

## 重要事項説明書

記入年月日	令和4年8月1日
記入者名	泉 修平
所属・職名	施設長

## 1 事業主体概要

名称	(ふりがな) ぐっどけあゆうげんがいしゃ ぐっどケア有限会社	
主たる事務所の所在地	〒 573-0127 枚方市津田元町2丁目54番5号	
連絡先	電話番号／FAX番号	072-808-0910/072-808-0911
	メールアドレス	<a href="mailto:ho-mu@goodcare-sola.co.jp">ho-mu@goodcare-sola.co.jp</a>
	ホームページアドレス	<a href="https://goodcare-2005.com">https://goodcare-2005.com</a>
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 内田智久	
設立年月日	平成 17 年 1 月 18 日	
主な実施事業	※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

## (住まいの概要)

名称	(ふりがな) ぐっどけあそら ぐっどケアS o - L a	
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	
有料老人ホームの種類	住宅型	
所在地	〒 573-0002 枚方市出屋敷元町2丁目9番1号	
主な利用交通手段	京阪バス出屋敷バス停徒歩1分	
連絡先	電話番号／FAX番号	072-805-0277/072-805-0278
	メールアドレス	<a href="mailto:ho-mu@goodcare-sola.co.jp">ho-mu@goodcare-sola.co.jp</a>
	ホームページアドレス	<a href="https://goodcare-2005.com">https://goodcare-2005.com</a>
管理者(職名/氏名)	施設長 / 泉 修平	
事業開始日/届出受理日 又は登録日(登録番号)	平成 23 年 10 月 1 日	

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	平成 ~								
	面積	650.28 m <sup>2</sup>								
建物	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	~								
	延床面積	821.51 m <sup>2</sup> (うち有料老人ホーム部分				627.62 m <sup>2</sup> )				
	竣工日	平成	平成23年9月10日			用途区分	有料老人ホーム			
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：						
	構造	鉄骨造		その他の場合：						
	階数	3 階		(地上 3 階、地階 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	20 戸		届出又は登録をした室数			20 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	○	○	×	×	○	12.57	2	1人部屋	
	一般居室個室	○	○	×	×	○	12.88	4	1人部屋	
	一般居室個室	○	○	×	×	○	12.54	2	1人部屋	
	一般居室個室	○	○	×	×	○	12.48	2	1人部屋	
	一般居室個室	○	○	×	×	○	12.18	2	1人部屋	
	一般居室個室	○	○	×	×	○	19.61	2	1人部屋	
	一般居室個室	○	○	×	×	○	12.36	2	1人部屋	
	一般居室個室	○	○	×	×	○	12.43	2	1人部屋	
	一般居室個室	○	○	×	×	○	15.17	2	1人部屋	
共用施設	共用トイレ	0 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			0 ヶ所			
	共用浴室	個室	2 ヶ所		ヶ所					
	共用浴室における介護浴槽	リフト浴		1 ヶ所		ヶ所				
	食堂	2 ヶ所		面積		2階 52.26 m <sup>2</sup>		3階 46.39 m <sup>2</sup>		
	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 (車椅子対応) 1 ヶ所								
	廊下	中廊下		1.8 m		片廊下		1.12 m		
	汚物処理室	2 ヶ所								
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり	
	通報先	スタッフPHS		通報先から居室までの到着予定時間				30秒		
その他	洗濯室2カ所									
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	地域における高齢者向けのすまいとしての役割を果たしていく。また、障害者も共生できる場所をつくる。	
サービスの提供内容に関する特色	関係部署との連携を密にとり、多角的に利用者様の望む生活を叶えていく。	
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	委託	クックメディカルフーズ株式会社
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）	自ら実施	
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
	提供内容	1日1回は必ず安否確認・状況把握を行う
	サ高住の場合、常駐する者	
健康診断の定期検診	委託	医療法人 飯島医院
	提供方法	あり（年2回の定期健康診断を受ける機会を設ける）
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	<p>①虐待防止に関する責任者を選定しています。 （施設長 泉 修平）</p> <p>②成年後見制度の利用を支援します。</p> <p>③苦情解決体制を整備します。</p> <p>④従業員に対する虐待防止を啓発・普及するための研修を実施します。</p> <p>⑤当該事業所又は養護者（現に養護している家族・親族・同居人等）による虐待を受けたと思われる入居者を発見した場合は、速やかにこれを市町村に通報します。</p>	
身体的拘束	<p>①身体的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、緊急やむを得ず身体的拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間（最長で1カ月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。また、家族等へ説明を行い、同意書をいただきます。（継続して行う場合は概ね1カ月毎に行います。）</p> <p>②経過観察及び記録を行います。</p>	
非常災害対策	<p>①事業所に災害対策に関する担当者（防火管理者）を置き、非常災害対策に関する取り組みを行います。 非常災害対策に関する担当者（防火管理者） 職・氏名：（澤 一喜）</p> <p>②非常災害に関する具体的計画を立て、非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に従業員に周知します。</p> <p>③定期的に避難、救出その他必要な訓練を行います。 避難訓練実施時期：（毎年2回 3月・9月）</p>	

