

重要事項説明書

記入年月日	令和5年 7月 1日
記入者名	田中伸幸
所属・職名	有料老人ホーム・管理者

1 事業主体概要

名称	(ふりがな) ゆうげんがいしゃおりえんとめでいす 有限会社オリエントメディス		
主たる事務所の所在地	〒 573-1191 大阪府枚方市新町1丁目4-13		
連絡先	電話番号／FAX番号	072-841-5407 / 072-841-5433	
	メールアドレス		
	ホームページアドレス	http:// www.orient-medis.co.jp	
代表者（職名／氏名）	代表取締役 / 久保俊仁		
設立年月日	平成 11年4月30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） 介護保険事業、鍼灸事業		

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) ゆうりょうろうじんほーむやまびこ 有料老人ホームやまびこ		
届出・登録の区分	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		
有料老人ホームの類型	住宅型		
所在地	〒 573-0156 大阪府枚方市藤阪南町3丁目11-1		
主な利用交通手段	JR学研都市線「藤阪駅」から徒歩約5分		
連絡先	電話番号／FAX番号	072-859-3100 / 072-859-3111	
	メールアドレス		
	ホームページアドレス	http:// www.orient-medis.co.jp	
管理者（職名／氏名）	管理者 / 田中伸幸		
事業開始日／届出受理日 又は登録日（登録番号）	平成 24年 8月 1日	/	平成 24年 7月 27日 (福高第257号)

3 建物概要

土地	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新					
	賃貸借契約の期間	～								
	面積	1,042.4 m ²								
建物	権利形態		抵当権		契約の自動更新					
	賃貸借契約の期間	～								
	延床面積	750.5 m ² (うち有料老人ホーム部分			750.5 m ²)					
	竣工日	平成	24年7月20日		用途区分	有料老人ホーム				
	耐火構造	準耐火建築物		その他の場合：						
	構造	鉄骨造		その他の場合：						
	階数	2階		(地上		2階、地階		0階)		
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性									
居室の状況	総戸数	21戸		届出又は登録をした室数			21室			
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考(部屋タイプ、相部屋の定員数等)	
	一般居室個室	○	○	×	×	○	16.1	18	1人部屋	
	一般居室相部屋(夫婦・親族)	○	○	×	×	○	24.52	1	1～2人部屋	
	一般居室相部屋(夫婦・親族)	○	○	×	○	○	24.72	1	1～2人部屋	
	一般居室相部屋(夫婦・親族)	○	○	×	○	○	24.99	1	1～2人部屋	
共用施設	共用トイレ	1ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ			0ヶ所			
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ			1ヶ所			
	共用浴室	個室	2ヶ所		大浴場	0ヶ所				
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	0ヶ所		チェアー浴	0ヶ所		その他：		
	食堂	1ヶ所			面積	44.34 m ²				
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし								
	エレベーター	あり(ストレッチャー対応)					1ヶ所			
	廊下	中廊下	2.1m		片廊下	m				
	汚物処理室	0ヶ所								
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	なし	
	通報先	食堂、事務室		通報先から居室までの到着予定時間						
その他	洗濯室、健康管理室、脱衣室									
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	なしの場合(改善予定時期)							
	防火管理者	あり	消防計画	あり	避難訓練の年間回数	2回				

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	「いくつになっても笑顔で素直に自分らしく穏やかに暮らしたい」をスローガンに、安心して生活を送っていただけるようにサポートする。自分自身が入居したくなるような	
サービスの提供内容に関する特色	医療機関との連携により日常生活の自立支援のサポートを行う。	
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施	
食事の提供	自ら実施	
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	
健康管理の支援（供与）	委託	津田病院
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容	・状況把握サービスの内容：毎日1回以上（7、12、17、24、2時） 共有部分及び居室訪問による安否確認・状況把握	
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	津田病院
	提供方法	年1回健康診断の機会付与
利用者の個別的な選択によるサービス	※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）	
虐待防止	①虐待防止に関する責任者を選定しています。 【施設長・田中伸孝】	
身体的拘束	①身体拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし、緊急の場合は得ず身体拘束を行う	

