第８号様式（第８条関係）

重要事項説明書（マンスリープラン）

住宅型有料老人ホーム　感謝の郷いわき・さくら館

記入年月日	2025年7月1日
記入者名	柳井　秀樹
所属・職名	施設長

１．事業主体概要　　※サ高住の登録を受けている場合は省略可能

種類	１ 個人　② 法人	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	（ふりがな）　くりなっぷきゃりあさーびすかぶしきがいしゃ クリナップキャリアサービス株式会社	
主たる事務所の所在地	〒９７９－０２０４　　福島県いわき市四倉町細谷字江向６番地	
連絡先	電話番号	０２４６－３４－０２４１
	FAX番号	０２４６－３４－１０５０
	ホームページアドレス	http://www.cleanup-careerservice.jp/
代表者	氏名	先 崎　斎
	職名	代表取締役
設立年月日	1997年10月1日	
主な実施事業	スタッフ派遣サービス、住宅設備機器の製造・組み立ての請負、有料老人ホーム事業、介護保険事業　※ 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　　※サ高住の登録を受けている場合は省略可能

（住まいの概要）

名称	（ふりがな）　かんしゃのさといわき 感謝の郷いわき

所在地	〒９７０－１１５３ 福島県いわき市好間町上好間字道成川原１５番地２０	
主な利用交通手段	最寄駅	ＪＲ常磐線「いわき駅」
	交通手段と所要時間	ＪＲ常磐線「いわき駅」より車で９分（約６㎞）
		常磐自動車道いわき中央インターチェンジより車で２分（約６００m）
連絡先	電話番号	０２４６－４７－０１０１（代表）
	FAX番号	０２４６－４７－０１６８
	ホームページアドレス	http://www.kanshanosato-iwaki.com/
	メールアドレス	ccs0404@intio.or.jp
管理者	氏名	柳井　秀樹
	職名	施設長
建物の竣工日		2005年7月31日
有料老人ホーム事業の開始日		2005年9月1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		
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	—
	指定の更新日(直近)	—

3．建物概要　　※サ高住の登録を受けている場合は省略可能

土地	敷地面積	15,805 ㎡		
	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		9,040.22 ㎡（地上6階建）
		うち、老人ホーム部分		9,040.22 ㎡
	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（　　階建て） 2　鉄骨造（　　階建て）　　3　木造（　　階建て） ④　その他（ 鉄筋コンクリート・鉄骨造 陸屋根6階建 ）		
	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		
		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	①有　2無	①有　2無	36.00㎡	37	一般居室個室
タイプ2	①有　2無	①有　2無	51.00㎡	22	一般居室個室
タイプ3	①有　2無	①有　2無	77.35㎡	1	一般居室個室
タイプ4	1有　②無	1有　②無	13.86㎡	1	一時介護室

※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。

共用施設	共用便所における便房	3ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	3 ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	3 ヶ所
	共用浴室	2ヶ所	個室	0 ヶ所
			大浴場	2 ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	0ヶ所	チェアー浴	0 ヶ所
			リフト浴	0 ヶ所
			ストレッチャー浴	0 ヶ所
			その他（　　）	0 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	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		
その他	風除室、エントランスホール、サロン、健康管理室、洗濯室、売店、サークル室、ボランティア室、ビリヤードコーナー、図書コーナー、談話コーナー、リラクゼーションコーナー、和室、ゲストルーム（有料）、駐車場（有料）			

