

重要事項説明書

1. 事業者の概要
2. 有料老人ホーム事業の概要

（類型）【表示事項】

3. 建物概要
4. サービスの内容
（全体の方針）
（医療連携の内容）
（入居に関する要件）

5. 職員体制
（職種別の職員数）
（介護職員が有している資格の総数）
（資格を有している機能訓練指導員の人数）
（夜勤を行う看護・介護職員の人数）
（特定施設入居者生活介護等の提供体制）
（職員の状況）

6. 利用料金
（利用料金の支払い方法）
（利用料金のプラン）
（利用料金の算定根拠）
（税込）

7. 入居者の状況
（入居者の人数）
（入居者の属性）
（前年度における退去者の状況）
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。
（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）
（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）

9. 入居希望者への事前の情報開示

10. その他

添付書類：別添 1（設置者が別に実施する介護サービス一覧表）

別添 2（個別選択によるサービス一覧表）

様 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。

説明年月日 令和 年 月 日

説明者署名 印

別添 1 設置者が神戸市内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

記入年月日 令和 年 月 日

記入者名 サエラ大石東町施設長

所属・職名 榊原 幸恵

種類 法人 法人 法人の場合、その種類 株式会社

名称（ふりがな）かぶしきがいしゃ ひなこーぼれーしょん（ふりがな）かぶしきがいしゃ ひなこーぼれーしょん

（ふりがな）かぶしきがいしゃ ひなこーぼれーしょん（ふりがな）かぶしきがいしゃ ひなこーぼれーしょん

名称 株式会社 ヒナコーポレーション 株式会社 ヒナコーポレーション 株式会社

ヒナコーポレーション 株式会社 ヒナコーポレーション

主たる事務所の所在地 〒657-0037 兵庫県神戸市灘区備後町五丁目3-1-309 兵庫県神戸市灘区備後町五丁目3-1-309

兵庫県神戸市灘区備後町五丁目3-1-309

連絡先 電話番号 078-811-3013 078-811-3013 078-811-3013

連絡先 F A X 番号 078-811-3015 078-811-3015 078-811-3015

連絡先 ホームページアドレス http:// http:// http://

代表者 氏名 園田 潤治 園田 潤治 園田 潤治

代表者 職名 代表取締役 代表取締役 代表取締役

設立年月日 平成 22 年 4 月 1 日 平成 22 年 4 月 1 日 平成 22 年 4 月 1 日

平成 22 年 4 月 1 日

主な実施事業 介護事業 介護事業 介護事業 介護事業

主な実施事業 別添 1（別に実施する介護サービス一覧表） 別添 1（別に実施する介護サービス一覧表）

別添 1（別に実施する介護サービス一覧表） 別添 1（別に実施する介護サービス一覧表）

抵当権の有無 抵当権の有無 抵当権の有無 抵当権の有無 抵当権の有無 有 / 無

3 その他 () 1 耐火建築物

[illegible]

2 相部屋あり 全室個室
2 相部屋あり 全室個室
2 相部屋あり 全室個室
2 相部屋あり

居室の状況

居室区分

【表示事項】

居室区分

【表示事項】 2に該当する場合 2に該当する場合 2に該当する場合 2に該当する場合 2に該当する場合
2に該当する場合 2に該当する場合 2に該当する場合 2に該当する場合 2に該当する場合 2に該当する場合
2に該当する場合 2に該当する場合

居室の状況

居室区分

【表示事項】

居室区分

【表示事項】 最小 最小 最小 人部屋 人部屋 人部屋 人部屋 最大 最大 人部屋 人部屋 人部屋

居室の状況 便所 便所 便所 浴室 浴室 浴室 台所 面積 面積 室数・戸数 室数・戸数 室数・戸数 区分

居室の状況 タイプ1 タイプ1 有 有 有 無 無 無 無 11.51㎡ 11.51㎡ 2 2 2

居室の状況 タイプ2 タイプ2 有 有 有 無 無 無 無 13.86㎡ 13.86㎡ 2 2 2

居室の状況 タイプ3 タイプ3 有 有 有 無 無 無 無 13.17㎡ 13.17㎡ 2 2 2

居室の状況 タイプ4 タイプ4 有 有 有 無 無 無 無 14.62㎡ 14.62㎡ 2 2 2

居室の状況 タイプ5 タイプ5 有 有 有 有/無 有/無 有/無 有/無 ㎡ ㎡

「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。

「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。

「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。

「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。

「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。

「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。

「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。

「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。

「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。

「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。

「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。

「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。

「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。

「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。

「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。

「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 共用便所における便房 共用便所における便房 共用便所における便房 1か所 1か所 1か所

