

重 要 事 項 説 明 書

1. 事業者の概要

種類	個人 / ☒ 法人	※法人の場合、その種類	医療法人社団
名称	(ふりがな) いりょうほうじんしゃだんそうせいかい 医療法人社団 創生会		
主たる事務所の所在地	〒658-0021	兵庫県神戸市東灘区深江本町3-8-22-2F	
連絡先	電話番号	078-441-7001	
	FAX番号	078-441-7003	
	ホームページアドレス	https://www.i-souseikai.jp	
代表者	氏名	田口 真子	
	職名	理事長	
設立年月日	平成11年11月26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

名 称	(ふりがな) さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく おらーじゅすま サービス付き高齢者向け住宅 オラージュ須磨		
所在地	654-0112	神戸市須磨区若草町3丁目622番11	
主な利用交通手段	最寄駅	神戸市営地下鉄妙法寺駅	
	最寄駅からの交通手段と所要時間	神戸市営バス「若草町」バス停まで8分、バス停から徒歩8分	
連絡先	電話番号	078-747-1136	
	FAX番号	078-747-1138	
	ホームページアドレス	https://www.i-souseikai.jp	
	メールアドレス	orage-suma@i-souseikai.jp	
管理者	氏名	高橋 優	
	職名	管理者	
建物の竣工日		2010年9月15日	
有料老人ホーム事業の開始日		昭和 / ☒ 平成 28年 4月 1日	
同一建物で有料老人ホーム事業を行っていた場合、当初開始日		昭和 / 平成 年 月 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の指定を受けている場合）		
2 介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護の指定を受けている場合）		
3 ☒ 住宅型		
4 健康型		
※ 1 又は 2 に該当す る場合	介護保険事業者番号	
	指定した自治体名	
	事業所の指定日	年 月 日
	指定の更新日（直近）	年 月 日

3. 建物概要

土 地	敷地面積	3,596.79 m ² (☒ 公簿・実測)				
	所有関係	1 事業者が自ら全てを所有する土地				
		2 事業者が一部を所有・一部を賃借する土地				
		☒ 3 事業者が賃借する土地				
		※ 1 又は 2 に該当する場合				
		抵当権の有無	有 / 無			
	※ 2 又は 3 に該当する場合	契約期間	有（平成 28 年 3 月 29 日～平成 48 年 3 月 28 日） / 無			
契約の自動更新		☒ 有 / 無				
建 物	規模	6 階建		1 棟		
		延床面積	全体	6,010.99 m ²		
			うち、有料老人ホーム部分	1,233.09 m ²		
	構造	☒ 1 鉄筋コンクリート造 2 鉄骨造 3 木造 4 その他（ ）				
		耐火構造	☒ 1 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 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		
	※ 1 に該当する場合					
	抵当権等の有無	有 / 無				
	※ 2 に該当する場合					
契約期間	有（平成 28 年 3 月 29 日～平成 48 年 3 月 28 日） / 無					
契約の自動更新	☒ 有 / 無					

居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 全室個室 2 相部屋あり ※ 2 に該当する場合					
		最小	人部屋			最大	人部屋
		便所	浴室	台所	面積	室数・戸数	区分※
	タイプ 1	☒ 有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	18.91 m ²	3	一般居室個室
	タイプ 2	☒ 有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	19.22 m ²	18	一般居室個室
	タイプ 3	☒ 有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	19.45 m ²	3	一般居室個室
	タイプ 4	☒ 有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	20.98 m ²	3	一般居室個室
	タイプ 5	☒ 有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	18.83 m ²	3	一般居室個室
	タイプ 6	☒ 有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	30.78 m ²	2	一般居室個室
	タイプ 7	☒ 有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	31.20 m ²	1	一般居室個室
タイプ 8	☒ 有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	32.56 m ²	1	一般居室個室	
タイプ 9	☒ 有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	31.12 m ²	1	一般居室個室	
※ 「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」のいずれかを記入。							
共用施設	共用便所における便房		か所	うち男女別の対応が可能な便房		か所	
				うち車椅子等の対応が可能な便房		か所	
	共用浴室		4 か所	個室		4 か所	
				大浴場		か所	
	共用浴室に設置された介助浴槽	0 か所	チェアー浴		0 か所		
			リフト浴		0 か所		
			ストレッチャー浴		0 か所		
			その他 ()		0 か所		
	食堂					☒ 有 / ☐ 無	
	入居者や家族が利用できる調理設備					☒ 有 / ☐ 無	
エレベーター		1 あり (車椅子対応) 1 基 2 あり (ストレッチャー対応) 基 3 あり (上記 1・2 に該当しない) 基 4 なし					
消防用設備等	消火器					☒ 有 / ☐ 無	
	自動火災報知設備					☒ 有 / ☐ 無	
	火災通報設備					有 / ☐ 無	
	スプリンクラー					☒ 有 / ☐ 無	
	防火管理者					☒ 有 / ☐ 無	
	防災計画					☒ 有 / ☐ 無	
その他	加齢対応構造(バリアフリー)等・台所・トイレ(専用・水洗)・収納設備・洗面設備・給湯設備・コンロ(IH)・冷暖房設備・緊急通報設備						

