

# 介護付有料老人ホーム「ライフパーク円か<sup>まど</sup>」重要事項説明書

記入年月日	2022年7月1日
記入者名	柳田 和美
所属・職名	ライフパーク円か 計画作成担当者
取込種別	1 追加
被災確認事業所番号	

## 1. 事業主体概要

種類	2 法人		
	※法人の場合、その種類	特定医療法人	
名称	(ふりがな) とくていいりょうほうじんけんじんかい		
	特定医療法人健腎会		
法人番号	法人番号有無	有	
	法人番号	3500-05-002858	
主たる事業所の所在地	〒 882-0836 宮崎県延岡市大貫町2丁目1206-1		
連絡先	電話番号	0982-31-3121	
	FAX番号	0982-31-3501	
	メールアドレス		
	ホームページ有無	有	
	ホームページアドレス	https://www.kenjin-kai.jp/	
代表者	氏名	竹原 俊幸	
	職名	理事長	
設立年月日	1998年6月15日		
主な実施事業	※別添 1 (別の実施する介護職員サービス一覧表)		

## 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) かいごつきゆうりょうろうじんほーむ「らいふぱーくまどか」 介護付有料老人ホーム「ライフパーク円か」			
所在地	〒 882-0836 宮崎県延岡市大貫町2丁目1231番地1			
所在地(建物名等)	介護付有料老人ホーム「ライフパーク円か」			
市区町村コード	都道府県	宮崎県	市区町村	452033 延岡市
主な利用交通手段	最寄駅	延岡駅		
	交通手段と所要時間	*JR「延岡駅」より2.7Km。タクシー利用の場合所要時間10分 *最寄りのバス停2ヶ所あり。「大貫三丁目」または「東大貫」下車、徒歩5分		
連絡先	電話番号	0982-26-8100		
	FAX番号	0982-26-8108		
	メールアドレス	ogawalpm@ma.wainet.ne.jp		
	ホームページ有無	有		
	ホームページアドレス	https://www.kenjin-kai.jp/		
管理者	氏名	永田 賢二		
	職名	管理者		
建物の竣工日		2010年3月8日		
有料老人ホーム事業の開始日		2010年4月16日		

(類型) 【表示事項】

類型	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）	
1又は2に該当する場合	介護保険事業者番号	4570301673
	指定した自治体名	宮崎県
	事業所の指定日	2010年4月16日
	指定の更新日（直近）	2016年4月16日

3. 建物概要

土地	敷地面積	2,793.67 m <sup>2</sup>					
	所有関係	事業者が自ら所有する土地					
建物	延床面積	全体	1996.55 m <sup>2</sup>				
		うち、老人ホーム部分	1996.55 m <sup>2</sup>				
	耐火構造	耐火建築物					
	構造	鉄筋コンクリート造					
	所有関係	事業者自ら所有する建物					
居室の状況	居室区分	居室区分	全室個室(夫婦部屋あり)				
			トイレ	浴室	面積	室数	区分
		居室タイプ(居室A)	有	無	18.87 m <sup>2</sup>	24	一般居室個室
		居室タイプ(居室B)	有	無	20.92 m <sup>2</sup>	5	一般居室個室
		居室タイプ(居室B)	有	無	21.68 m <sup>2</sup>	1	一般居室個室
		居室タイプ(居室C)	有	有	25.80 m <sup>2</sup>	4	一般居室個室
居室タイプ(居室D)	有	有	31.12 m <sup>2</sup>	1	一般居室夫婦部屋		
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		0ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房		3ヶ所		
	共用浴室	3ヶ所	個室		2ヶ所		
			大浴場		0ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	2ヶ所	チェアー浴		0ヶ所		
			リフト浴		1ヶ所		
			ストレッチャー浴		1ヶ所		
その他			0ヶ所				
食堂	あり						
入居者や家族が利用できる調理設備	あり						
エレベーター	あり（車椅子・ストレッチャー対応）						
消防用設備等	消火器	あり					
	自動火災報知設備	あり					
	火災通報設備	あり					
	スプリンクラー	あり					
	防火管理者	あり					
	防災計画	あり					
緊急通報装置	居室	全ての居室あり					
	便所	全ての便所あり					
	浴室	全ての浴室あり					