1か所 うち男女別の対応が可能な便房 うち男女別の対応が可能な便房 うち男女別の対応が可能な便房 うち男女別の対応が可能な便房

うち男女別の対応が可能な便房 うち男女別の対応が可能な便房 か所

共用施設 共用便所における便房 共用便所における便房 共用便所における便房 共用便所における便房 1か所 1か所 1か所

1か所 うち車椅子等の対応が可能な便房 うち車椅子等の対応が可能な便房 うち車椅子等の対応が可能な便房

うち車椅子等の対応が可能な便房 うち車椅子等の対応が可能な便房 うち車椅子等の対応が可能な便房 か所

共用施設 共用浴室 共用浴室 共用浴室 共用浴室 1か所 1か所 1か所 1か所 個室 個室 個室 個室 個室

個室 1か所

共用施設 共用浴室 共用浴室 共用浴室 共用浴室 1か所 1か所 1か所 1か所 大浴場 大浴場 大浴場 大浴場

大浴場 大浴場 か所

共用施設 共用浴室に設置された介助浴槽 共用浴室に設置された介助浴槽 共用浴室に設置された介助浴槽 か所 か所 か所 か所

チェアー浴 チェアー浴 チェアー浴 チェアー浴 チェアー浴 チェアー浴 か所

共用施設 共用浴室に設置された介助浴槽 共用浴室に設置された介助浴槽 共用浴室に設置された介助浴槽 か所 か所 か所 か所

リフト浴 リフト浴 リフト浴 リフト浴 リフト浴 リフト浴 か所

共用施設 共用浴室に設置された介助浴槽 共用浴室に設置された介助浴槽 共用浴室に設置された介助浴槽 か所 か所 か所 か所

ストレッチャー浴 ストレッチャー浴 ストレッチャー浴 ストレッチャー浴 ストレッチャー浴 ストレッチャー浴 か所

共用施設 共用浴室に設置された介助浴槽 共用浴室に設置された介助浴槽 共用浴室に設置された介助浴槽 か所 か所 か所 か所

その他() その他() その他() その他()

その他() その他() か所

共用施設 食堂 食堂 食堂 食堂 食堂 食堂 食堂 食堂 食堂 食堂 食堂 食堂 食堂 食堂 食堂 / 無

共用施設 入居者や家族が利用できる調理設備 入居者や家族が利用できる調理設備 入居者や家族が利用できる調理設備

入居者や家族が利用できる調理設備 入居者や家族が利用できる調理設備 入居者や家族が利用できる調理設備 入居者や家族が利用できる調理設備

入居者や家族が利用できる調理設備 入居者や家族が利用できる調理設備 入居者や家族が利用できる調理設備

入居者や家族が利用できる調理設備 入居者や家族が利用できる調理設備 入居者や家族が利用できる調理設備 入居者や家族が利用できる調理設備

有 /

共用施設 エレベーター

エレベーター

[illegible]

運営に関する方針 長く住み慣れた場所で、自宅のように感じられる住居を目標に施設運営を行っております。
サービスの提供内容に関する特色 明るく、家庭的な雰囲気を利用者様に居心地の良い時間と場所を提供いたします。
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）
サービスの提供なし

食事の提供 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）
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）
サービスの提供なし

安否確認又は状況把握サービス 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 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

