別記様式第１号（第１１、第１２条関係）

有料老人ホーム重要事項説明書

		記入年月日	令和　　年　　月　　日
記入者名	関口　　正雄	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	法人等の種類	なし	(あり)	営利法人
	名称	（ふりがな） にっそうふれあいけあさーびすかぶしきがいしゃ 日総ふれあいケアサービス株式会社		
事業主体の主たる事務所の所在地	〒003-0826 札幌市白石区菊水元町６条１丁目１番２７号			
事業主体の連絡先	電話番号	011-598-7277		
	FAX番号	011-598-7278		
	ホームページアドレス	(なし)		
		あり：http://nisso-fcs.jp		
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	平井　麻梨英		
	職名	代表取締役		
事業主体の設立年月日	平成２４年７月１日			

事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス				
介護サービスの種類			事業所の名称	所　在　地
＜居宅サービス＞				
訪問介護	あり	(なし)		
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)		
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	ふれあいの里華仙	〒067-0063 江別市上江別西町5番5号
			いちい	〒053-0807 苫小牧市青葉町2丁目9番17号
			ふれあいの里華れん	〒061-1103 北広島市虹ヶ丘7丁目2番3号
			ふれあいの里華音	〒070-0034 旭川市4条通17丁目1481-1
			ふれあいの里わっかない風華	〒097-0022 稚内市中央3丁目6番1号
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)		
小規模多機能型居宅介護	(あり)	なし	ふれあいの里小規模多機能ホームすっつ	〒048-0401 寿都郡寿都町字新栄町166番地8
認知症対応型共同生活介護	(あり)	なし	ふれあいの里グループホーム　ほしおき	〒006-0851 札幌市手稲区星置1条4丁目2番12号　星置メディカルビル2階
			ふれあいの里グループホーム　とみおか	〒006-0019 札幌市手稲区富丘2条4丁目11番15号
			ふれあいの里グループホーム　日翔館	〒004-0004 札幌市厚別区厚別東4条2丁目1番1号
			ふれあいの里グループホーム　柊	〒053-0807 苫小牧市青葉町2丁目9番10号
			ふれあいの里グループホーム　山法師	〒053-0816 苫小牧市日吉町1丁目2番23号
			ふれあいの里グループホーム　いすの木	〒053-0046 苫小牧市住吉町2丁目8番9号
			ふれあいの里グループホーム　まごころの贈り物	〒071-8121 旭川市末広東1条3丁目2番27号 ケアサポート末広2F・3F
			ふれあいの里グループホーム　花みずき	〒070-8017 旭川市神居7条18丁目377番地
			ふれあいの里グループホーム　おびひろ栄	〒080-0046 帯広市西16条北1丁目25番9号
			ふれあいの里グループホーム　十勝の杜	〒089-0532 中川郡幕別町札内豊町39番9号
			ふれあいの里グループホーム　グース	〒041-0843 函館市花園町24番3号
			ふれあいの里グループホーム　はこだて乃木	〒042-0943 函館市乃木町4番32号
			ふれあいの里グループホーム　上幌向	〒069-0361 岩見沢市上幌向北1条4丁目750番6
			ふれあいの里グループホーム　野幌	〒069-0817 江別市野幌代々木町56番9号
			ふれあいの里グループホーム　おやふね	〒061-3377 石狩市親船20番1
			ふれあいの里グループホーム　わっかない絆	〒097-0022 稚内市中央3丁目6番1号

			ふれあいの里グループホーム　すっつ	〒048-0401 寿都郡寿都町字新栄町166番地8
			ふれあいの里グループホーム　おとふけ	〒080-0111 河東郡音更町木野大通東17丁目1番地4
			ふれあいの里グループホーム　たいへい	〒002-8002 札幌市北区太平2条4丁目1-55
			ふれあいの里グループホームおびひろ緑ヶ丘	〒080-0846 帯広市緑ヶ丘8丁目1-24
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)		
居宅介護支援	あり	(なし)		
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問介護	あり	(なし)		
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)		
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)		
介護予防通所介護	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)		
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	ふれあいの里小規模多機能ホームすっつ	〒048-0401 寿都郡寿都町字新栄町166番地8
介護予防認知症対応型共同生活介護	(あり)	なし	ふれあいの里グループホーム　ほしおき	〒006-0851 札幌市手稲区星置1条4丁目2番12号　星置メディカルビル2階
			ふれあいの里グループホーム　とみおか	〒006-0019 札幌市手稲区富丘2条4丁目11番15号
			ふれあいの里グループホーム　日翔館	〒004-0004 札幌市厚別区厚別東4条2丁目1番1号
			ふれあいの里グループホーム　柊	〒053-0807 苫小牧市青葉町2丁目9番10号
			ふれあいの里グループホーム　山法師	〒053-0816 苫小牧市日吉町1丁目2番23号
			ふれあいの里グループホーム　いすの木	〒053-0046 苫小牧市住吉町2丁目8番9号