4 サービスの内容 (全体の方針)

運営に関する方針	ご入居者様及び来訪者様が快適に心身ともに充実、安定した生活を営むことに資するとともに、ホームの良好な生活環境を確保する。
サービスの提供内容に関する特色	状況把握・生活相談サービス ・おはよう訪問（毎朝の居室訪問と安否確認） ・緊急時コール対応(24 時間対応) ・健康相談(体調不良時の申出による家族への連絡) ・来館者取次ぎ、不在時伝言(インターホン対応不可能の方)、宅配便取次ぎ ・食事受付、配膳、下膳 ・コピー、FAX代行(コピー:モノクロ・20 枚/月まで FAX:2 回/月まで) ・タクシー、クリーニング引き取りサービスの各種手配 ・設備、備品類の貸出し(台車や脚立等、簡易な工具の貸出し) ・簡単な営繕作業(電球の取り換え、スタッフのできる範囲内) ・季節ごとの行事 ・グループ宅配の支援(留守時預かり) ・各種配食サービスの支援(留守時の預かり)
入浴、排せつ又は食事の介護	① サービスの提供あり（設置者が自ら実施） ② サービスの提供あり（委託） ③ サービスの提供なし
食事の提供	① サービスの提供あり（設置者が自ら実施） ② サービスの提供あり（委託） ③ サービスの提供なし
洗濯、掃除等の家事の供与	① サービスの提供あり（設置者が自ら実施） ② サービスの提供あり（委託） ③ サービスの提供なし
健康管理の供与	① サービスの提供あり（設置者が自ら実施） ② サービスの提供あり（委託） ③ サービスの提供なし
安否確認又は状況把握サービス	① サービスの提供あり（設置者が自ら実施） ② サービスの提供あり（委託） ③ サービスの提供なし
生活相談サービス	① サービスの提供あり（設置者が自ら実施） ② サービスの提供あり（委託） ③ サービスの提供なし

(介護サービスの内容)

特定施設入居者生活介護の加算 の対象となるサービスの体制の 有無	個別機能訓練加算		有 / 無
	夜間看護体制加算		有 / 無
	医療機関連携加算		有 / 無
	看取り介護加算		有 / 無
	認知症専門ケア加算	(Ⅰ)	有 / 無
		(Ⅱ)	有 / 無
	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ) イ	有 / 無
		(Ⅰ) ロ	有 / 無
		(Ⅱ)	有 / 無
(Ⅲ)		有 / 無	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無			有 / 無
※有の場合、介護・看護職員の配置率			: 1

(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（訪問診療医の確保等）		
協力医療機関	1	名称	神戸大山病院			
		住所	〒652-0802 神戸市兵庫区水木通 10 丁目 1-12			
		診療科目	内科、外科、整形外科、リハビリテーション科			
		協力内容	医療的処置が必要になった場合の治療			
	2	名称				
		住所				
		診療科目				
		協力内容				
協力歯科医療機関		名称	みなとデンタルクリニック			
		住所	明石市大明石町 2 丁目 3-22- 1 F			
		協力内容	訪問による歯科、歯科口腔外科の治療および口腔ケア			