身体拘束について

原則として利用者に対して身体拘束を行いません。ただし、緊急やむを得ない場合は、利用者様または家族様への説明・同意を得た上で、範囲内で行うことがあります。

医療支援

複数選択可 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

その他（訪問診療医の確保等） 1 救急車の手配

2 入退院の付き添い

3 通院介助

その他（訪問診療医の確保等）

協力医療機関 1 名称 本山クリニック

協力医療機関 1 住所 〒651-0076神戸市中央区吾妻通6-4-17岩谷ハイツ101

協力医療機関 1 診療科目 内科 循環器科

協力医療機関 1 協力内容 定期往診

協力医療機関 2 名称

協力医療機関 2 住所

協力医療機関 2 診療科目

協力医療機関 2 協力内容

協力歯科医療機関 協力歯科医療機関 名称

協力歯科医療機関 協力歯科医療機関 住所

協力歯科医療機関 協力歯科医療機関 協力内容

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

要支援の者

要介護の者 1 自立している者

要支援の者

要介護の者

留意事項

契約の解除の内容

設置者から解約を求める場合 解約条項 入居契約書

設置者から解約を求める場合 解約予告期間 相当の期間

入居者からの解約予告期間 30日前 30日前

体験入居 有 / 無 有の場合、内容（料金等）を記載すること。 有 / 無 有の場合、内容（料金等）を記載すること。

入居定員 8人 8人

その他

職員数（実人数） 職員数（実人数） 職員数（実人数） 常勤換算人数

合計 合計 合計 常勤換算人数

常勤 非常勤 常勤換算人数
管理者 管理者 1 1 1.0
生活相談員 生活相談員 4 4 1.4
直接処遇職員 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 機能訓練指導員
計画作成担当者 計画作成担当者
栄養士 栄養士
調理員 調理員
事務員 事務員
その他職員 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 1 週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 1 週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数
1 週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 1 週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 4 0 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。 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。 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。 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。 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。 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。

合計 合計 合計
常勤 非常勤
社会福祉士
介護福祉士 1

実務者研修の修了者 1 2
初任者研修の修了者 2 5
介護支援専門員

合計 合計 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

夜勤帯の設定時間 夜勤帯の設定時間 1 8 時 ~ 翌 9 時
平均人数 最小时人数（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】 契約上の職員配置比率
【表示事項】 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

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） 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） 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） 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 広告、パンフレット等における記載内容と合致すること
広告、パンフレット等における記載内容と合致すること 広告、パンフレット等における記載内容と合致すること
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）
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 人

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）
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）
訪問介護事業所の名称

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）
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）
訪問看護事業所の名所

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）
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）
通所介護事業所の名称
管理者 管理者 他の職務との兼務 他の職務との兼務 他の職務との兼務 他の職務との兼務 他の職務との兼務 他の職務との兼務
他の職務との兼務 他の職務との兼務 他の職務との兼務 他の職務との兼務 / 無 / 無 / 無
管理者 管理者 業務に係る資格等 業務に係る資格等 業務に係る資格等 有 / 有 / 有 / 有 / 有 /
有 / 有 / 有 / 有 / 有 /
管理者 管理者 業務に係る資格等 業務に係る資格等 業務に係る資格等 有の場合、資格等の名称 有の場合、資格等の名称
有の場合、資格等の名称 有の場合、資格等の名称 有の場合、資格等の名称
看護職員 看護職員 介護職員 介護職員 介護職員 生活相談員 生活相談員 機能訓練指導員 機能訓練指導員 機能訓練指導員
機能訓練指導員 計画作成担当者 計画作成担当者
常勤 非常勤 常勤 常勤 非常勤 常勤 非常勤 常勤 常勤 非常勤 非常勤 常勤 非常勤
前年度1年間の
採用数 前年度1年間の
採用数 0人 0人 0人 0人 0人 0人 0人 0人 0人 0人 0人 0人 0人
前年度1年間の
退職者数 前年度1年間の
退職者数 0人 0人 0人 0人 2人 0人 0人 0人 0人 0人 0人 0人 0人
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数 1年未満 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数 1年以上
3年未満 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数 3年以上
5年未満 人 人 人 人 3人 人 人 人 人 人 人 人
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数 5年以上
10年未満 人 人 人 人 2人 人 人 人 人 人 人 人
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数 10年以上 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人 人
従業者の健康診断の実施状況 従業者の健康診断の実施状況 従業者の健康診断の実施状況 従業者の健康診断の実施状況
従業者の健康診断の実施状況 従業者の健康診断の実施状況 従業者の健康診断の実施状況 従業者の健康診断の実施状況
従業者の健康診断の実施状況 従業者の健康診断の実施状況 従業者の健康診断の実施状況 従業者の健康診断の実施状況
従業者の健康診断の実施状況 / 無 / 無
居住の権利形態【表示事項】 居住の権利形態【表示事項】 1 利用権方式 建物賃貸借方式
3 終身建物賃貸借方式 1 利用権方式 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】 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
月払い方式 4 選択方式 1 全額前払い方式
2 一部前払い・一部月払い方式
月払い方式 4 選択方式
利用料金の支払い方式
【表示事項】 利用料金の支払い方式
【表示事項】 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 年齢に応じた金額設定 有 / 有 /
要介護状態に応じた金額設定 要介護状態に応じた金額設定 有 / 有 /
入院等による不在等における利用料金（月払い）の取扱い 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 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
利用料金の改定 手続き
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 入居者の状況 1 入居者の状況 1 入居者の状況 1 要介護度
入居者の状況 1 入居者の状況 1 入居者の状況 1 入居者の状況 1 年齢
居室の状況 2 居室の状況 2 居室の状況 2 居室の状況 2 居室の状況 2 タイプ1~4 タイプ タイプ
床面積 床面積 床面積 床面積 11.51~14.62㎡ ㎡ ㎡
便所 便所 便所 便所 有 / 有 / 無 有 / 無 有 / 無 有 / 無
浴室 浴室 浴室 浴室 有 / 有 / 無 有 / 無 有 / 無 有 / 無
台所 台所 台所 台所 有 / 有 / 無 有 / 無 有 / 無 有 / 無
入居時点で必要な費用 入居時点で必要な費用 入居時点で必要な費用 入居時点で必要な費用 前払金 円 円 円 円 円
入居時点で必要な費用 入居時点で必要な費用 入居時点で必要な費用 入居時点で必要な費用 敷金 240,000円 円 円 円
円