			ふれあいの里グループホーム　まごころの贈り物	〒071-8121 旭川市末広東1条3丁目2番27号 ケアサポート末広2F・3F
			ふれあいの里グループホーム　花みずき	〒070-8017 旭川市神居7条18丁目377番地
			ふれあいの里グループホーム　おびひろ栄	〒080-0046 帯広市西16条北1丁目25番9号
			ふれあいの里グループホーム　十勝の杜	〒089-0532 中川郡幕別町札内豊町39番9号
			ふれあいの里グループホーム　グース	〒041-0843 函館市花園町24番3号
			ふれあいの里グループホーム　はこだて乃木	〒042-0943 函館市乃木町4番32号
			ふれあいの里グループホーム　上幌向	〒069-0361 岩見沢市上幌向北1条4丁目750番6
			ふれあいの里グループホーム　野幌	〒069-0817 江別市野幌代々木町56番9号
			ふれあいの里グループホーム　おやふね	〒061-3377 石狩市親船20番1
			ふれあいの里グループホーム　わっかない絆	〒097-0022 稚内市中央3丁目6番1号
			ふれあいの里グループホーム　すっつ	〒048-0401 寿都郡寿都町字新栄町166番地8
			ふれあいの里グループホーム　おとふけ	〒080-0111 河東郡音更町木野大通東17丁目1番地4
			ふれあいの里グループホーム　たいへい	〒002-8002 札幌市北区太平2条4丁目1-55
			ふれあいの里グループホームおびひろ緑ヶ丘	〒080-0846 帯広市緑ヶ丘8丁目1-24
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		

２．施設概要

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) かいごつきゆうりょうろうじんほーむ　ふれあいのさと　いわみざわはなごころ 介護付有料老人ホーム　ふれあいの里　いわみざわ華心	
施設の所在地	〒068-0048 岩見沢市西川町467番地1号	
施設の連絡先	電話番号	0126-31-0033
	FAX番号	0126-25-3282
	ホームページアドレス	なし
		(あり)：http://nisso-fcs.jp/hanagokoro
施設の開設年月日		平成24年7月1日
施設の管理者の氏名及び職名	氏名	関口　正雄
	職名	施設長
施設までの主な利用交通手段 ・JR北海道「岩見沢駅」下車後、タクシーにて７分 ・北海道中央バス「西川中央」停留所下車にて、徒歩７分（５００ｍ）		
施設の類型及び表示事項	類型：介護付有料老人ホーム（一般特定施設入居者生活介護） 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 入居の要件：入居時自立・要支援・要介護 介護保険：北海道指定介護予防特定施設（一般型特定施設） 北海道指定介護保険特定施設（一般型特定施設） 介護居室区分：全室個室（１００室） 介護にかかわる職員体制：３：１以上	
介護保険事業所番号	０１７５７００８７１	
特定施設入居者生活介護の事業の開始年月日又は開始予定年月日、指定又は許可を受けた年月日（指定又は許可の更新を受けた場合にはその年月日）		
事業の開始（予定）年月日	特定施設：平成24年7月1日 介護予防特定施設：平成24年7月1日	
指定の年月日	特定施設：平成24年7月1日 介護予防特定施設：平成24年7月1日	
指定の更新年月日	令和12年6月30日	

３．従業者に関する事項

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	0	0	1	1.0
生活相談員	2	1	0	0	3	2.5
看護職員	2	0	0	0	2	2.0
介護職員	16	1	9	0	26	21.0
機能訓練指導員	0	0	1	0	1	0.5
計画作成担当者	1	0	0	0	1	1.0
栄養士	0	1	0	0	1	0.5
調理員	3	1				
事務員	0	0	0	0	0	0
その他従業者	0	0	0	0	0	0