４．サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	快適で心身共に充実、安定した生活を営むことに資すると共に、ホームの良好な生活環境を確保することを目的に運営しています。
サービスの提供内容に関する特色	・一般居室の入居者に対し、ホーム独自で介護保険に基づく介護サービスは提供できませんが、一般居室内で介護保険の在宅サービス（訪問介護、訪問看護等）を受けていただくことができます。 別途事業者との契約締結と利用料支払いが必要です。 ご利用いただいた介護保険サービスの利用者負担金は、介護保険法令等の関係法令に基づいて定められるため、関係法令が改正された場合には、改定後の金額となります。 ・一時的な身体状況の悪化等により、常時の介護・看護を必要とされる場合は、一時介護室がご利用いただけます。 ・一時介護室の利用についての詳細は、下記“（入居後に居室を住み替える場合）”をご参照ください。
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
	テクノロジーの導入		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		1　あり　2　なし
	ＡＤＬ維持等加算		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
	医療機関連携加算		1　あり　2　なし
	口腔衛生管理体制加算		1　あり　2　なし
	口腔・栄養ｽｸﾘｰﾆﾝｸﾞ加算		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
	看取り介護加算		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
	サービス提供体制強化加算	（Ⅰ）	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
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）２：１以上	
	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	山口医院　医療法人 一幸会
		住所	いわき市平字作町３丁目２番地の９（ホームより7.5km）
		診療科目	内科、小児科、消化器科、循環器科、放射線科
		協力内容	入居者の受診、治療 入院加療時の受け入れ 入居者の医療情報の提供、各種検査受診
	2	名称	かしま病院　社団医療法人 養生会
		住所	いわき市鹿島町下蔵持字中沢目２２番地の１（ホームより13km）
		診療科目	内科、小児科、呼吸器科、消化器科、循環器科、外科、整形外科、皮膚科、耳鼻咽喉科、リハビリテーション科、放射線科、人間ドッグ
		協力内容	入居者の受診、治療 入院加療時の受け入れ 入居者の医療情報の提供、各種検査受診
協力歯科医療機関		名称	鈴木歯科クリニック
		住所	いわき市好間町下好間字叶田５４－１（ホームより２km）
		協力内容	入居者の受診、治療 訪問検診

（入居後に居室を住み替える場合）※住み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		事業者が入居者に対してより適切な介護を提供するために必要と判断する場合
手続きの内容		・一時介護室は、一般居室の入居者の方々で、一時的な身体状況の悪化等により介護・看護を必要とされる方が利用対象者です。 ・一時的な介護が必要となった場合には、以下の手続きを行い、一時介護室の利用を検討します。 ① 事業者の指定する医師の意見を聴く ② 入居者の意思を確認する ③ 身元引受人等の意見を聴く ・一時介護室の利用期間は概ね１ヶ月以内とします。 ・一時介護室で介護を行う場合の費用は、介護費に含まれています。但し、別途の消耗品等が必要な場合には、実費負担があります。
追加的費用の有無		1　あり　②　なし
居室利用権の取扱い		一般居室の利用権が継続します。
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）居室全体の仕様が異なる
		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 要支援の者 要介護の者	①　あり　　2　なし 1　あり　　②　なし 1　あり　　②　なし
留意事項	○ 入居時における入居者の条件 ・日常生活において身のまわりのことがある程度できる方（原則として日常生活に介護の必要がない方としますが、要支援・要介護の認定を受けている方、身体障害等のある方等は、事業者が特に認めた方であることを条件とします）。 ・１人入居の場合、契約時に満60歳以上の方。 ・２人入居の場合、以下のどちらかに適する方々。 １）夫婦で、どちらかが契約時に満60歳以上。 ２）夫婦でない場合は両者ともに契約時に満60歳以上であること。かつ両者が３親等以内の血族、１親等以内の姻族、又は事業者が特に認めた方であること。 ・追加入居者の場合も２人入居の場合と同条件とします。 ・ご入居にあたり身元引受人をたてていただける方。 ・保証金及び入居後月額利用料等の諸経費をお支払いいただける方。 ・健康保険に加入している方。 ・入居契約書、管理規程等の内容を了承し、目的施設において共同生活を営むことができる方。 ※ 入居審査の結果によっては、入居をお断りする場合もございます。 ○ 身元引受人等の条件、義務等 ・身元引受人を１人定めていただきます。 ・身元引受人は、入居者以外の方で、事業者が次項以下の規定に鑑み相当と判断する方とします。 ・身元引受人は、本契約上の債務について入居者と連帯して責任を負うことになります。 ・入居者ご本人の死亡又は本契約の解除の場合等に、入居者の身柄の引取り、居室の明け渡し等を行っていただきます。 ・その他本契約に定める権利・義務をもちます。	
契約の解除の内容	○ 入居者が死亡したとき 入居者の死亡により居室が明け渡される場合には、以下の手続きによります。 ・契約者（契約者と入居者が異なる場合）又は身元引受人に、直ちに入居者の身柄を引き取っていただきます。 ・居室の明け渡しまでの間、契約者（契約者と入居者が異なる場合）又は身元引受人は、事業者から居室の管理及び入居者の所有物の管理を速やかに引き継ぐこととします。 ・死亡日の翌日から起算して30日以内に、契約者（契約者と入居者が異なる場合）又は身元引受人に居室の明け渡しを行っていただきます。居室の明け渡し日が契約終了日になります。	