#### 4. サービスの内容（全体の方針）

運営に関する方針	介護付有料老人ホーム「ライフパーク円か」では、なるべく住み慣れた我が家での「暮らし」と同じような生活空間を大切にし、毎日の生活に安らぎと快適さ、そして楽しみや生きがいを持っていただけるよう「その人らしさを支える」ことを目標としています。 最期のときまで、ホームで過ごされることを希望される場合は、ご本人とご家族の意向にもとづいて、穏やかで安らかな環境が保てるように、医療連携体制や介護環境の提供に最大限の努力をします。
サービスの提供内容に関する特色	サービス提供の基本的視点は、「入居者の意思の尊重と尊厳の保持」、「自立支援」、「個別ケアの実践」、「人と人とのつながり(コミュニティ)」が大きな柱となります。 入居者の方たちだけでなく、その家族の方々やボランティアの皆さんなど、自然で楽しい交流や「支え合い」ができるようなコミュニティの場を大切にしています。
入浴、排せつ又は食事の介助	自ら実施
食事の提供	自ら実施
洗濯・掃除等の家事の供与	委託
健康管理の供与	自ら実施
安否確認又は状況把握サービス	自ら実施
生活相談サービス	自ら実施

#### (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	入居継続支援加算	なし	
	生活機能向上連携加算	なし	
	個別機能訓練加算	なし	
	夜間看護体制加算	あり	
	若年性認知症入居者受入加算	なし	
	医療機関連携加算	あり	
	口腔衛生管理体制加算	なし	
	栄養スクリーニング加算	なし	
	退院・退所時連携加算	あり	
	看取り介護加算	あり	
	認知症専門ケア加算	(Ⅰ)	なし
		(Ⅱ)	なし
	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	あり
		(Ⅱ)	なし
		(Ⅲ)	なし
	介護職員処遇改善加算	(Ⅰ)	あり
(Ⅱ)		なし	
(Ⅲ)		なし	
(Ⅳ)		なし	
(Ⅴ)		なし	
介護職員等特定処遇改善加算	(Ⅰ)	なし	
	(Ⅱ)	なし	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	なし		
	ありの場合	(介護・看護職員の配置率)	: 1

(医療連携の内容)

医療支援	○	救急車の手配	
		入退院の付き添い	
		通院介助	
	○	その他	・協力医療機関の透析のみ通院介助を実施 ・緊急受診時の一時的付き添い
協力医療機関	1	名称	おがわクリニック
		住所	延岡市大貫町2丁目1206-1
		診療科目	泌尿器科・慢性腎臓病・人工透析
		協力科目	同上
		協力内容	休日、夜間等における緊急時の対応
	2	名称	おおぬきクリニック
		住所	延岡市大貫町2丁目1236
		診療科目	腎臓内科・人工透析
		協力科目	同上
		協力内容	休日、夜間等における緊急時の対応
(注) 但し、緊急時以外は本人の主治医に受診する事が原則です。 上記医療機関での優先的な診療や入院治療を保障するものではありません。また、上記医療機関での診療・入院治療を義務づけるものでもありません。 医療費、タクシー代、その他の費用は入居者の自己負担です。			
協力歯科医療機関	1	なし。訪問歯科診療実施診療所を紹介(まずは通院歯科に相談)	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立している者	あり
	要支援の者	あり
	要介護の者	あり
留意事項	<p>①1人入居の場合：入居契約時の年齢が満60歳以上の方。または40歳以上で介護認定を受けている方</p> <p>②2人入居の場合：夫婦に限る。入居契約時どちらかの年齢が60歳以上。またはどちらかが介護認定を受けている方</p> <p>※身元保証人として必ず2名必要です。身元保証人には利用者のすべての債務の連帯保証、身元の引受等が義務となります。</p>	
契約解除の内容	<p>① 入居者が死亡した場合</p> <p>② 入居者から契約解除が行われた場合</p> <p>③ 事業者から契約解除が行われた場合 (詳細は契約書参照)</p>	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	※利用契約書参照
	解約予告期間	1ヶ月前
入居者からの解約予告期間	1ヶ月前	
体験入居の内容	<p>利用方法と期間：空室を利用し、1ヶ月以内</p> <p>料金：1日7,000円(税込)</p> <p>体験入居中は介護保険の適用はありません。居室で使用されるベット、カーテン等は施設で準備しますが下記は別途料金が必要です。</p> <p>居室費用、管理費、光熱水費、食事代、マットレス交換代、洗濯代、おむつ代、寝具レンタル料金他、日用品等。</p>	
入居定員	36名	

