護費用として 3,300 円（日額） ※消費税は非課税

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略可能

算定根拠	
想定居住期間（償却年月数）	月
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）	円
初期償却率	%
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	1 連帯保証を行う銀行等の名称
	2 信託契約を行う信託会社等の名称
	3 保証保険を行う保険会社の名称
	4 全国有料老人ホーム協会
	5 その他（名称： ）

7. 入居者の状況【令和6年4月1日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	15人
	女性	38人
年齢別	65歳未満	1人
	65歳以上 75歳未満	2人
	75歳以上 85歳未満	10人
	85歳以上	40人
要介護度別	自立	1人
	要支援1	1人
	要支援2	0人
	要介護1	2人
	要介護2	4人
	要介護3	6人
	要介護4	20人
	要介護5	19人
入居期間別	6ヶ月未満	12人
	6ヶ月以上 1年未満	3人
	1年以上 5年未満	24人
	5年以上 10年未満	11人
	10年以上 15年未満	3人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	89歳
入居者数の合計	53人
入居率※	58.2%

※ 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	2人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	1人
	死亡者	31人
	その他	2人
生前解約の状況	施設側の申し出	2人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	5人
		(解約事由の例) 転居、在宅復帰、医療機関、他施設

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の状況) ※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	①ナーシングホームあしたば相談担当 ②静岡市役所介護保険課 ③静岡市役所高齢者福祉課 ④静岡県国民健康保険団体連合会 介護保険課苦情処理担当 ⑤公益社団法人全国有料老人ホーム協会	
電話番号	①054-288-0303 ②054-221-1377 ③054-221-1201 ④054-253-5590 ⑤03-3548-1077	
対応している時間	平日	①④9:00～17:00 ②③8:30～17:15 ⑤10:00～17:00
	土曜	
	日曜・祝日	
定休日	土曜・日曜・祝日・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	① あり	(その内容) 介護中の事故については最高1億円の賠償あり。
	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) 入居者又はその家族の生命・身体・財産に損害が発生した場合は速やかに損害賠償します。
	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	意見箱を常時設置
		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		

9. 入居希望者への事前の情報開示

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
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
運営規程	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
財務諸表の原本	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

※ 公開、交付は、原則として情報開示請求があった場合とする。

10. 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】※複数選択可	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の内容		
「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	1 あり ② なし	
不適合事項がある場合の内容		

(主治医の指示書に基づく点滴、注射等の医療処置)

主治医の指示書に基づき点滴、注射等の医療処置を実施する場合は、「訪問看護ステーションあしたば」の訪問看護職員が対応いたします。(要契約)

(個人情報の取り扱いについて)

秘密保持の措置	当該事業所は、正当な理由がない限り、その業務上知り得た入居者又は入居者ご家族の秘密を保持します。また、当該事業所の従業員が退職した後も、同様の措置を講じます。
個人情報の使用に関する指針等	運営規程・別紙【個人情報の利用に関する指針】による

添付書類：別添1（事業主体が静岡市内で実施する他の介護サービス一覧表）

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）

別添3（サービスの利用にあたっての留意事項）

別添4（料金等一覧表）

年 月 日

(事業所)

有料老人ホーム(特定施設入居者生活介護)のサービス提供に当たり、この説明書に基づいて重要事項を説明しました。

所在地 静岡市駿河区中島1687-39

名称 ナーシングホームあしたば

説明者 _____ 印

(利用者)

この説明書により、有料老人ホーム(特定施設入居者生活介護)に関する重要事項の説明を受けました。

有料老人ホーム(特定施設入居者生活介護)の利用にあたり、重要事項説明書、別添、及び運営規程に記載された以下の事項に同意いたします。

- ◎利用者、及び利用者ご家族の個人情報の使用について
- ◎主治医の指示書に基づく医療処置の「訪問看護ステーションあしたば」職員による対応について
- ◎入居中の諸費用に関する事業者の立替払いについて
- ◎介護保険の給付対象とならない費用の全額自費扱いについて
- ◎介護保険加算サービスの算定、及び加算料金の支払いについて
- ◎看取りに関する指針について(運営規程 別紙10)
- ◎施設における重度化対応に関する指針について(運営規程 別紙11)
- ◎虐待防止のための指針について(運営規程 別紙12)
- ◎身体拘束廃止の指針について(運営規程 別紙13)
- ◎介護保険サービスにおける以下の加算の算定
 - 入居継続支援加算(Ⅰ)
 - 夜間看護体制加算(Ⅰ)
 - 協力医療機関連携加算、及びこれに伴う医療機関への病歴等の情報提供
 - 退院・退所時連携加算
 - 退居時情報提供加算、及びこれに伴う医療機関への心身の状況、生活歴等の情報提供
 - 看取り介護加算(Ⅱ)
 - サービス提供体制強化加算(Ⅰ)
 - 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)