１週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数	40時間

※　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。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
社会福祉士				
介護福祉士	4			
介護職員基礎研修				
訪問介護員１級				
２級	14			
３級				
介護支援専門員				

従業者である機能訓練指導員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
理学療法士				
作業療法士				
言語聴覚士				
看護師及び准看護師				
柔道整復士	1			
あん摩マッサージ指圧師				

夜勤を行う看護職員及び介護職員の人数

人　数	夜勤帯平均人数（22時～5時）	最少時人数（休憩者等を除く）
看護職員	0	0
介護職員	2	2

特定施設入居者生活介護の提供に当たる従業者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		
生活相談員	2	1	0	0	3	2.5
看護職員	2	0	0	0	2	2.0
介護職員	16	1	9	0	26	21.0
機能訓練指導員	0	0	1	0	1	0.5
計画作成担当者	1	0	0	0	1	1.0
その他従業者	0	0	0	0	0	0

１週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数	40時間

※　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。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
社会福祉士				
介護福祉士	4			
介護職員基礎研修				
訪問介護員１級				
２級	22			
３級				
介護支援専門員				

従業者である機能訓練指導員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
理学療法士				
作業療法士				
言語聴覚士				
看護師及び准看護師				
柔道整復士	1			
あん摩マッサージ指圧師				

管理者の他の職務との兼務の有無				(なし)
管理者が有している当該業務に係る資格等	(なし)	あり	資格等の名称	
特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護職員及び介護職員の常勤換算方法による人数の割合				３：１以上

従業者の当該介護サービスに係る業務に従事した経験年数等							
	看護職員		介護職員		生活相談員		
	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							
業務に従事した経験年数							
１年未満の者の人数							
1年以上3年未満の者の人数							
3年以上5年未満の者の人数							
5年以上10年未満の者の人数							
１０年以上の者の人数							

	機能訓練指導員		計画作成担当者	
	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				
業務に従事した経験年数				
１年未満の者の人数				
1年以上3年未満の者の人数				
3年以上5年未満の者の人数				
5年以上10年未満の者の人数				
１０年以上の者の人数				

従業者の健康診断の実施状況	なし	(あり)

４．サービスの内容

施設の運営に関する方針

一般型特定施設入居者生活介護の従業者は、特定施設サービス計画に基づき、利用者が当該施設においてその有する能力に応じ自立した生活を営むことができるよう、入浴、排泄、食事等の介護その他の日常生活上の支援、機能訓練を行う。

介護サービスの内容、利用定員等

生活機能向上連携加算	(なし)	あり
個別機能訓練加算	(なし)	あり
夜間看護体制加算	なし	(あり)
若年性認知症入居者受入加算	なし	(あり)
栄養スクリーニング加算	(なし)	あり
退院・退所時連携加算	なし	(あり)
ＡＤＬ維持加算	(なし)	あり
科学的介護推進体制加算	なし	(あり)
看取り介護加算	(なし)	あり
退居時情報提供加算	(なし)	あり
生産性向上推進体制加算	(なし)	あり
協力医療機関連携加算（1）	(なし)	あり
高齢者施設等感染対策向上加算	(なし)	あり
新興感染症等施設療養費	(なし)	あり
処遇改善加算（Ⅱ）	なし	(あり)
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	(なし)	あり
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	(なし)	あり
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	(なし)	あり
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	(なし)	あり
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	(なし)	あり
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	(なし)	あり
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　医療法人すこやか　すこやかクリニック上幌向