5. 職員体制 【冒頭に記した記入日現在】

(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		0.5
生活相談員	2	2		1
直接処遇職員	21	20	1	19.8
介護職員	16	16		15.5
看護職員	5	4	1	4.3
機能訓練指導員	1	1		0.5
計画作成担当者	1	1		1
栄養士	2	2		2
調理員	5	4	1	5.6
事務員	1	1		0.5
その他の職員				
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数				40時間

(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	16	16	
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	15時45分～7時15分		
職種	人数	平均人数	最少時人数(休憩者等を除く)
看護職員		0人	0人
介護職員		2人	2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	契約上の職員配置率	3 : 1 以上
	実際の配置率 記入日時点での利用者数 : 常勤換算職員数	1.6 : 1

(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	あり
		ありの場合
資格等の名称		介護福祉士

	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	2		5		1					
前年度1年間の退職者数	1		2	1	1					
に業 応務 じに た従 職事 員の た人 経 数 年 数	1年未満	1		2		1				
	1年以上 3年未満	2		6						
	3年以上 5年未満			1						
	5年以上 10年未満	1	1	2		1		1		
	10年以上			5						1
従業者の健康診断の実施状況		あり								

6. 利用料金 (利用料金の支払い方法)

居住の権利形態	建物賃貸借方式
利用料金の支払い方式	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： 人件費、物価の変動、提供するサービス形態の変更等 手続き： なし(事前通知後、運営懇談会にて説明し改定)

(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 1	要介護 5	
	年齢	67 歳	66 歳	
居室の状況	床面積	25.80 m <sup>2</sup>	18.87 m <sup>2</sup>	
	便所	有	有	
	浴室	有	無	
	台所	有	無	
入居時点で必要な費用	前払金	なし	なし	
	敷金	42,000 円	32,000 円	
月額費用の合計		120,680 円	118,750 円	
家賃		42,000 円	32,000 円	
サ ー ビ ス 費 用	特定施設入居者生活介護の費用		17,180 円	25,250 円
	介 護 保 険 外	食費	37,500 円	37,500 円
		管理費	17,000 円	17,000 円
		介護費用	0 円	0 円
		光熱水費	7,000 円	7,000 円
		その他( )	0 円	0 円

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	近隣類似施設の家賃の平均的な水準。
敷金	家賃の1ヶ月分
介護費用	なし ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	事務費、共用施設の維持管理費・備品・消耗品費、看護・介護以外の人件費、緊急時の通院介助費用(交通費は自己負担) 自立の方は‘生活支援サービス費’として自立期における風邪・発熱等一時的疾病に提供する看護・介護サービス、緊急対応と安否確認。介護予防及び健康相談サービスが含まれます。
食費	人件費等の諸経費、食材費に基づく費用。
光熱水費	近隣類似施設の光熱水費の平均的な水準。
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	なし

(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に対する自己負担	厚生労働省告示に定める介護報酬の額
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)	上乗せサービスなし

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	12 人	
	女性	19 人	
年齢別	65歳未満	1 人	
	65歳以上75歳未満	4 人	
	75歳以上85歳未満	5 人	
	85歳以上	21 人	
要介護度別	自立	0 人	
	要支援 1	0 人	
	要支援 2	1 人	
	要介護 1	3 人	
	要介護 2	7 人	
	要介護 3	3 人	
	要介護 4	8 人	
要介護 5	要介護 5	9 人	
	入居期間別	6ヶ月未満	7 人
		6ヶ月以上1年未満	1 人
		1年以上5年未満	14 人
		5年以上10年未満	8 人
		10年以上15年未満	1 人
15年以上		0 人	