(併設している高齢者居宅生活支援事業者)

【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな) へるぼーすてーしょんやまびこ ヘルパーステーションやまびこ
主たる事務所の所在地	〒573-0156 大阪府枚方市藤阪南町3丁目11-1
事業者名	(ふりがな) ゆうげんがいしゃおりえんとめでいす 有限会社オリエントメディス
併設内容	訪問介護・介護予防訪問介護
事業所名称	(ふりがな) かいごしえんさーびすやまびこ 介護支援サービスやまびこ
主たる事務所の所在地	〒573-0156 大阪府枚方市藤阪南町3丁目11-1
事業者名	(ふりがな) ゆうげんがいしゃおりえんとめでいす 有限会社オリエントメディス
併設内容	居宅介護支援事業

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

医療支援	救急車の手配、入退院の付き添い		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	津田病院	
	住所	大阪府枚方市津田北町3-30-1	
	診療科目	内科、整形外科、放射線科	
	協力内容	訪問診療、急変時の対応	
		その他の場合：年1回の健康診断	
	名称		
	住所		
診療科目			
協力内容			
	その他の場合：		
協力歯科医療機関	名称	よしだ歯科	
	住所	大阪府枚方市磯島元町16-16	
	協力内容	訪問診療	
		その他の場合：	

(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】

入居後に居室を住み替える場合	その他			
	その他の場合：一般居室1階から2階への変更			
判断基準の内容	2階に空室があり、様態等の変化により介護の必要性が頻回になった場合に住み替えを求める場合があります。			
手続の内容	①ホームが指定する医師の意見を聴く。 ②本人・身元引受人の同意を得る			
追加的費用の有無	あり	追加費用	差額家賃	
居室利用権の取扱い	住み替え後の居室に移行			
前払金償却の調整の有無	なし	調整後の内容		
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	あり	変更の内容	面積の増減の場合あり
	便所の変更	あり	変更の内容	面積の増減の場合あり
	浴室の変更	なし	変更の内容	
	洗面所の変更	なし	変更の内容	
	台所の変更	あり	変更の内容	2階居室は全室台所なし
	その他の変更	なし	変更の内容	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要介護		
留意事項	入居時に介護保険を申請し、要介護状態であること。または要介護状態の見込みの可能性がきわめて高いこと。療養管理が必要な場合は要相談。		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②入居者、又は事業者から解約した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居者の行動が、ご本人及び他の入居者・職員に生命に危害を及ぼすなどの恐れがあり、	
	解約予告期間	30日	
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	なし	内容	
入居定員	24人		
その他			

5 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			兼務している職種名及び人数
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		生活相談員
生活相談員	1	1		管理者
直接処遇職員				
介護職員	8		8	
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	5		5	
事務員				
その他職員				

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
	常勤	非常勤		
介護福祉士	1	4		
介護職員初任者研修修了者		9		

(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		
柔道整復師		
あん摩マッサージ指圧師		

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (19時半～ 7時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	1 人	1 人
生活相談員	人	人
	人	人

(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		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											
前年度1年間の退職者数											
就業した職員に 従事した経験 年数に 応じた人数	1年未満			2							
	1年以上 3年未満										
	3年以上 5年未満			4							
	5年以上 10年未満			2							
	10年以上			5	1						
備考											
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	利用権方式	
利用料金の支払い方式	月払い方式	
	選択方式の内容 ※該当する方式を全て 選択	
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	あり	
	内容：	家賃、管理費のみ徴収
利用料金の改定	条件	物価変動、人件費上昇により、改訂する場合がある。
	手続き	運営懇談会の意見を聴く。

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	要介護	
	年齢	60歳以上	
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	
	床面積	16.1㎡	
	トイレ	あり	
	洗面	あり	
	浴室	なし	
	台所	なし	
	収納	あり	
入居時点で必要な費用	敷金	220,000円	
月額費用の合計		134,820円	
※ 保 険 サ ー ビス 外 の 費 用 （ 介 護	家賃	54,000円	
	食費	43,200円	
	状況把握及び生活相談サービス費		
	光熱水費	16,720円	
	管理費	20,900円	
		(別途2)のとおり	
備考 ※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。）			