(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) ぐっどけあ ぐっどケア
事業所の所在地	大阪府枚方市出屋敷元町2丁目9番1号
事業者名	(ふりがな) ぐっどけあ ゆうげんがいしゃ ぐっどケア 有限会社
併設内容	居宅介護支援事業所

(連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな) ぐっどけあ ぐっどケア
事業所の所在地	大阪府枚方市出屋敷元町2丁目9番1号
事業者名	(ふりがな) ぐっどけあ ゆうげんがいしゃ ぐっどケア 有限会社
併設内容	居宅介護支援事業所

(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： 緊急時は医師に処置等を委ねます。その結果、本人様又は家族様の意に沿わない処置が行われる可能性もありますが、施設としては関知し得ない事とします。	
協力医療機関	名称	飯島医院
	住所	枚方市都丘町5番1号
	診療科目	内科、外科、整形外科、肛門科、リハビリテーション科
	協力内容	訪問診療、急変時の対応 その他の場合：
協力歯科医療機関	名称	
	住所	
	協力内容	訪問診療 その他の場合：

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要介護 ・ 障害区分		
留意事項	医療的ケア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		
事業主体から解除を求める場合	解除条項	入居契約書第29条に定める通り	
	解除予告期間	60日	
入居者からの解除予告期間	30日		
体験入居	あり	内容	空室がある場合 1泊食事（夕食・翌朝食）付1万円（税込）
入居定員	20人		
その他	身元引受人が設定できない場合は要相談		

5 職員体制

(職種別の職員数)

R4.7時点

	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	0	生活相談員・介護職員
生活相談員	0	0	0	管理者兼務
直接処遇職員	18	0	18	居宅介護、訪問介護
介護職員	18	0	18	居宅介護、訪問介護
看護職員	0	0	0	
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	0	0	0	
調理員	0	0	0	
事務員	0	0	0	
その他職員	1	0	1	清掃員

(資格を有している介護職員の人数)

R4.7時点

	合計			備考
		常勤	非常勤	
介護福祉士	14	0	14	
介護福祉士実務者研修修了者	2	0	2	
介護職員初任者研修修了者	1	0	1	
	17	0	17	

## (資格を有している機能訓練指導員の人数)

R4.7時点

	合計		
		常勤	非常勤
看護師又は准看護師	0	0	0
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復師	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0

## (夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間（16時30分～9時00分）			
	平均人数		最少時人数（宿直者・休憩者等を除く）
	看護職員	0	人
介護職員	2	人	2 人
生活相談員	0	人	0 人
	2	人	2 人

## (職員の状況)

R4.5時点

管理者	他の職務との兼務				あり					
	業務に係る資格等	なし	資格等の名称							
	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0
に業務に就いた従事者の人数 経験年数	1年未満	0	0	0	3	0	0	0	0	0
	1年以上 3年未満	0	0	0	9	0	0	0	0	0
	3年以上 5年未満	0	0	0	4	0	0	0	0	0
	5年以上 10年未満	0	0	1	2	0	0	0	0	0
	10年以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	備考									
従業員の健康診断の実施状況	あり 年に1回以上の健康診断を実施する									

## 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	
	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	※生活保護受給者は家賃のみ
	内容：	家賃、共益費、光熱費、管理費
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ります。
	手続き	本人・家族様に説明を行う。

### (代表的な利用料金のプラン)

		一般	生活保護受給者
入居者の状況	要介護度	要介護	要介護
	年齢	60歳以上	60歳以上
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室
	床面積	12.18～19.61㎡	12.18～19.61㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	なし
	台所	なし	なし
	収納	あり	あり
入居時点で必要な費用	敷金	252,000円	196,000円
月額費用の合計		124,020円～138,920円	120,020円
家賃 (サービス保険費用※)	食費	44,020円	44,020円
	共益費	5,000円	5,000円
	状況把握及び生活相談サービス費		
	光熱水費	10,000円	10,000円
	管理費	23,000円	23,000円

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。）

※生活保護受給の方で生活保護受給金額が130,000円以下の方は、管理費が10,000円になります。

※201号室・301号室は、家賃が50,000円、敷金が300,000円になります。

※206号室・306号室は、家賃が60,000円、敷金が360,000円になります。

※上記表示金額は、消費税（込）の表記です。

(利用料金の算定根拠等)

家賃	建物の賃貸料、設備品費、借入利息等を基礎として、1室あたりの家賃を算出	
敷金	家賃の 6ヶ月分	
	解約時の対応	原状復帰、清掃、クロス張替え等
前払金	家賃(翌月分)	
食費	厨房維持費、及び1日3食を提供するための費用	
共益費	共用施設の維持管理・修繕費	
水光熱費	水道代、電気代(オール電化)	
管理費	管理部門の人件費・事務費、大規模修繕費	
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2	
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)