月額費用の合計 月額費用の合計 月額費用の合計 月額費用の合計 月額費用の合計 112,600円 円 円 円 円

家賃 家賃 家賃 家賃 40,000円 円 円 円 円

サービス費用 特定施設入居者生活介護等の費用 特定施設入居者生活介護等の費用 特定施設入居者生活介護等の費用 円 円 円 円 円

サービス費用 介護保険外 食費 食費 48,600円 円 円 円 円

サービス費用 介護保険外 管理費 3 管理費 3 12,000円 円 円 円 円

サービス費用 介護保険外 介護費用 介護費用 円 円 円 円 円

サービス費用 介護保険外 光熱水費 光熱水費 12,000円 円 円 円 円

サービス費用 介護保険外 その他 その他 円 円 円 円 円

都度払いとなるサービス 都度払いとなるサービス 都度払いとなるサービス 都度払いとなるサービス 都度払いとなるサービス 有 / 無
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・人数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。 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・人数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。 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・人数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。 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・人数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。 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・人数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。 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・人数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。 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・人数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。 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・人数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。 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・人数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。 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・人数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。

費 目 算 定 根 拠

家賃 近傍家賃相場等を勘定して算出

敷金

介護費用 介護保険サービスの自己負担額は含まない

管理費 共用施設の維持管理費、運営管理にかかる事務経費、管理部門の人件費等を勘案して算出

食費

共益費 個室及び共用部分の電気、ガス、水道料を勘案して算出

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 日常生活費や日本放送協会等の放送受信料、電話代等の利用者の嗜好による経費を記載すること。

性別 男性 1人 女性 7人
年齢別 65歳未満 0人 65歳以上75歳未満 0人
年齢別 75歳以上85歳未満 4人 85歳以上 4人
要介護度別 自立 0人 要支援1 0人
要介護度別 要支援2 0人 要介護1 3人
要介護度別 要介護2 0人 要介護3 1人
要介護度別 要介護4 1人 要介護5 3人
入居期間別 6か月未満 0人 6か月以上1年未満 1人
入居期間別 1年以上5年未満 5人 5年以上10年未満 2人
入居期間別 10年以上15年未満 0人 15年以上 0人
平均年齢 86歳
入居者数の合計 8人
入居率 100%

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。 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。
退去先別の人数 自宅等 人 社会福祉施設 2人
退去先別の人数 医療機関 1人 死亡者 0人
退去先別の人数 その他 人
生前解約の状況 施設側の申し出 人 人 人
生前解約の状況 施設側の申し出 (解約事由の例)