（協力の内容）
① 入居者の健康指導、診療、健康診断
② 医療の受け入れ、救急医療の対応
③ 他の医療機関に入院・転院の紹介

協力歯科医療機関　なし　(あり)　その名称　医療法人社団　仁悠会　へんみデンタルクリニック

（協力の内容）
① 入居者の口腔衛生の指導、診療（自己負担）
② 他の医療機関に転院の紹介

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

介護については、入居される一般居室及び館内にて行います。

入居後に居室を住み替える場合		
一時介護室へ移る場合		
判断基準・手続について		
（その内容）		
追加的費用の有無	(なし)	あり
居室利用権の取扱い		
（その内容）		
入居一時金償却の調整の有無	(なし)	あり
従前の居室からの面積の増減の有無	(なし)	あり
従前居室との仕様の変更		
便所の変更の有無	(なし)	あり
浴室の変更の有無	(なし)	あり
洗面所の変更の有無	(なし)	あり
台所の有無	(なし)	あり
その他の変更の有無	(なし)	あり
（その内容）		
介護居室へ移る場合		
判断基準・手続について		
（その内容）		
追加的費用の有無	(なし)	あり
居室利用権の取扱い		
（その内容）		
入居一時金償却の調整の有無	(なし)	あり
従前の居室からの面積の増減の有無	(なし)	あり
従前居室との仕様の変更		
便所の変更の有無	(なし)	あり
浴室の変更の有無	(なし)	あり
洗面所の変更の有無	(なし)	あり
台所の有無	(なし)	あり
その他の変更の有無	(なし)	あり
（その内容）		

その他（　　）	(なし)	あり
判断基準・手続について		
（その内容） 入居者の心理的・身体的な状況を勘案し、目的施設での生活において居室変更せざるを得ない状況と判断した場合、事前に、入居者及び身元引受人と事前協議の上、了解のもと居室変更を実施。尚、入居者又は身元引受人からの希望による居室変更は原則行いません。		
追加的費用の有無	(なし)	あり
居室利用権の取扱い		
（その内容） 目的施設の申し出による居室変更の際は、入居者及び身元引受人の同意書の提出を受けて、入居契約書第２８条にもとづく居室明け渡しの後、変更後の居室を利用することとする。その際に目的施設に預け入れている敷金が家賃相当額の２か月に満たない場合は不足分を居室明け渡しまでに支払うものとする。		
入居一時金償却の調整の有無	(なし)	あり
従前の居室からの面積の増減の有無	(なし)	あり
従前居室との仕様の変更		
便所の変更の有無	(なし)	あり
浴室の変更の有無	(なし)	あり
洗面所の変更の有無	(なし)	あり
台所の有無	(なし)	あり
その他の変更の有無	(なし)	あり
（その内容）		

施設の入居に関する要件		
自立している者を対象	なし	(あり)
要支援の者を対象	なし	(あり)
要介護の者を対象	なし	(あり)
留意事項	・概ね６０歳以上で健康な方及び日常生活に介護が必要な方 ・病状が安定している方 ・共同生活を営むことに支障のない方 ・自傷他害の恐れのない方 ・身元引受人の立てることのできる方	
契約の解除の内容	① 事業者からの契約解除 下記のいずれかに該当し、それが契約の維持に社会通念上著しく困難と認められる場合 ・入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき ・月額の利用料等が正当な理由なく、２か月以上滞納するとき	

		・目的施設又はその施設内において禁止または制限される行為（契約書第１９条の規定）に違反したとき ・入居者の行動が、他の入居者の生命に危害を及ぼす恐れがあり、かつ入居者に対する通常の介護方法ではこれを防止することができないとき ・その他、「ふれあいの里　いわみざわ華心　入居利用契約書」の各条項に違反したとき ② 入居者からの契約解除 ・少なくとも３０日前に解約を申し入れた場合 ・届出書を提出せずに退去し、事業者がその事実を知った日から換算して３０日目に至った場合
	体験入居の内容	
	入居定員	１００名
	その他	

入居者の状況

入居者の人数（報告に関する計画の基準日の前月末日）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	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						
	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						

入居者の平均年齢			
入居者の男女別人数	男性	女性	
入居率（一時的に不在となっている者を含む。）			

前年度の有料老人ホームを退去した者の人数

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	合計
自宅等						
社会福祉施設						
医療機関						
死亡者						
その他						
	自立	要支援1	要支援2			合計
自宅等						
社会福祉施設						
医療機関						
死亡者						
その他						

入居者の入居期間

入居期間	６ヶ月未満	６ヶ月以上 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						

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に規定する耐火建築物				なし	あり
	建築基準法第２条第９号の３に規定する準耐火建築物				なし	あり
居室の状況	区分			室数	人数	１の居室の床面積
	一般居室個室	あり	なし	100	100	14.58～15.63㎡
	一般居室相部屋	あり	なし			㎡
						㎡
						㎡
	介護居室個室	あり	なし			㎡
	介護居室相部屋	あり	なし			㎡
						㎡
						㎡
	一時介護室	あり	なし			㎡
						㎡
						㎡