(利用料金の算定根拠等)

家賃	建物の建築費用、設備備品費、借入利息等を基礎として、1室あたりの家賃を算出	
敷金	居室等の修繕(経年劣化及び通常の使用による消耗等の修繕を除く)及び最終利用料金の徴収に必要な金額として算出	
	解約時の対応	上記に充当し、残金を返還します。
前払金	なし	
食費	厨房維持費、及び1日3食を提供するための費用	
状況把握及び生活相談サービス費		
光熱水費	水道料金、電気代として	
管理費	共用施設の維持管理・修繕費	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2のとおり	
その他のサービス利用料		

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略

想定居住期間 (償却年月数)		
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)		
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		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	1人
	75歳以上85歳未満	6人
	85歳以上	12人
要介護度別	自立	人
	要支援1	人
	要支援2	人
	要介護1	3人
	要介護2	8人
	要介護3	2人
	要介護4	2人
	要介護5	4人
その他	人	
入居期間別	6か月未満	2人
	6か月以上1年未満	2人
	1年以上5年未満	9人
	5年以上10年未満	5人
	10年以上	1人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		人 / 人
入居者数		19人

(入居者の属性)

性別	男性	6人	女性	13人	
男女比率	男性	32%	女性	68%	
入居率	79%	平均年齢	84歳	平均要介護度	2.79

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	人
	社会福祉施設	人
	医療機関	人
	死亡者	4人
	その他	人
生前解約の状況	施設側の申し出	(解約事由の例)
	入居者側の申し出	人 (解約事由の例) 医療機関の場合、長期入院療養となったため。 特別養護老人ホームに転居を希望されたため。

8 苦情・事故・虐待等に関する体制

(利用者からの苦情・事故・虐待等に対する窓口等の状況)

窓口の名称 (設置者)		有料老人ホームやまびこ	
電話番号 / F A X		072-859-3100 / 072-859-3111	
対応している時間	平日	9 : 30 ~ 16 : 00	
	土曜	休み	
	日曜・祝日	休み	
定休日		土日祝日・年末年始、お盆	
窓口の名称 (苦情)		枚方市健康福祉部健康寿命推進室 長寿・介護保険課	
電話番号 / F A X		072-841-1460 / 072-844-0315	
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 17 : 30	
定休日		土日祝日・年末年始	
窓口の名称 (事故)		枚方市健康福祉部 福祉指導監査課	
電話番号 / F A X		072-841-1468 / 072-841-1322	
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 17 : 30	
定休日		土日祝日・年末年始	
窓口の名称 (虐待)		枚方市健康福祉部福祉事務所 健康福祉総合相談課	
電話番号 / F A X		072-841-1401 / 072-841-5711	
対応している時間	平日	9 : 00 ~ 17 : 30	
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	加入先	日本商工会議所 (取引保険会社：東京海上日動火災保険会社)	
	加入内容	超ビジネス保険 (事業活動包括保険)	
	その他		
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故発生時・緊急時対応マニュアルに基づいて対応します。		
事故対応及びその予防のための指針	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	なし	ありの場合	
		実施日	
		結果の開示	開示の方法
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		開示の方法	

9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	公開していない
重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開
管理規程	公開していない
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	ありの場合	
		開催頻度	年 3回
		構成員	入居者、家族、施設長、職員、民生委員
		なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	<ul style="list-style-type: none"> ・入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取り扱いについては、個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な扱いのためのガイドライン」並びに、「枚方市個人情報保護条例に関する定め」を遵守する。 ・事業者及び職員は、サービス提供をする上で知り得た入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約完了後においても、上記の秘密を保持する。 ・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 ・事業者は、サービス担当者会議等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文書にて入居者及び家族等の同意を得る。 		
緊急時等における対応方法	<ul style="list-style-type: none"> ・事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関へ迅速に連絡を行い適切に対応する。（緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく） 例） ・病気、発熱（37度以上）、事故（骨折・縫合等）が発生した場合、連絡先（入居者が指定した者：家族・後見人）及びどのレベルで連絡するのかわを確認する。 ・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。 ・関係行政庁へ報告が必要な事故報告は速やかに報告する。 ・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。 		
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	
枚方市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		
合致しない事項がある場合の内容			
代替措置等の内容			
「6 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	適合している		
	代替措置等の内容		
合致しない事項がある場合の入居者への説明			
上記項目以外で合致しない事項	なし		
合致しない事項の内容			
代替措置等の内容			
合致しない事項がある場合の入居者への説明			