(入居後に居室を住み替える場合) ※住替えを行っていない場合は、省略可能

入居後に居室を住み替える場合 ※複数選択可		1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 3 その他 ()	
判断基準の内容			
手続きの内容			
追加的費用の有無		有 / 無	
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無		有 / 無	
従前の居室と の仕様の変更	面積の増減	有 / 無	
	便所の変更	有 / 無	
	浴室の変更	有 / 無	
	洗面所の変更	有 / 無	
	台所の変更	有 / 無	
	その他の変更	有 / 無	
	※ 有の場合、 変更内容		

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】 ※複数選択可	① 自立している者 (概ね 60 歳以上) ② 要支援の者 (第 2 号被保険者含む) ③ 要介護の者 (第 2 号被保険者含む)		
留意事項	賃貸借契約書の通り		
契約の解除の内容	天災、地震、火災等により本物件を通常の用に供することが出来なくなったとき、又は本物件が将来、都市計画等により収用若しくは制限される等、本契約を維持することができなくなったときは、本契約は終了するものとする。この場合、設置者及び入居者は本物件の明け渡しに関する事項について、別途協議の上、定めるものとする。		
設置者から解約を求める場合	解約条項	賃貸借契約書第 15 条 (契約の解除) の通り	
	解約予告期間	定めなし	
入居者からの解約予告期間	1 か月		
体験入居	(有) / 無		
入居定員	40 人		
その他 ※			

※ 住宅型有料老人ホームにあっては、入居者がサービス提供者を選択できる旨等を記載すること。

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。

(職種別の職員数)

	職員数（実人数）			常勤換算人数※
	合計			
		常勤	非常勤	
管理者	1			1.0
生活相談員	4	2	2	3.0
直接処遇職員				
うち介護職員				
うち看護職員				
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				
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。				

(介護職員が有している資格の総数)

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

(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			

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間		19 時～ 7 時 30 分
	平均人数	最小時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0 人	0 人
介護職員	0 人	0 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】	1 1.5 : 1 以上
		2 2 : 1 以上
		3 2.5 : 1 以上
		4 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)		
※ 広告、パンフレット等における記載内容と合致すること		
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)	有料老人ホームの職員数	人
	訪問介護事業所の名称	
	訪問看護事業所の名所	
	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								☒ 有 / 無	
		業務に係る資格等		☒ 有 / 無							
				※ 有の場合、資格等の名称				介護支援専門員			
		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 年間の採用数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
前年度 1 年間の退職者数		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
員の人数 業務に従事した経験年数に応じた職	1 年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	1 年以上 3 年未満	0	0	0	0	1	2	0	0	0	0
	3 年以上 5 年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5 年以上 10 年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	10 年以 上	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
従業者の健康診断の実施状況										☒ 有 / 無	

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
		※4の場合 複数選択可 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		有 / ☒ 無
要介護状態に応じた金額設定		有 / ☒ 無
入院等による不在等における利用料金（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	賃貸借契約書第4条第3項の通り
	手続き	賃貸借契約書第4条第3項の通り

（利用料金のプラン）

（税込）

			プラン 1	プラン 2	プラン 3	プラン 4	プラン 5
入居者の状況※ 1	要介護度		条件なし	条件なし	条件なし	条件なし	条件なし
	年齢		60 歳以上	60 歳以上	60 歳以上	60 歳以上	60 歳以上
居室の状況※ 2			タイプ 1	タイプ 2	タイプ 3	タイプ 4	タイプ 5
床面積			18.91 m ²	19.22 m ²	19.45 m ²	20.98 m ²	18.83 m ²
便所			☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無
浴室			有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	有 / ☐ 無
台所			☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無
入居時点で 必要な費用	前 払 金		0 円	0 円	0 円	0 円	0 円
	敷金		128, 000 円	128, 000～ 136, 000 円	128, 000～ 136, 000 円	128, 000～ 136, 000 円	128, 000～ 136, 000 円
月額費用の合計			円	円	円	円	円
家賃			64, 000～ 68, 000 円	64, 000～ 68, 000 円	64, 000～ 68, 000 円	64, 000～ 68, 000 円	64, 000～ 68, 000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護等の費用		円	円	円	円	円
	介護保険外	食費	44, 700 円	44, 700 円	44, 700 円	44, 700 円	44, 700 円
		共益費※ 3	12, 000 円	12, 000 円	12, 000 円	12, 000 円	12, 000 円
		状況把握・生活相談サービス	31, 050 円	31, 050 円	31, 050 円	31, 050 円	31, 050 円
		光熱水費	円	円	円	円	円
		その他（一人につき）	円	円	円	円	円
都度払いとなるサービス			☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無