共用便所の設置数	10	うち男女別の対応が可能な数			全て
		うち車椅子等の対応が可能な数			全て
個室の便所の設置数	100	個室における便所の設置割合			全て
		うち車椅子等の対応が可能な数			全て
浴室の設備状況	浴室数	個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴
		1	2	2	1
その他、浴室の設備に関する事項					
食堂の設備状況	1階（72.77㎡） 30席、2階（72.77㎡） 35席 3階（72.77㎡） 35席				
入居者等が調理を行う設備状況				なし	あり

その他、共用施設の設備状況

なし	あり	（その内容） ○玄関　○ホール　○事務室　○健康管理室 ○機能訓練室（食堂と共用）○食堂（機能訓練室を兼ねる） ○大浴場　○スプリンクラー　○緊急通報装置 ○機械室　○汚物処理室　○厨房　○各階トイレ

バリアフリーの対応状況

（その内容）全居室内、廊下、共用施設に手すり設置。車椅子での移動可能。

緊急通報装置の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり
外線電話回線の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり
テレビ回線の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり

施設の敷地に関する事項

敷地の面積		8,659.59　㎡	
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

貸借（借地）

なし	あり	契約期間	始	平成24年7月	終	平成44年6月	
		契約の自動更新				なし	あり

施設の建物に関する事項							
建物の構造				鉄筋ｺﾝｸﾘｰﾄ造（3階建）			
建物の延床面積				4,143.30㎡			
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)	
貸借（借家）							
なし	(あり)	契約期間	始	平成24年7月	終	平成44年6月	
		契約の自動更新			なし	(あり)	

利用者からの苦情に対応する窓口等の状況			
事業主体や施設に設置している利用者からの苦情に対応する窓口			
窓口の名称	介護付有料老人ホームふれあいの里いわみざわ華心　相談員		
電話番号	０１２６－３１－００３３		
対応している時間	平日	９：００～１８：００	
	土曜	９：００～１８：００	
	日曜・祝日	９：００～１８：００	
定休日等	定休日無し		
上記以外の利用者からの苦情に対応する主な窓口等			
窓口の名称	国保連合会　総務部介護保険課苦情係		
電話番号	０１１－２３１－５１７５		
対応している時間	平日	９：００～１７：００	
	土曜	休	
	日曜・祝日	休	
定休日等	土・日・祝日		

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		
なし	(あり)	（その内容）あいおいニッセイ同和損害保険株式会社の損害賠償責任保険に加入
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に関すること		
(なし)	あり	（その内容）

サービスの提供内容に関する特色等
（その内容）完全個室でプライバシーに配慮された生活空間の中で、利用者様お一人お一人が今までの生活に近い生活を過ごしていただけるよう、日常生活の支援をさせていただきます。また、栄養士が献立した栄養バランスの取れたお食事で、健康的な生活をサポートさせていただきます。

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					
(なし)	あり	実施した年月日			
		当該結果の開示状況	なし	あり	
第三者による評価の実施状況					
(なし)	あり	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	なし	あり	

５．利用料金

利用料の支払い方式	一時金方式	(月払い方式)	選択方式
敷金	１１４，０００円（家賃の２か月分）		

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	(なし)	あり	
要介護状態に応じた金額設定	(なし)	あり	

料金プラン

プラン名称	一時金	月額計	（内訳）				
			家賃相当額	介護費用	食費	光熱水費	管理費

※介護保険サービスの自己負担額は含まない。

算定根拠	
家賃相当額	
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
食費	
光熱水費	
管理費	
一時金	

一時金の償却に関する事項

償却開始日の設定	入居日	

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	
権利金等(※)の額	

(※)平成24年3月31日までに老人福祉法第29条第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）	

契約終了時返還金の算定方法及び返還金の例

保全措置の実施状況	なし	あり	（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	

契約終了日までの利用期間に係る利用料及び原状回復のための費用の算定方法

一時金の支払方法

月払い方式

月単位で支払う利用料

年齢に応じた金額設定	(なし)	あり	
要介護状態に応じた金額設定	なし	(あり)	

料金プラン

プラン名称	月額	（内訳）				
	計	家賃相当額	介護費用	食費	共益費	管理費
要介護認定の方	142000	57000		48000	22000	21000
自立の方	142000	57000		48000	22000	21000