	○ 契約者が本契約の解約を希望される場合 ・契約者から本契約の解約を希望される場合は、30日以前に所定の「解約届」を提出していただきます。 ・契約者と入居者が異なる場合には、事業者は入居者の意思を確認します。 ・居室の明け渡し、所有物等の引き取りは、「解約届」で届け出た「解約日」までに行っていただきます。
事業主体から解約を求める場合	解約条項 ○ 当社への連絡がないまま退去された場合 解約届の提出がないまま入居者が居室から退去された事実を当社が知った場合は、次の手続きによります。 ・契約者の意思を確認するとともに身元引受人と解約について相談させていただきます。契約者が本契約の解約を希望される場合には「○契約者が本契約の解約を希望される場合」の規定に従い、解約の手続きをとっていただきます。 ・契約者と入居者が異なる場合で、入居者の意思が確認できる場合には、事業者は入居者の意思を確認します。 ・身元引受人の方にご相談した日の翌日から90日目までに契約者から解約届が提出されない場合には、ご相談した日の翌日から90日目をもって本契約が解約されたものとみなします。 ・事業者から契約者、入居者及び身元引受人に解約日の予告を書面で行います。 ・居室の明け渡し、所有物等の引き取りは、解約日までに行っていただきます。 ○ 下記の場合等には、90日の予告期間をおいて、本契約の解除をすることがあります。居室の明け渡しは予告期間の満了日までに行っていただきます。 ・契約者又は入居者が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。 ・契約者が月額の利用料その他の支払いを正当な理由なく遅滞し、遅滞している金額の通算の合計額が管理費の月額の３ヵ月相当を超えるとき。 ・事業者が目的施設又は敷地内において禁止又は制限している行為の規定に、契約者又は入居者が違反したとき。 ・入居者の行動が、他の入居者の生命、身体に危害を及ぼす恐れ、又は他の入居者の財産を侵害する恐れがあり、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。
	解約予告期間　３ヶ月（90日）
入居者からの解約予告期間	１ヶ月（30日）

体験入居の内容	① あり（内容：１泊２日。一人の場合4,400円、二人の場合5,500円税込／食事代別。原則として２泊３日までとします） ２ なし
入居定員	83人
当社における個人情報の利用目的	当社が取得した入居者及びその家族等（身元引受人、返還金受取人及び同居者を含みます。）の個人情報（要配慮個人情報を含みます。）は、以下の利用目的のもと 利用させていただきます。 ＜利用目的＞ サービスの提供、市町村、居宅介護支援事業所、その他の介護事業所、医療機関等への情報提供
その他	○ 身元引受人が設定できない場合は要相談
	○ 入居者が医療を要する場合の対応 ・病気や怪我の治療は、医療機関で受けていただきます。医療費は医療保険の適用を受けてください。医療保険の一部自己負担金及び医療保健適用外の費用については、入居者の負担となります。 ・緊急時の移送、付添を行います（費用負担なし）。 ・協力医療機関への入退院時の移送、付添を行います（費用負担なし）。 ・協力医療機関へ入院中の定期的訪問を行います（費用負担なし）。 ・協力医療機関以外への通院時付添に係る人件費、及び交通費等の実費は入居者の負担となります。 ※ 協力医療機関への通院には送迎バスがご利用になれます（費用負担なし）

５．職員体制

※ 有料老人ホームの職員として辞令が発出されている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不要。他事業所との兼務辞令のある職員は「非常勤」に区分する。）

（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		
生活相談員	2	2		
直接処遇職員	1	1		
介護職員				
看護職員	1	1		0.5 （しらゆり館兼務）
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士	1		1	（委託）
調理員	13	7	6	（委託）
事務員	7	5	2	
その他職員	7	3	4	（委託等）
１週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				

※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			
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者			
介護支援専門員			
資格なし			

（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			
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 ）		
	平均人数	最少時人数（休憩者等を除く）
看護職員	人	
介護職員	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】	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
※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（併設する介護付有料老人ホームの管理者） ２なし	
	業務に係る資格等	1 あり	
		資格等の名称	
		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											
前年度１年間の退職者数											
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	１年未満										
	１年以上３年未満										
	３年以上５年未満										
	５年以上10年未満					1					
	10年以上					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　　※サ高住の登録を受けている場合は省略可能