			プラン 6	プラン 7	プラン 8	プラン 9	
入居者の状況※ 1	要介護度		条件なし	条件なし	条件なし	条件なし	
	年齢		60 歳以上	60 歳以上	60 歳以上	60 歳以上	
居室の状況※ 2			タイプ 6	タイプ 7	タイプ 8	タイプ 9	
床面積			30.78 m ²	31.20 m ²	32.56 m ²	31.12 m ²	
便所			☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	
浴室			有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	有 / ☐ 無	
台所			☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	
入居時点で必要な費用	前 払 金		円	円	円	円	
	敷金		196,000 円	196,000 円	18,0000 円	180,000 円	
月額費用の合計			円	円	円	円	
家賃			98,000 円	98,000 円	90,000 円	90,000 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護等の費用		円	円	円	円	
	介護保険外	食費	44,700 円	44,700 円	44,700 円	44,700 円	
		共益費※ 3	12,000 円	12,000 円	12,000 円	12,000 円	
		状況把握・生活相談サービス	31,050 円	31,050 円	31,050 円	31,050 円	
		光熱水費	円	円	円	円	
		その他（一人につき）	円	円	円	円	
都度払いとなるサービス			☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	☐ 有 / ☐ 無	

※ 1 入居者の状況に応じて複数の月額プランを設定している場合は、サービス費用が最低価格となるプラン及び最高価格となるプランを含めて記載すること。

※ 2 居室の状況に応じて複数の月額プランを設定している場合は、家賃が最低価格となるプラン、最高価格となるプラン及び最多室数・戸数となるプランを含めて記載すること。

※ 3 「使途」を景品表示法指定告示に従ってすべて記載し、「等」で括らないこと。

（利用料金の算定根拠）

費 目	算 定 根 拠
家賃（非課税）	近隣の家賃参考
敷金（非課税）	家賃の2か月分
状況把握・生活相談サービス（税別）	
共益費（税別）	階段、廊下等の共用部分の維持管理に必要な上下水道使用料、清掃費等
食費	朝食 360 円、昼食 560 円、夕食 570 円（各食毎に選択可能）
光熱水費	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
その他のサービス利用料	

（特定施設入居者生活介護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	
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）	

（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）	か月
償却の開始日	入居日／入居日の翌日
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 月を越えた契約終了
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（ ）

※ 前払金の算定根拠等については、別紙等を利用し説明すること。

※ 複数の料金プランがある場合は料金表を重要事項説明書に添付するなどして全容を明示すること。

7. 入居者の状況

（入居者の人数）※令和 2 年 1 月 1 日現在

性別	男性	13 人	女性	22 人
年齢別	65 歳未満	0 人	65 歳以上 75 歳未満	2 人
	75 歳以上 85 歳未満	11 人	85 歳以上	22 人
要介護度別	自立	1 人	要支援 1	12 人
	要支援 2	10 人	要介護 1	9 人
	要介護 2	3 人	要介護 3	0 人
	要介護 4	1 人	要介護 5	0 人
入居期間別	6 か月未満	7 人	6 か月以上 1 年未満	6 人
	1 年以上 5 年未満	21 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	85.7 歳
入居者数の合計	35 人
入居率※	97.1%
※ 入居者数の合計を入居定員数で除して得られる割合。 なお、一時的に不在となっている者も入居者に含みます。	

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	3 人	社会福祉施設	2 人
	医療機関	4 人	死亡者	0 人
	その他	人		
生前解約の状況	施設側の申し出	0 人		
		(解約事由の例)		
	入居者側の申し出	3 人		
		(解約事由の例)	家族の近くの施設へ移るため	

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) ※適宜、欄を追加すること。

窓口の名称		オラージュ須磨 相談窓口	神戸市住宅都市局住宅部住宅政策課
電話番号		078-747-1136	078-322-5575
対応している 時間	平日	8:30~17:30	9:00~17:00
	土曜・日曜・祝日	8:30~17:30	なし
定休日		なし	土日祝日及び年末年始
窓口の名称		神戸市消費生活センター	養介護施設従事者等による高齢者虐待通報専用電話
電話番号		078-371-1221	078-322-6774
対応している 時間	平日	9:00~17:00	8:45~17:30
	土曜・日曜・祝日	なし	なし
定休日		土日祝日及び年末年始	土日祝日及び年末年始