※介護保険サービスの自己負担額は含まない。

算定根拠		
	家賃相当額	支払い家賃650万円を100室で除した額よりも若干値引きした額。月途中の入退去の場合は３０日で除した数で日割計算といたします。入院・外泊等は日割の対象となりません。
	介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
	食費	朝食500円/１食、昼食500円/１食、夕食600円/１食 ＜治療食＞上記食事代に追加料金となります。 尿病食:54円/1食、減塩食:54円/1食、腎臓病食:54円/1食 ※　欠食の場合は、前日の午後５時００分までにお知らせください。
	共益費	居室部、共用施設の水光熱費に充当いたします。 ※　月途中の入退去の場合は３０日で除した数で日割計算といたします。入院・外泊等は日割の対象となりません。

管理費	共用施設の維持管理費、事務・管理部門の人件費に充当いたします。 ※　月途中の入退去の場合は３０日で除した数で日割計算といたします。入院・外泊等は日割の対象となりません。

一時金方式・月払い方式共通

介護保険サービスの自己負担額

内容	※要介護度に応じて介護費用の１割から３割を徴収する。

人員配置が手厚い場合の介護サービス（再掲）	(無し)	あり

内容		
利用料		円（　月額　・　日額　）
算定根拠		
支払い方法	月単位（日割りの有無　　あり　　・　　なし　）	

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	(なし)	あり
算定根拠		

料金改定の手続

経済状況の著しい変化その他やむを得ない事由がある場合、事業者は、契約者に対して、変更を行う日の２か月前までに説明をした上で、当該サービス利用料金を相当な額に変更することができます。

６．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導指針の不適合事項

なし	
あり	（その内容）

添付書類：「介護サービス等の一覧表」

※　　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。

別記２号様式（第１１，１２条関係）

介　護　サ　ー　ビ　ス　等　の　一　覧　表

※一覧表の内容はあくまで標準的なサービス内容であり、原則として個別のケアプランを作成し、個別に介護サービスを提供します。

	特定施設入居者生活介護費で実施するサービス		特定施設入居者生活介護費、月額の利用料等で実施するサービス		別途利用料を徴収した上で実施するサービス		備　　考
介護サービス							
食事介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
おむつ代	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費負担
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
特浴介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
機能訓練	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
通院介助（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1時間1,000円、以降15分毎に250円の通院同行介助費を徴収
通院介助（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	（別途消費税）
生活サービス							
居室清掃	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
リネン交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
洗濯サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	月3,500円（専門業者にて水洗いできるものを洗濯）（別途消費税）
洗濯機の使用料	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
入居者の嗜好に応じた特別な食事							月3,000円（備付の洗濯機をお貸しします。）（別途消費税）
							①　糖尿病食：54円/1食
おやつ	なし	あり	なし	あり	なし	あり	②　減塩食：54円/1食
理美容師による理美容サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	③　腎臓病食：54円/1食
買い物代行（通常の利用区域）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
買い物代行（上記以外の区域）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費負担
							月２回（指定店・指定日）に行い、無料。
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	要予約にて、1時間1,000円、以降15分ごとに250円の買物代行手
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり	なし	あり	数料を徴収（別途消費税）
健康管理サービス							
定期健康診断	なし	あり	なし	あり	なし	あり	年2回以上実施。費用は自己負担
健康相談	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
服薬支援	なし	あり	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	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	なし	あり	
入退院時の同行（協力医療機関）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	医療費は実費負担
入退院時の同行（協力医療機関以外）	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1時間1,000円、以降15分毎に250円の通院同行介助費の徴収及び
							医療費は実費負担（別途消費税）
入院中の洗濯物交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
入院中の買い物	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1時間1,000円、以降15分ごとに250円の買物代行手数料を徴収
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	なし	あり	（別途消費税）

個人情報使用に関する同意書

ふれあいの里　いわみざわ華心（以下、事業所）は、個人情報の保護に関する法律に基づき、お預かりした個人情報を厳重に管理いたします。但し、入居者様の健康等心身の管理及び、事業所が介護保険法に関する法令に従い、介護サービスを円滑・適正に実施する為、下記の目的で第三者にご提示させて頂く場合があります。（第三者とは本人以外をいう）