住所 _____

氏名 _____ 印

(代理人) ※原則として、後見人とする。但し、未選任の場合は親族でも可

住所 _____

氏名 _____ 印

別添1 事業主体が静岡市内で実施する他の介護サービス一覧表

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	あしたば訪問介護	静岡市葵区五番町2番36
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	訪問看護ステーションあしたば	静岡市駿河区中島1687番地の39
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	シニアあしたば 指定通所介護事業所	静岡市葵区五番町2番36
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	ナッシングホームあしたば	静岡市駿河区中島1687番地の39
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・随時対応型訪問介護看護	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		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
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		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	あしたば居宅介護支援センター	静岡市葵区五番町2番36
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし	訪問看護ステーションあしたば	静岡市駿河区中島1687番地の39
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	ナッシングホームあしたば	静岡市駿河区中島1687番地の39
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	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	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援	あり	なし		
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	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

特定施設入居者生活介護等の指定の有無	特定施設入居者生活介護等の費用で、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)			備考
	なし	あり	なし	あり	包含	都度	料金	
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり				利用者の状態に応じて一部介助/全面介助 おむつは1日9回確認し、必要に応じ交換
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				
おむつ代			なし	あり		○	※2	一般浴/特浴は利用者の状態に応じて 入浴は週2回、清拭は毎日。(体調不良の場合等は除く)
入浴(一般浴)介助・清拭	なし	あり	なし	あり				
特浴介助	なし	あり	なし	あり				寝たきりの方の体位交換は2~3時間毎
身辺介助(移動・着替え等)	なし	あり	なし	あり				
機能訓練	なし	あり	なし	あり				協力医療機関以外は利用者が全額負担
通院介助	なし	あり	なし	あり		○	※2	
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり				条件により利用者が全額負担
リネン交換	なし	あり	なし	あり				
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり				実費
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		○		
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		○	実費	※2
おやつ			なし	あり		○		
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	※2	条件により利用者が全額負担
買い物代行	なし	あり	なし	あり		○	※2	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○	※2	入居者、或いは身元引受人等が管理
金銭・貯金管理			なし	あり				
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり		○	実費	希望者はあしたば診療所にて実施
健康相談	なし	あり	なし	あり				
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				
服薬支援	なし	あり	なし	あり				
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし	あり	なし	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		○	※2	
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○	※2	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり				
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり				

提供される介護サービス等の内容一覧表は、当施設にて提供が可能かどうかを示す目的で作成されています。

それぞれの利用者の状態に応じて、当施設の管理者、医師の意見を聴くと共に、入居者の意思を確認した上で、一覧表に示したサービスを取捨選択し、必要なサービスを提供します。

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割、2割又は3割の利用者負担)。

※2：別添4(料金等一覧表)の「ナーシングホームあしたば 自費サービス、消耗品 料金表」を参照のこと。

別添3【サービスの利用にあたっての留意事項】

来訪、面会	自由（正面玄関の解放は9:00～17:30の間）※時間外は通用口から出入り可
外出、外泊	健康上問題なければ、外出、外泊は自由（事前に連絡の事）
飲酒、喫煙	飲酒は自由。喫煙はやむを得ない場合に限り、施設外の定められた場所で。
欠食のお申し出	2日前までに欠食のお申し出をされた場合、食事代はいただきません。
設備、器具の利用	自由（但し、多目的ホールは利用時間、利用目的により、事前の申し込み、別途費用が必要）
金銭の管理	利用者もしくは身元引受人等が管理
所持品の持ち込み	基本的には利用者管理（地震発生時の転倒防止も含む）
宗教活動、政治活動	他への入居者、職員に迷惑がかかからなければ自由
ペット	禁止
迷惑行為	禁止
その他	協力医療機関以外への受診も自由です（送迎、付添対応可）

※ 詳細は運営規程をご覧ください。

■介護保険給付対象費用

地域区分	6級地
単位数単価	10.27円

※基本料金、加算料金は、所定の単位数に単位数単価を乗じた金額のうち、負担割合に応じた額となります
 ※基本料金、加算料金は1ヶ月の合計で計算した場合、少数点以下の端数処理関係上差異が生じる場合があります

<基本料金>

(1日につき)

介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位数	183単位	313単位	542単位	609単位	679単位	744単位	813単位
金額(1割負担)	188円	322円	557円	626円	698円	764円	835円
金額(2割負担)	376円	643円	1,114円	1,251円	1,395円	1,528円	1,670円
金額(3割負担)	564円	965円	1,670円	1,877円	2,092円	2,292円	2,505円