(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 加入済み 2 未加入		
	※ 1 の場合	加入する保険会社の名称	日新火災海上保険株式会社
		加入する保険の名称	統合賠償責任保険
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 対応あり (事故対応及びその予防のための指針あり) ☐ 2 対応あり (事故対応及びその予防のための指針なし) ☐ 3 対応なし		

(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、意見箱等の 利用者の意見等を把握する取組の 状況	☐ 1 取組あり ☐ 2 取組なし		
	※ 1 の場合	実施日・開始日	年 月 日
		結果の開示	☐ 1 あり () ☐ 2 なし
第三者による評価の実施状況	☐ 1 実施済み ☐ 2 未実施		
	※ 1 の場合	実施日	年 月 日
		評価機関名称	
		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	☐ 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
管理規定	☐ 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

10. その他

運 営 懇 談 会	☐ 1 設置済み ☐ 2 未設置 (代替措置あり) ☐ 3 未設置 (代替措置なし)		
	※ 1 の場合、開催頻度		年 2 回
	※ 2 の場合、代替措置の内容		
提携ホームへの移行【表示事項】	☐ 1 移行あり (提携ホーム名:)		
	☐ 2 移行なし		

11. 重要事項説明の年月日について

上記内容について入所者に説明いたしました。

この重要事項説明書の説明年月日	年 月 日
説 明 者 氏 名	

入所者

私は、以上の重要事項説明書の内容について説明を受け、その内容を理解し、これが契約の一部となることを確認したうえ同意し、文書の交付を受けました。

住 所	
氏 名	

代筆者氏名 _____ 続柄 ()

代理人・立会人（いずれかに○）

住 所	
氏 名	

<注>本書を2通作成し、事業者、入所者双方が1部ずつ保管する。

別添 1 設置者が神戸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	有 / ☐ 無		
訪問入浴介護	有 / ☐ 無		
訪問看護	有 / ☐ 無		
訪問リハビリテーション	☒ 有 / 無	・カネディアンヒル介護老人保健施設 ・介護老人保健施設アネシス兵庫 ・介護老人保健施設オラージュ須磨	・神戸市灘区長峰台2-3-1 ・神戸市兵庫区吉田町1-8-21 ・神戸市須磨区若草町3丁目622-11
居宅療養管理指導	有 / ☐ 無		
通所介護	有 / ☐ 無		
通所リハビリテーション	☒ 有 / 無	・カネディアンヒルデイケアセンター ・アネシス兵庫デイケアセンター ・オラージュ須磨デイケアセンター	・神戸市灘区長峰台2-3-1 ・神戸市兵庫区吉田町1-8-21 ・神戸市須磨区若草町3丁目622-11
短期入所生活介護	有 / ☐ 無		
短期入所療養介護	☒ 有 / 無	・カネディアンヒル介護老人保健施設 ・介護老人保健施設アネシス兵庫 ・介護老人保健施設オラージュ須磨	・神戸市灘区長峰台2-3-1 ・神戸市兵庫区吉田町1-8-21 ・神戸市須磨区若草町3丁目622-11
特定施設入居者生活介護	☒ 有 / 無	介護付有料老人ホームアルテ石屋川	神戸市東灘区御影塚町1丁目10-13
福祉用具貸与	有 / ☐ 無		
特定福祉用具販売	有 / ☐ 無		
＜地域密着型サービス＞			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	有 / ☐ 無		
夜間対応型訪問介護	有 / ☐ 無		
認知症対応型通所介護	有 / ☐ 無		
小規模多機能型居宅介護	☒ 有 / 無	アネシスもとやま	神戸市東灘区本山南町6丁目3-5
認知症対応型共同生活介護	☒ 有 / 無	・アネシス魚崎 ・グループホームアルテ石屋川 ・アネシスもとやま	・神戸市東灘区魚崎南町5丁目13-6 ・神戸市東灘区御影塚町1丁目10-13 ・神戸市東灘区本山南町6丁目3-5
地域密着型特定施設入居者生活介護	有 / ☐ 無		
看護小規模多機能型居宅介護	有 / ☐ 無		
居宅介護支援	☒ 有 / 無	オラージュ須磨ケアプランセンター	神戸市須磨区若草町3丁目622-11