（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 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	福島県が発表する消費者物価指数及び人件費等に大幅な変動があった場合
	手続き	月額の利用料、及び月額の利用料以外の費用の額は改定する場合があります。費用の改定にあたっては、福島県が発表する消費者物価指数及び人件費等を勘案し、運営懇談会の意見を聴いたうえで行うものとします。 改定にあたっては、契約者及び身元引受人等へ事前に通知します。

（利用料金のプラン【代表的なプランを２例】）

			プラン１ （Ａタイプ１人入居の場合）	プラン２ （Ｂタイプ２人入居の場合）
入居者の状況	要介護度		自立	自立
	年齢		60歳以上	60歳以上
居室の状況	床面積		36.0 ㎡	51.0 ㎡
	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
	保証金		243,000 円	362,000 円
月額費用の合計			257,890 円	423,842 円
家賃			81,250 円	120,832 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用		0 円	0 円
	介護保険外※2	食費	68,070 円	136,140 円
		管理費	106,370 円	162,470 円
		介護費用	（介護費）2,200 円	4,400 円
		光熱水費	実費 円	実費 円
		その他	0 円	0 円

※１　介護予防・地域密着型の場合を含みます。

※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ません）。

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
家賃	入居一時金の一部を月額で受領するもので、算定根拠は入居一時金に準じます。
保証金	家賃の約３ヶ月分 入居一時金の一部を月額で受領するもので、算定根拠は入居一時金に準じます。 ※ 契約終了後、入居者の責任による破損、汚損等を原状回復するための費用を控除し、残額を返還します。また、退去時、利用料等に遅滞がある場合には、補てんに使用します。但し、預かり期間中は無利息とします。
介護費用	※ 介護保険サービスの自己負担額は含みません。 一般居室入居者対応分の看護職員人件費（緊急対応、一時介護室での介護サービス等：週40時間換算で0.5人分）
管理費	・共用施設等の維持・管理費、光熱水費 ・一般事務、生活援助サービス等に係る人件費、備品・消耗品
食費	・お一人様につき一日３食 30日召し上がった場合（朝食575円、昼食625円、夕食1,069円、朝・昼・夕食2,269円）。※１ヵ月の喫食実績が19,800円（委託管理費を居室数で割り、100円未満を繰り上げた額）に満たない場合、その差額分をレストラン運営維持のための最低基本料金として負担 ・食材費、栄養士による献立表の作成・配布、入居者の選択による食事メニューの提供、治療食の提供、きざみ食等の加工、食堂への配下膳
光熱水費	入居者等が居室で使用する水道、電気、ガス、電話、インターネット、ＮＨＫ受信料、新聞等の料金、及びこれらに類する料金については、これを供給する事業体の料金規定及び支払方法により、居室ごとに別途実費負担となります。
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	様式９のとおり 人件費等を勘案したサービスごとの価格設定 ○ 管理規程等に定める生活援助サービス等で実費負担が必要なサービスの費用は別途実費負担 ・役所手続き・買物代行　220円／回（税込） ・外出支援　660円／30分（税込） ・居室への配下膳　330円／回（税込） ・指定医療機関以外へ通院される場合 （外部事業者等による付添・介助）　1,320円／時間（税込） ・遠方の病院等への移送　専門業者による移送車両の利用 ※ ご利用内容により料金が異なります。 ○ 個人的生活費(医療に要する費用を含む)及び介護用品等は、別途実費負担となります。
注意事項	各居室のＴＶに係るＮＨＫ受信料は入居者各位とＮＨＫ間の個別契約になります。この場合、受信料はホームの利用料には含まれません。

（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※に対する自己負担	
特定施設入居者生活介護※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）	
※　介護予防・地域密着型の場合を含む。	

（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）		ヶ月
償却の開始日		入居日
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【冒頭に記した記入日現在】

（入居者の人数）

性別	男性	23 人	女性	31 人
年齢別	65歳未満	0 人	65歳以上75歳未満	3 人
	75歳以上85歳未満	22 人	85歳以上	29 人
要介護度別	自立	33 人	要支援１	5 人
	要支援２	7 人	要介護１	5 人
	要介護２	3 人	要介護３	1 人
	要介護４	0 人	要介護５	0 人
入居期間別	６ヶ月未満	4 人	６ヶ月以上１年未満	7 人
	１年以上５年未満	17 人	５年以上10年未満	11 人
	10年以上15年未満	9 人	15年以上	6 人