(入居者の属性) 【冒頭に記した記入日現在】

平均年齢	86.3 歳
入居者の合計	31 人 (定員 36 名)
入居率	86.1 %

(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	0人
	医療機関	7人
	死亡者	7人
	その他	0人
生前解約の状況	施設の申し出	0人
		解約事由
	入居者側の申し出	2人
		解約事由 ・自宅での看取り希望 ・自宅での生活希望

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）

窓口の名称	介護付有料老人ホームライフパーク <sup>まど</sup> 円か
電話番号	0982-26-8100
対応している時間	平日 … 8時30分～17時30分
	土曜日・祝日 … 8時30分～17時30分
	日曜日 … 定休日
定休日	日曜日・年末年始
窓口の名称	延岡市役所 介護保険課
電話番号	0982-22-7069
対応している時間	平日 … 8時30分～17時15分
	土曜日 … 定休日
	日曜日・祝日 … 定休日
定休日	土日祝日・年末年始
窓口の名称	宮崎県 長寿介護課 施設介護担当
電話番号	0985-26-7058
対応している時間	平日 … 8時30分～17時15分
	土曜日 … 定休日
	日曜日・祝日 … 定休日
定休日	土日祝日・年末年始
窓口の名称	宮崎県国保連合会
電話番号	0985-35-5301
対応している時間	平日 … 8時30分～17時15分
	土曜日 … 定休日
	日曜日・祝日 … 定休日
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	あり	
	ありの場合	
	その内容	損害保険ジャパン日本興亜株式会社へ加入
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	
	ありの場合	
	その内容	マニュアルに基づき事故発生時の対応、原因究明、再発防止対策を講じる。
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、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	あり（食事に関するアンケート）	
	ありの場合	
	実施日	令和3年7月
	結果の開示	あり
第三者による評価の実施状況	なし	
	ありの場合	
	実施日	
	評価機関名称	
	結果の開示	

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
管理規定	入居希望者に公開
事業収支計画書	公開していない
財務諸表の要旨	公開していない
財務諸表の原本	公開していない

10. その他

運営懇談会	あり 年1回開催（6月第4日曜日）
提携ホームへの移行	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	あり
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高齢者向け住宅の登録	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	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

添付書類：別添1(別の実施する介護サービス一覧表)

「その他の費用一覧表」

私物洗濯委託料 (洗濯機で洗え、アイロン不要の物に限る)	264円 /回 2,970円 /月
おしゃれ着他のクリーニング委託	別途料金
寝具の洗濯委託	シーツ 66円 /枚 掛け布団カバー 88円 /枚 枕カバー 22円 /枚
寝具レンタル基本セット(配送料別途 550円) (ベットパット、シーツ、掛け布団とカバー、枕とカバー)	99円 /日

※上記は業者委託のため、料金が変更になる場合があります。

マットレス(体圧分散式防水タイプ)	15 円/日
マットレス(体圧分散用高機能タイプ)	35 円/日
福祉用具汚染時等のクリーニング代	実費負担
コールマット	30 円/日
コインランドリー	洗濯機 200 円/回 乾燥機 100 円/30分
ご家族の浴室使用料	500 円/人
駐車場	3,000 円/月 100 円/日
コピー、印刷料金	白黒 1回 10 円 カラー 1回 50 円
FAX	1枚 10 円
居室の鍵紛失時	実費負担
新聞等の個人購読料 ・ 居室電話回線使用料 居室インターネット使用料 ・ ケーブルテレビ使用料	個別の外部契約による自己負担
ハウスクリーニング代	居室A・B 16,200 円 ～ 居室C 21,600 円 ～ 夫婦居室 21,600 円 ～