添付書類：別添1（事業主体が枚方市で実施する他の介護サービス）

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）

上記の重要事項説明書の内容について、「枚方市有料老人ホーム設置運営指導指針」の規定に基づき、入居者、入居者代理人に説明を行いました。

説明年月日： 年 月 日

法人名：
代表者氏名： 印
事業所名：
説明者氏名： 印

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス、医療サービス等、その他のサービスの提供事業者を自由に選択できることについて、事業者より説明を受け、内容について同意し、重要事項説明書の交付を受けました。

(入居者)

住所：
氏名： 印

(入居者代理人)

住所：
氏名： 印

(別添1)事業主体が枚方市で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類		事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	あり	ヘルパーステーションやまびこ	枚方市藤阪南町3-11-1
訪問入浴介護			
訪問看護			
訪問リハビリテーション			
居宅療養管理指導			
通所介護			
通所リハビリテーション			
短期入所生活介護			
短期入所療養介護			
特定施設入居者生活介護			
福祉用具貸与			
特定福祉用具販売			
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護			
夜間対応型訪問介護			
地域密着型通所介護			
認知症対応型通所介護	あり	グループホームやまびこ	枚方市磯島元町9-10
小規模多機能型居宅介護			
認知症対応型共同生活介護	あり	グループホームやまびこ	枚方市磯島元町9-10
地域密着型特定施設入居者生活介護			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			
看護小規模多機能型居宅介護			
居宅介護支援	あり	介護支援サービスやまびこ	枚方市藤阪南町3-11-1
<介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護			
介護予防訪問看護			
介護予防訪問リハビリテーション			
介護予防居宅療養管理指導			
介護予防通所リハビリテーション			
介護予防短期入所生活介護			
介護予防短期入所療養介護			
介護予防特定施設入居者生活介護			
介護予防福祉用具貸与			
特定介護予防福祉用具販売			
<第1号事業>			
予防訪問事業	あり	ヘルパーステーションやまびこ	枚方市藤阪南町3-11-1
予防通所事業			
<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	グループホームやまびこ	枚方市磯島元町9-10
介護予防小規模多機能型居宅介護			
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	グループホームやまびこ	枚方市磯島元町9-10
介護予防支援			
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設			
介護老人保健施設			
介護療養型医療施設			
介護医療院			

(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

		施設で実施するサービス(介護保険外サービス等)		備 考
			料金※(税込みの総額)	
介護サービス	食事介助	あり	1,100円/30分	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	1,100円/30分	
	おむつ代	あり	100円/枚	
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	1,100円/30分	
	特浴介助	なし		
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	1,100円/30分	
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	1,100円/30分	
生活サービス	居室清掃	あり	1,100円/30分	
	リネン交換	なし		
	日常の洗濯	あり	1,100円/30分	
	居室配膳・下膳	あり	月額利用料に含む	
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	あり	月額利用料に含む	要相談
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	あり	2,200円/回(カット代のみ)	外部からの訪問理美容
	買い物代行	あり	1,100円/30分	
	役所手続代行	あり	1,100円/30分	
	金銭・貯金管理	なし		必要に応じて要相談
健康管理サービス	定期健康診断	あり	医療機関による実費	希望により年1回
	健康相談	なし		
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	あり	月額利用料に含む	服薬確認
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし		
入退院のサービス	移送サービス	あり	1,100円/30分	車椅子対応可
	入退院時の同行	あり	1,100円/30分	
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	1,100円/30分	
	入院中の見舞い訪問	なし		

※「あり」を選択したときは、各種サービスの費用が、月額の利用料に含まれる場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。