生前解約の状況 入居者側の申し出 人 人 人
生前解約の状況 入居者側の申し出 (解約事由の例)

窓口の名称 窓口の名称 養介護施設従事者による高齢者虐待通報専用電話 神戸市保健福祉局 監査指導課 神戸市消費生活センター
電話番号 電話番号 078-322-6774 078-322-5226 078-371-1221

対応している時間 平日 8:45~12:00

13:00~17:30 8:45~12:00

13:00~17:30 8:45~17:30

対応している時間 土曜 x x x

対応している時間 日曜・祝日 x x x

定休日 定休日

損害賠償責任保険の加入状況 加入済み

2 未加入 加入済み

2 未加入 加入済み

2 未加入

損害賠償責任保険の加入状況 1の場合 加入する保険会社の名称

損害賠償責任保険の加入状況 1の場合 加入する保険の名称

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 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 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 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 取組あり

2 取組なし 取組あり

2 取組なし 取組あり

2 取組なし

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の場合 実施日・開始日 令和 2 年 4 月 1 日

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の場合 結果の開示 あり()

2 なし

第三者による評価の実施状況 1 実施済み

未実施 1 実施済み

未実施 1 実施済み

未実施

第三者による評価の実施状況 1の場合 実施日 平成 年 月 日

第三者による評価の実施状況 1の場合 評価機関名称

第三者による評価の実施状況 1の場合 結果の開示 1 あり()

2 なし

入居契約書の雛形 1 入居希望者に公開 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 入居希望者に交付 3 公開していない

事業収支計画書	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	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	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
運 営 懇 談 会	運 営 懇 談 会		設置済み		
2	未設置（代替措置あり）				
3	未設置（代替措置なし）		設置済み		
2	未設置（代替措置あり）				
3	未設置（代替措置なし）				
運 営 懇 談 会	運 営 懇 談 会	1	の場合、開催頻度	年 2	回
運 営 懇 談 会	運 営 懇 談 会	2	の場合、代替措置の内容		

提携ホームへの移行【表示事項】 提携ホームへの移行【表示事項】 1 移行あり（提携ホーム名： ）
 移行なし 1 移行あり（提携ホーム名： ）
 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 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
 届出あり 2 届出なし
 3 届出なし（サービス付き高齢者向け住宅の登録済み ）
 届出あり 2 届出なし
 3 届出なし（サービス付き高齢者向け住宅の登録済み ）

有料老人ホーム設置運営指導指針「第5章 規模及び構造設備」への適合状況
 複数選択可 有料老人ホーム設置運営指導指針「第5章 規模及び構造設備」への適合状況
 複数選択可 1 不適合事項あり（代替措置を実施済み）
 2 不適合事項あり（将来の改善計画策定済み）
 3 不適合事項あり（1又は2以外）
 不適合事項なし
 5 有料老人ホーム以外の制度に基づく構造設備 1 不適合事項あり（代替措置を実施済み）
 2 不適合事項あり（将来の改善計画策定済み）
 3 不適合事項あり（1又は2以外）
 不適合事項なし
 5 有料老人ホーム以外の制度に基づく構造設備
 1、2又は3の場合、不適合事項の内容
 該当する項目にチェック 居室が個室ではない（ 全室 ・ 居室の一部）
 一般居室の1人当たり床面積が18㎡未満
 （ 全室 ・ 居室の一部）
 廊下の幅員が基準を満たさない（具体的に）
 消防法等に定める設備等の設置なし
 （ 自動火災報知設備・ 通報装置・ スプリンクラー）
 その他（具体的に）
 居室が個室ではない（ 全室 ・ 居室の一部）
 一般居室の1人当たり床面積が18㎡未満
 （ 全室 ・ 居室の一部）
 廊下の幅員が基準を満たさない（具体的に）
 消防法等に定める設備等の設置なし
 （ 自動火災報知設備・ 通報装置・ スプリンクラー）
 その他（具体的に）