<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問介護	有 / ☐ 無		
介護予防訪問入浴介護	有 / ☐ 無		
介護予防訪問看護	有 / ☐ 無		
介護予防訪問リハビリテーション	☒ / 無	・カネディアンヒル介護老人保健施設 ・介護老人保健施設アネシス兵庫 ・介護老人保健施設オラージュ須磨	・神戸市灘区長峰台2-3-1 ・神戸市兵庫区吉田町1-8-21 ・神戸市須磨区若草町3丁目622-11
介護予防居宅療養管理指導	有 / ☐ 無		
介護予防通所介護	有 / ☐ 無		
介護予防通所リハビリテーション	☒ / 無	・カネディアンヒルデイケアセンター ・アネシス兵庫デイケアセンター ・オラージュ須磨デイケアセンター	・神戸市灘区長峰台2-3-1 ・神戸市兵庫区吉田町1-8-21 ・神戸市須磨区若草町3丁目622-11
介護予防短期入所生活介護	有 / ☐ 無		
介護予防短期入所療養介護	☒ / 無	・カネディアンヒル介護老人保健施設 ・介護老人保健施設アネシス兵庫 ・介護老人保健施設オラージュ須磨	・神戸市灘区長峰台2-3-1 ・神戸市兵庫区吉田町1-8-21 ・神戸市須磨区若草町3丁目622-11
介護予防特定施設入居者生活介護	☒ / 無	介護付有料老人ホームアルテ石屋川	神戸市東灘区御影塚町1丁目10-13
介護予防福祉用具貸与	有 / ☐ 無		
特定介護予防福祉用具販売	有 / ☐ 無		
<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	有 / ☐ 無		
介護予防小規模多機能型居宅介護	☒ / 無	アネシスもとやま	神戸市東灘区本山南町6丁目3-5
介護予防認知症対応型共同生活介護	☒ / 無	・アネシス魚崎 ・グループホームアルテ石屋川 ・アネシスもとやま	・神戸市東灘区魚崎南町5丁目13-6 ・神戸市東灘区御影塚町1丁目10-13 ・神戸市東灘区本山南町6丁目3-5
介護予防支援	有 / ☐ 無		
<介護福祉施設>			
介護老人福祉施設	有 / ☐ 無		
介護老人保健施設	☒ / 無	・カネディアンヒル介護老人保健施設 ・介護老人保健施設アネシス兵庫 ・介護老人保健施設オラージュ須磨	・神戸市灘区長峰台2-3-1 ・神戸市兵庫区吉田町1-8-21 ・神戸市須磨区若草町3丁目622-11

介護療養型医療施設	有 / 無		
-----------	-------	--	--

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						有 / 無
	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				備考※4
		（利用者が全額負担）	包含※2	都度※2	料 金 ※3(税別)	
介護サービス						
食事介助	無	有		都度	2,000円	30分毎
排泄介助・おむつ交換	無	有		都度	2,000円	30分毎
おむつ代						
入浴（一般浴）介助・清拭	無	有		都度	2,000円	30分毎
特浴介助	無	無				
身辺介助（移動・着替え等）	無	有		都度	800円	30分毎
機能訓練	無	無				
通院介助	無	有		都度	2,000円	30分毎（交通費は別途実費負）
生活サービス						
居室清掃	無	有		都度	2,000円	30分毎
リネン交換	無	有		都度	2,000円	30分毎
日常の洗濯	無	有		都度	2,000円	30分毎
居室配膳・下膳	無	有		都度	2,000円	30分毎
入居者の嗜好に応じた特別な食事						
おやつ						
理美容師による理美容サービス						
買い物代行	無	有		都度	2,000円	30分毎
役所手続き代行	無	有		都度	2,000円	30分毎
金銭・貯金管理						
健康管理サービス						
定期健康診断						
健康相談	無	無				
生活指導・栄養指導						
服薬支援						
生活リズムの記録（排便・睡眠等）						
入退院時・入院中のサービス						
移送サービス						
入退院時の同行	無	有		都度	2,000円	30分毎（交通費は別途実費）
入院中の洗濯物交換・買い物						
入院中の見舞い訪問						