R4.5時点

年齢別	65歳未満	15人
	65歳以上75歳未満	4人
	75歳以上85歳未満	0人
	85歳以上	0人
要介護度別	障害区分	15人
	要支援1	0人
	要支援2	0人
	要介護1	1人
	要介護2	1人
	要介護3	1人
	要介護4	1人
	要介護5	4人
	その他	0人
入居期間別	6か月未満	0人
	6か月以上1年未満	1人
	1年以上5年未満	4人
	5年以上10年未満	14人
	10年以上	0人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		2人 / 1人
入居者数		19人

(入居者の属性)

性別	男性	7人	女性	12人	
男女比率	男性	37%	女性	63%	
入居率	95%	平均年齢	42.4歳	平均要介護度	3.7

(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	0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	0人
		(解約事由の例)



(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	あいおいニッセイ同和損保株式会社
	加入内容	介護保険・社会福祉事業総合保険
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故マニュアルに基づく	
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、意見箱等利用者等の意見を把握する取組の状況	あり	ありの場合	意見箱の設置・アンケートの実施	
		実施日	6月頃	
		結果の開示	あり	
		開示の方法	文書にて送付	
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	入居希望者に公開
重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開
管理規程	入居希望者に公開
事業収支計画書	入居希望者に公開
財務諸表の要旨	入居希望者に公開
財務諸表の原本	入居希望者に公開

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年 1回
		構成員	入居者・家族・職員等
		なしの場合の代替措置の内容	ご家族面会時に聞き取りを行い、記録に残す。 書面にてアンケートを実施する。
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"> <li>・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取扱いのためのガイダンス」に関する定めを遵守する。</li> <li>・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえ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。</li> <li>・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。</li> <li>・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。</li> </ul>		
緊急時等における対応方法	<ul style="list-style-type: none"> <li>・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）</li> <li>・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても報告する。</li> <li>・関係行政庁への報告が必要な事故報告は速やかに報告する。</li> <li>・賠償すべき問題が発生した場合、速やかに対応する。</li> </ul>		
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	不適合	不適合の場合の内容	①エレベーター内に鏡はついていない。 ②エレベーター内に音声案内がついていない。
枚方市有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	あり		
合致しない事項がある場合の内容	居室面積13㎡未満：12.88㎡1室、12.48㎡1室、12.18㎡1室、12.54㎡1室、12.57㎡1室、12.36㎡1室、12.43㎡1室。片廊下1.12m。		
「7. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	代替措置等の内容	適合していない（代替措置・将来の改善計画） 廊下をすれ違う時は順番を決めている。（エレベーター側にいる者が待機する）	
合致しない事項がある場合の入居者への説明	入居者及び家族等へ契約前、契約時に、不適合事項及び代替措置等について説明している。		
上記項目以外で合致しない事項	あり		
合致しない事項の内容	食堂内に洗面設備を設けていない		
代替措置等の内容	食堂から各居室までの距離が短いので居室にて利用頂く。		
合致しない事項がある場合の入居者への説明	入居者及び家族等へ契約前、契約時に、不適合事項及び代替措置等について説明している。		

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）



(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
<b>&lt;居宅サービス&gt;</b>			
訪問介護	あり	ぐっどケア	枚方市津田元町2丁目54番5号
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	あり	ぐっどケアにじ	枚方市津田元町2丁目54番5号
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	あり	ぐっどケア	枚方市津田元町2丁目54番5号
特定福祉用具販売	あり	ぐっどケア	枚方市津田元町2丁目54番5号
<b>&lt;地域密着型サービス&gt;</b>			
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	あり	ぐっどケア	枚方市出屋敷元町2丁目9番1号
<b>&lt;介護予防サービス&gt;</b>			
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	あり	ぐっどケアにじ	枚方市津田元町2丁目54番5号
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	あり	ぐっどケア	枚方市津田元町2丁目54番5号
特定介護予防福祉用具販売	あり	ぐっどケア	枚方市津田元町2丁目54番5号
<b>&lt;第1号事業&gt;</b>			
予防訪問事業	あり	ぐっどケア	枚方市津田元町2丁目54番5号
予防通所事業	なし		
<b>&lt;地域密着型介護予防サービス&gt;</b>			
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		
<b>&lt;介護保険施設&gt;</b>			
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		

(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

		個別の利用料で実施するサービス		備 考
			料金※(税抜)	
介護サービス	食事介助	あり		自費サービス一覧
	排せつ介助・おむつ交換	あり		身体介護 1,800円/30分
	おむつ代	なし		身体介護 2,600円/60分
	入浴(一般浴)介助・清拭	あり		身体介護 3,800円/90分
	特浴介助	あり		※以降30分毎に1,000円
	身辺介助(移動・着替え等)	あり		
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり		
生活サービス	居室清掃	あり		自費サービス一覧
	リネン交換	あり		生活援助 1,000円/30分
	日常の洗濯	あり		生活援助 2,000円/60分
	居室配膳・下膳	なし		※以降30分毎に1,000円
	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	実費	外部からの訪問理美容
	買い物代行	なし		
	役所手続代行	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		
	健康相談	なし		
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	なし		
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり	無償	
入退院のサービス	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	なし		
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	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。