<加算料金> ※1割負担の場合

加算項目	加算要件	算定基準	単位数	自己負担金額
入居継続支援加算(Ⅰ)	介護福祉士の数が要介護者6に対し1以上かつ、喀痰吸引・経管栄養等の医療的ケアを必要とする者が要介護者の15%以上の場合。	1日につき	36単位	37円
夜間看護体制加算(Ⅰ)	「重度化対応指針」を定め、常勤の看護師1名以上を看護に係る責任者に定め、夜勤に看護職員1名以上を配置している場合。	1日につき	18単位	19円
協力医療機関連携加算	入居者の病歴等の情報共有の為に会議を定期的で開催するとともに、急変時の相談、診療体制が常時確保されている場合。	1月につき	100単位	103円
退院・退所時連携加算	病院、診療所、介護老人保健施設又は介護医療院から入居した場合。(要介護者のみ)(30日を超える入院・入所後に再び入居した場合も同様)	入居日から30日間 1日につき	30単位	31円
退居時情報提供加算	医療機関への入院時、入居者の心身の状況、生活歴等の情報を提供した場合。	医療機関入院時1回に限り 1回につき	250単位	257円
看取り介護加算(Ⅱ)	医師により回復の見込みないと診断された利用者に対し、看取り期のケアプランを作成し、医師、看護職員、介護職員が共同して介護を行った場合。 ※看取り期において夜勤の看護職員を配置している場合。	ご逝去日前45日～31日 1日につき	572単位	588円
		ご逝去日前30日～4日 1日につき	644単位	662円
		ご逝去日前3日～2日 1日につき	1,180単位	1,212円
		ご逝去日当日 1日につき	1,780単位	1,828円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	入居者が重度化しても対応できる体制を整備し、介護職員総数のうち、介護福祉士の占める割合が70%以上、又は勤続10年以上の介護福祉士が25%以上場合。	1日につき	22単位	23円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	経験・技能のある職員の一定割合以上配置、所定額以上の賃金改善、職場環境の更なる改善・見える化、資格・勤続年数等に応じた昇給の仕組整備等をした場合。	1ヶ月の合計単位数の12.8%に単位数単価を乗じた金額の負担割合分となります。 (R6.6より算定開始。R6.5までは、従来の処遇改善等に関する3つの加算を算定)		

※夜間看護体制加算(Ⅰ)、入居継続支援加算(Ⅰ)、退院・退所時連携加算、看取り介護加算(Ⅱ)は要介護1～5が算定対象となります

※サービス提供体制強化加算(Ⅰ)は要支援1、2が算定対象となります

※身体拘束廃止未実施減算、高齢者虐待防止措置未実施減算、業務継続計画未策定減算はありません

※自己負担割合が2割、3割の場合、自己負担金額は1割負担の場合の約2倍、3倍となります

■介護保険給付対象外費用(全額自費) ※食費は課税、管理費、上乗せ介護費用は非課税

①管理費 (1日あたり)

金額	3,070円
----	--------

※入院、外泊等で施設に不在となる場合もお支払いいただきます

※ご夫婦等、2名で1室をご利用の場合、二人目の管理費は半額になります

②食費

	1日当たり	内訳		
		朝	昼	夕
金額	2,886円	378円	1,254円	1,254円
(本体価格)	(2,630円)	(350円)	(1140円)	(1140円)

※2日前までに欠食のお申し出をされた場合、食事代はいただきません。

※経管栄養の方は、食費は不要となりますが、特別処置料をいただきます

※ご利用者の希望により、食事を追加・変更した場合は、別途オプション調理料をいただきます

③上乗せ介護費用 (1日あたり)

金額	3,300円
----	--------

※算定日数は介護保険の利用日数に連動します

★要介護認定で「非該当(自立)」となった場合、看護介護費用として1日あたり11,000円(課税)をいただきます。
 なおこの場合、介護サービス費の自己負担分(基本料金)、及び上乗せ介護費用は発生しません。
 また、家賃、管理費、その他の費用については、全て消費税が課税となります。

ナーシングホームあしたば 自費サービス、消耗品 料金表

(令和6年4月 現在)