（入居者の属性）

平均年齢	84.8　歳
入居者数の合計	54　人
入居率※	65.1　％

※ 入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合です。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	0　人	社会福祉施設	0　人
	医療機関	0　人	死亡者	0　人
	その他	8　人 （併設の介護付有料老人ホームしらゆり館への移動）		
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	8　人		
		（解約事由の例） ・心身状態の変化による介護の必要性		

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。

1	窓口の名称		感謝の郷いわき（ホーム内） 管理部門・介護部門（ホーム内）に入居者、契約者及び身元引受人からの相談・苦情・意見に対応する常設の窓口・担当者を設置し、迅速かつ誠実に必要な対応を行います。苦情を申し出ることを理由に不利益な扱いをすることはありません。 ・苦情処理担当者 感謝の郷いわき苦情処理責任者：施設長　柳井 秀樹 さくら館苦情受付担当者：生活相談員　島﨑 圭介、添田 一彦 ※苦情処理担当者が不在の場合は、職員が対応して、それぞれの苦情受付担当者に必ず報告します。
	電話番号		０２４６－４７－０１０１（代表）
	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		
2	窓口の名称		公益社団法人 全国有料老人ホーム協会
	電話番号		０３－５２０７－２７６１（代表）
	対応している時間	平日	10:00～17:00
		土曜	―
		日曜・祝日	―
	定休日		土・日・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） 総合賠償責任保険（日火通商株式会社）
	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） 事故対応マニュアルに基づき対応します。
	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	随時
		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	2013年1月10日
		評価機関名称	株式会社ぎょうせい福祉研究所
		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

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

10．その他

運営懇談会	①　あり	（開催頻度）年　４ 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】	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		

添付書類

別添１　　事業主体が市内で実施する他の介護サービス

別添２　　様式第９号　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

説明年月日　　年　　月　　日

以上、本書面について事業者から重要事項の説明を受けた証として、入居者は署名押印又は署名代行者（身元引受人）若しくは法定代理人による記名押印、説明者は署名押印の上、各１通を保有します。

入居者１　　氏名　　印

入居者２　　氏名　　印

署名代行者（身元引受人）又は法定代理人　　氏名　　印

説明者　　クリナップキャリアサービス株式会社

氏名　　印

別添１　　事業主体が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	クリナップキャリアサービス㈱ 他１か所	福島県いわき市四倉町細谷字江向６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)		
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	クリナップキャリアサービス㈱	福島県いわき市四倉町細谷字江向６番地
特定福祉用具販売	(あり)	なし	クリナップキャリアサービス㈱	福島県いわき市四倉町細谷字江向６番地
＜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	クリナップキャリアサービス㈱ 他１か所	福島県いわき市四倉町細谷字江向６番地
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問介護	(あり)	なし	クリナップキャリアサービス㈱ 他１か所	福島県いわき市四倉町細谷字江向６番地
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	クリナップキャリアサービス㈱	福島県いわき市四倉町細谷字江向６番地
特定介護予防福祉用具販売	(あり)	なし	クリナップキャリアサービス㈱	福島県いわき市四倉町細谷字江向６番地
＜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　　第９号様式（第８条関係）　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								なし	○あり
	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（利用者が全額負担）		包含※2	都度※2	料金※3	備　考	
介護サービス									
食事介助	○なし	あり	○なし	あり				在宅の介護サービスをご利用いただけます	
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					
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					
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					
通院介助	○なし	あり	○なし	あり					
生活サービス									
居室清掃	○なし	あり	○なし	あり					
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					
居室配膳・下膳	○なし	あり	なし	○あり		○	330円/回	体調不良時等の場合は管理費に含む	
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	○あり	○	○	内容による	会食・祝い事等には予算・要望に応じ特別食を提供	
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		○	実費		
買い物代行	○なし	あり	なし	○あり		○	220円/回	代行の範囲：好間・内郷・平地区	
役所手続き代行	○なし	あり	なし	○あり		○	220円/回		
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	定期健康診断(年2回の内の1回分は管理費にて対応)を案内	
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	○				
入退院時の同行	○なし	あり	なし	○あり	○	○		同行の範囲：好間・内郷・平地区 及び協力医療機関	
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	○				

※１：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（１割又は２割の利用者負担）。

※２：「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額のサービス費用に包含される場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、いずれかの欄に○を記入する。

※３：都度払いの場合、１回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。