1の場合、代替措置の概要

2の場合、改善計画の概要

5の場合、構造設備の基準となる制度の名称 1 サービス付き高齢者向け住宅登録制度（登録済み）
 2 高齢者専用賃貸住宅登録制度（登録済み） 1 サービス付き高齢者向け住宅登録制度（登録済み）
 2 高齢者専用賃貸住宅登録制度（登録済み）
 有料老人ホーム設置運営指導指針に基づく指導の有無
 複数選択可 有料老人ホーム設置運営指導指針に基づく指導の有無
 複数選択可 1 指導事項あり（過去1年以内に指導）
 2 指導事項あり（未改善のまま、指導から1年経過）
 3 指導事項なし 1 指導事項あり（過去1年以内に指導）
 2 指導事項あり（未改善のまま、指導から1年経過）
 3 指導事項なし

- 1 指導事項あり（過去１年以内に指導）
- 2 指導事項あり（未改善のまま、指導から１年経過）
- 3 指導事項なし 1 指導事項あり（過去１年以内に指導）
- 2 指導事項あり（未改善のまま、指導から１年経過）
- 3 指導事項なし
- 1 又は２の場合、指導内容

介護サービスの種類 介護サービスの種類 介護サービスの種類 事業所の名称 所在地

<居宅サービス> <居宅サービス> <居宅サービス> <居宅サービス> <居宅サービス>

訪問介護 有 ホームヘルプサービススリール湊川 神戸市兵庫区福原町15-18

訪問介護 有 ホームヘルプサービス

スリール春日野道 神戸市中央区国香通3-2-19

訪問入浴介護 無

訪問看護 無

訪問リハビリテーション 無

居宅療養管理指導 無

通所介護 無

通所リハビリテーション 無

短期入所生活介護 無

短期入所療養介護 無

特定施設入居者生活介護 無

福祉用具貸与 有 福祉用具スリール 神戸市灘区備後町5丁目

3-1-306

特定福祉用具販売 有 福祉用具スリール 神戸市灘区備後町5丁目

3-1-306

<地域密着型サービス> <地域密着型サービス> <地域密着型サービス> <地域密着型サービス> <地域密着型サービス>

定期巡回・随時対応型訪問介護看護 無

夜間対応型訪問介護 無

認知症対応型通所介護 無

小規模多機能型居宅介護 有 小規模多機能型居宅支援介護事業所スリール兵庫上沢 神戸市兵庫区上沢通8丁目

9番1号

認知症対応型共同生活介護 有 グループホーム

スリール長田 神戸市長田区腕塚町1-1-2

地域密着型特定施設入居者生活介護 無

看護小規模多機能型居宅介護 無

居宅介護支援 居宅介護支援 有 ケアセンタースリール 神戸市灘区備後町5丁目

3-1-302

<居宅介護予防サービス> <居宅介護予防サービス> <居宅介護予防サービス> <居宅介護予防サービス> <居宅介護予防サービス>

介護予防訪問介護 有 ホームヘルプサービススリール湊川 神戸市兵庫区福原町15-18

介護予防訪問介護 有 ホームヘルプサービス

スリール春日野道 神戸市中央区国香通3-2-19

介護予防訪問入浴介護 無

介護予防訪問看護 無

介護予防訪問リハビリテーション 無

介護予防居宅療養管理指導 無

介護予防通所介護 無

介護予防通所リハビリテーション 無

介護予防短期入所生活介護 無

介護予防短期入所療養介護 無

介護予防特定施設入居者生活介護 無

介護予防福祉用具貸与 有 福祉用具スリール 神戸市灘区備後町5-3-1-306

特定介護予防福祉用具販売 有 福祉用具スリール 神戸市灘区備後町5-3-1-306

<地域密着型介護予防サービス> <地域密着型介護予防サービス> <地域密着型介護予防サービス> <地域密着型介護予防サービス>

<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 無

介護予防小規模多機能型居宅介護 有 小規模多機能型居宅支援介護事業所スリール兵庫上沢 神戸市兵庫区上沢通8丁目

9番1号

介護予防認知症対応型共同生活介護 有 グループホーム

スリール長田 神戸市長田区腕塚町1-1-2

介護予防支援 介護予防支援 無

<介護福祉施設> <介護福祉施設> <介護福祉施設> <介護福祉施設> <介護福祉施設>

介護老人福祉施設 無

介護老人保健施設 無

介護療養型医療施設 無

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 無