ホームで準備できる物	
TENA ソフトワイプ(ペーパータオル)	1箱135枚入り 850 円
横モレ安心テープ止め M	1袋 23枚入り 1,950 円
のびーるフィットテープ止め S～M	1袋 22枚入り 2,150 円
のびーるフィットテープ止め L	1袋 22枚入り 2,500 円
リハビリパンツ M	1袋 22枚入り 1,800 円
リハビリパンツ L	1袋 20枚入り 1,800 円
尿取りパッド	1袋 44枚入り 960 円
尿取りパッド夜用 M	1袋 39枚入り 2,280 円
おしり洗浄液(100回分)	1本 350ml 1,800 円

※仕入れ価格の変動により販売価格が変わる場合もあります。

## 別添 1

事業主体が県内で実施する他の介護サービス			
介護サービスの種類		事業所等の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	なし		
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	なし		
訪問リハビリテーション	なし		
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	なし		
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	なし		
福祉用具貸与	なし		
特定福祉用具販売	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	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	なし		
認知症対応型通所介護	なし		
小規模多機能型居宅介護	なし		
認知症対応型共同生活介護	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援	なし		
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	なし		
介護予防居宅療養管理指導	なし		
介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護	なし		
介護予防短期入所療養介護	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	なし		
介護予防福祉用具貸与	なし		
特定介護予防福祉用具販売	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	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし		
介護予防支援	なし		
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護療養型医療施設	なし		
介護医療院	なし		
<介護予防・日常生活支援総合事			
訪問型サービス	なし		
通所型サービス	なし		

＜ 個人情報の利用目的について ＞

当事業所が保有する個人情報については、サービスを提供する上で知り得た入居者及びその家族に関する秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。この守秘義務は契約終了後も同様です。

入居者及びその家族の個人情報の利用目的について当事業所は、

1. 介護サービス計画書作成
2. 個別機能訓練計画書作成
3. 入居者及びその家族に有する問題や解決すべき課題等についてのサービス担当者会議
4. 看護職員が主治医等に対して入居者の健康状況の情報提供
5. 入退院や他の施設への入居時
6. 居宅介護支援サービス利用時

上記において情報を共有するために用いらさせていただきます。

説明年月日

令和 年 月 日

説明者氏名 : \_\_\_\_\_ 印

私は、本書面に基づき事業所から、重要事項と添付類、個人情報利用目的についての説明を受け、入居後における介護サービスの提供開始に同意しました。

令和 年 月 日

利用者 および 保証人(自署)

利用者名 : \_\_\_\_\_ 印

保証人(続柄) : \_\_\_\_\_ ( ) 印

保証人(続柄) : \_\_\_\_\_ ( ) 印

※ 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。

## 別添 2

## 介護サービス等の一覧表

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						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)	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
		包含	都度	(料金)		
介護サービス						
食事介助	あり	なし				
排泄介助・おむつ交換	あり	なし				
おむつ代		あり		○	「その他の費用一覧表」参照	家族準備またはホームが準備できるおむつを使用
入浴（一般）介助・清拭	あり	あり		○	750円/回	週4回目から希望の場合
特浴介助	あり	あり		○	750円/回	週4回目から希望の場合
身辺介助（移動・着替え等）	あり	なし				
機能訓練	あり	なし				
通院介助	なし	なし				法人内、透析通院のみ通院介助を実施。
生活サービス						
居室掃除	あり	なし				週1回
リネン交換	あり	なし				週1回
日常の洗濯	なし	あり		○	「その他の費用一覧表」参照	コインランドリーまたは業者委託
居室配膳・下膳	あり	なし				
入居者の嗜好に応じた特別な食事		なし				
おやつ		なし				
理美容師による理美容サービス		あり		○	1,200円～	業者および利用人数により料金変動、家族手配も可能
買い物代行	なし	なし				
役所手続き代行	なし	なし				
金銭・貯金管理		なし				
健康管理サービス						
定期健康診断		なし		○	医療機関で支払い	年2回
健康相談	あり	なし				
生活指導・栄養指導	あり	なし				
服薬支援	あり	なし				
生活リズムの記録(排泄・睡眠等)	あり	なし				
入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	なし	なし		○	交通費	緊急時は随時対応、付添者の交通費は本人負担
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	なし				
入院中の見舞い訪問	あり	なし				