１．個人情報の使用目的

事業所は、以下の目的の為に、入居者様の個人情報を第三者に提供する場合があります。

使用目的	使用する個人情報
①　事業所内において、円滑・適正に介護サービスを提供する為	Ⅰ、Ⅱ
②　ご家族様への心身の状況説明	Ⅰ、Ⅱ
③　自治体等への申請、事故・苦情等発生時の報告等	Ⅰ、Ⅱ
④　医療機関・介護サービス事業者・官公庁、その他関係機関等との連携	Ⅰ、Ⅱ
⑤　外部監査・評価機関及び損害賠償保険に係る保険会社等への情報提供	Ⅰ、Ⅱ、Ⅳ
⑥　事業所において行われる業務維持・改善の基礎資料及び実習への協力	Ⅰ、Ⅱ、Ⅳ
⑦　会計経理及びご利用料金等の自動振替手続きの為	Ⅰ、Ⅲ
⑧　支払審査期間へのレセプト提出、照会への回答	Ⅰ、Ⅱ
⑨　その他、サービス提供で必要な場合及び緊急を要する場合	Ⅰ、Ⅱ、Ⅳ

２．使用する個人情報の内容

Ⅰ《基本情報》	氏名、住所、家庭状況等事業者が介護サービスを行うために最低限度必要な入居者様やご家族個人に関する情報。
Ⅱ《アセスメント情報》	健康状態、病歴、ＡＤＬ、内服状況、主治医意見書等の情報。
Ⅲ《取引情報》	自動振替依頼書に記載された情報。
Ⅳ《画像情報》	行事、イベント、日常の生活風景等で撮影された写真や動画等入居者様本人の肖像権に関する画像。

３．個人情報の使用条件

⑴ 個人情報の提供は必要最低限とし、サービス提供に関わる目的以外は使用してはならない。

⑵ サービス利用に関わる契約の締結前からサービス修了後においても、決して第三者に漏らさない。

⑶ 画像情報においては、個人の尊厳に配慮した掲載・発表方法にて行います。

私（利用者）、家族及び身元引受人、家族は、介護保険法及び個人情報保護法に基づく守秘義務に対して、私の個人及び家族の情報を上記の個人情報の利用目的に限り、第三者に提供することに同意します。また、下記のの「情報提供に関する個別的な希望」については貴法人担当者と相談の上、適切な対応を希望いたします。

情報提供に関する個別的な希望	□ある　□ない
※あるの場合記載	

日総ふれあいケアサービス株式会社
代表取締役　平井　麻梨英　　殿

令和　　年　　月　　日

ご利用者氏名　　㊞

身元引受人氏名　　㊞
【利用者との続柄　　】

ご家族氏名　　㊞
【利用者との続柄　　】

＜写真等使用についてのご案内＞

日総ふれあいケアサービス株式会社（以下、事業者）及び、事業者が加盟する一般社団法人ふれあいネットワーク（以下、加盟団体）の事業紹介や取り組みを紹介する用途に限り、事業者が撮影いたしましたご利用者様の映像・写真を使用させていただく場合がございます。ご理解・ご協力をいただければ幸いです。

※その他の理由で使用する場合は、別途お知らせし、了解をいただくものとします。

※一般社団法人ふれあいネットワークは、介護保険事業者への健全な運営指導及びサービスの質向上の為の教育研修を目的に、その趣旨に賛同した介護保険事業者が加盟する団体です。

肖像権使用同意書

私の肖像などを撮影した写真・映像を使用することを、理解して同意します。

― 記 ―

・事業者、加盟団体のホームページ・パンフレット・社内研修・掲示物・広報誌などに、使用されることに同意します。

・使用した広告・映像・印刷物・商品などについて、使用されたことによる金銭的対価を求めないことに同意します。

年　　月　　日

【事　業　者】住　　所：札幌市白石区菊水元町６条１丁目１番27号
事業者名：日総ふれあいケアサービス株式会社
代 表 者：代表取締役　平井　麻梨英
事業所名：ふれあいの里　いわみざわ華心

【加盟団体】　住　　所：札幌市白石区菊水元町６条１丁目１番27号
団 体 名：一般社団法人ふれあいネットワーク
代 表 者：代表理事　小西　敦司

【ご利用者】住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

【代 理 人】住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

署名代行理由：