衛生材料価格表	単位	単価(円)	税
おむつカバー	枚	120	
平おむつ	枚	45	
デイパンツ	枚	120	
スーパーキャッチ	枚	40	
尿キャッチ	枚	35	
酸素吸入(ボンベ500ℓ)	本	3,240	
酸素吸入(ボンベ1500ℓ)	本	5,180	
在宅酸素吸入	日	648	
カテーテルチップ50ml	個	180	
ジェイフイット栄養ボトル	個	400	
ジェイフイット栄養セット	本	170	
ユローズバッグ2型	枚	560	
吸引用チューブ	本	80	
精製水	本	180	
ネット包帯(各種)	本	10～	
ガーゼ交換(1枚)	回	25	
エンボスグローブ	袋	200	
ビニールグローブ	箱	450	
ビニールテープ	巻	70	
マスク	箱	440	
シルキーポア(10cm)	枚	48	
ドレッシングテープ(10cm)	枚	70	
ネオハイトロミール	袋	2,475	課
入れ歯洗浄剤(ポリデント)	箱	1,210	課
歯ブラシ	本	160	課
歯磨き粉	本	240	課
電池(各種)	本	64～	課
ティッシュペーパー(5箱)	セット	537	課
食事用エプロン	枚	1,452	課

送迎費・付添料	単位	単価(円)	税																						
看護師	時間	2,000																							
介護士	時間	1,500																							
送迎人件費	下表を参考に、距離・時間を基に、その都度計算		課																						
*近隣主要総合病院の送迎人件費(片道)																									
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>静岡赤十字病院</td><td style="text-align: right;">1,100円</td></tr> <tr><td>静岡市立静岡病院</td><td style="text-align: right;">1,100円</td></tr> <tr><td>静岡済生会総合病院</td><td style="text-align: right;">1,100円</td></tr> <tr><td>静岡徳洲会病院</td><td style="text-align: right;">1,100円</td></tr> <tr><td>静岡厚生病院</td><td style="text-align: right;">1,650円</td></tr> <tr><td>静岡県立総合病院</td><td style="text-align: right;">2,200円</td></tr> <tr><td>こころの医療センター</td><td style="text-align: right;">2,200円</td></tr> <tr><td>静岡市立清水病院</td><td style="text-align: right;">2,200円</td></tr> <tr><td>焼津市立総合病院</td><td style="text-align: right;">3,300円</td></tr> <tr><td>藤枝市立総合病院</td><td style="text-align: right;">3,850円</td></tr> <tr><td>市立島田市民病院</td><td style="text-align: right;">4,950円</td></tr> </table>				静岡赤十字病院	1,100円	静岡市立静岡病院	1,100円	静岡済生会総合病院	1,100円	静岡徳洲会病院	1,100円	静岡厚生病院	1,650円	静岡県立総合病院	2,200円	こころの医療センター	2,200円	静岡市立清水病院	2,200円	焼津市立総合病院	3,300円	藤枝市立総合病院	3,850円	市立島田市民病院	4,950円
静岡赤十字病院	1,100円																								
静岡市立静岡病院	1,100円																								
静岡済生会総合病院	1,100円																								
静岡徳洲会病院	1,100円																								
静岡厚生病院	1,650円																								
静岡県立総合病院	2,200円																								
こころの医療センター	2,200円																								
静岡市立清水病院	2,200円																								
焼津市立総合病院	3,300円																								
藤枝市立総合病院	3,850円																								
市立島田市民病院	4,950円																								
*城西クリニックへの送迎人件費は無料です。(付添料のみ)																									
*長時間の外出等の付添に関しては、別途相談いたします。																									

その他	単位	単価(円)	税
オプション調理	品	54～	課
テレビレンタル料	日	110	課
代行手数料、書類作成等援助料	15分毎	440	課
多目的ホール使用料	日	5,500	課
コピー代(白黒)	枚	11	課
コピー代(カラー)	枚	44	課
代行手数料、書類作成等援助料について			
*代行手数料は、買物代行(指定日以外)、手続代行、処方箋受取代行、書類等の作成・再発行 等、全てのケースに適用となります。			
*指定日(月・金曜)の買物代行は手数料不要ですが、特殊な銘柄指定品等は手数料をいただく場合がございます。			
*書類等の作成・再発行手数料に、コピー代、郵送の為の切手代等は含まれません。			
*駐車場代は実費をお支払いいただけます。			

特別管理料	単位	単価(円)	税
経管栄養(経鼻、胃ろう)、 気管切開、人工呼吸器、 人工肛門、中心静脈栄養、 腹膜透析、他	日	各々につき 1,000	

業者委託サービス	単位	単価(円)
理容代	回	2,500
美容代(カットのみ)	回	2,500
*価格は業者による設定となります。		
*価格には消費税が含まれております。		

※衛生材料は、上記以外にも突発的に発生する場合がございます。

※その他の日用品等の購入についてもその都度応じます。(立替払いで月末精算)

※仕入価格の変動に伴い、予告なしに料金の変更をする場合がございます。

※「税」の欄について：「課」は課税対象品(表示は税込価格)です。

表示の無い品目は非課税となります。