

重要事項説明書

記入年月日	2025 年 6 月 1 日
記入者名	野上 浩
所属・職名	管理者

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について」の一部改正について（令和4年8月18日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙3の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙3の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

1. 事業主体概要

種類	個人 <u>法人</u>	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) たくみ かぶしがいしゃ たくみ 株式会社	
主たる事務所の所在地	〒 370-0006 高崎市問屋町 1-6-4	
連絡先	電話番号	027-370-1981
	FAX 番号	027-364-5199
	メールアドレス	honsya@takumikk.co.jp
	ホームページアドレス	https://takumikk.co.jp
代表者	氏名	信澤 真由美
	職名	代表取締役
設立年月日	1991 年 10 月 28 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) あむーるたうんたかさき もみじべっかん アムールタウン高崎 最美時別館	
所在地	〒 370-0006 高崎市問屋町 1-7-2	
主な利用交通手段	最寄駅	上毛線・両毛線／高崎問屋町駅
	交通手段と所要時間	①高崎問屋町駅 問屋口より徒歩 8 分 (800m) ②バス利用の場合 ・高崎駅より群馬バスで乗車 20 分、 問屋町中央停留所で下車、徒歩 5 分 ②自動車利用の場合 ・関越道 高崎 IC から約 15 分 (5.5 km) ・関越道 前橋 IC から約 10 分 (4.0 km)
連絡先	電話番号	027-384-6500(代)
	FAX 番号	027-384-6501
	メールアドレス	amour-bekkan@takumikk.co.jp
	ホームページアドレス	https://amour.takumikk.co.jp
管理者	氏名	野上 浩
	職名	管理者
建物の竣工日		2012 年 10 月 31 日
有料老人ホーム事業の開始日		2012 年 12 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	県 (市)
	事業所の指定日	年 月 日
	指定の更新日 (直近)	年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	2359.20 m ²									
	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（ 普通賃借 ・ 定期賃借 ）									
		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					
建物	延床面積	全体					m ²				
		うち、老人ホーム部分					m ²				
	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 2 鉄骨 3 木造 4 その他 ()									
	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（ 普通賃借 ・ 定期賃借 ）									
		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	1 全室個室（縁故者居室含む）									
		② 相部屋あり									
		最少	1 人部屋								
	居室区分 【表示事項】	最大	2 人部屋								
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※					
		タイプ A	有	無	21.87 m ²	73	一般居室個室				
		タイプ B	有	有	45.16 m ²	6	一般居室相部屋				
		タイプ C1	有	有	63.04 m ²	4	一般居室相部屋				
		タイプ C2	有	有	71.51 m ²	4	一般居室相部屋				
		タイプ 5	有／無	有／無	m ²						
		タイプ 6	有／無	有／無	m ²						
		タイプ 7	有／無	有／無	m ²						

	タイプ 8	有／無	有／無	m ²		
	タイプ 9	有／無	有／無	m ²		
	タイプ 10	有／無	有／無	m ²		
※「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」の別を記入。						
共用施設	共用便所における便房	11ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	11ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房	11ヶ所		
	共用浴室	7ヶ所	個室	7ヶ所		
			大浴場	ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	ヶ所	チェアー浴	ヶ所		
			リフト浴	ヶ所		
			ストレッチャー浴	ヶ所		
			その他（ ）	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 食堂に付属の簡易キッチンを利用することができます。				
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				
緊急通報装置等	居室	便所	浴室	その他（インターフォン）		
	① あり	① あり	① あり	① あり		
	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり	2 一部あり		
	3 なし	3 なし	3 なし	3 なし		
その他						

4. サービス等の内容

(全体の方針)

運営に関する方針	1 入居契約書第5条の規定に基づき、利用者が快適で心身ともに充実、安定した生活を営むことを資するとともに、良好な生活環境を確保することとします。 2 規定に従い、管理運営を行い良好な環境の保持に努めるとともに利用者に対する各種サービスを提供するものとします。 3 利用者の人格を尊重し、常に利用者の立場に立ち、必要とされるサービスの提供に努めます。 4 利用者の個人情報保護法の精神に立って、個人情報の管理等に努めます。
サービスの提供内容に関する特色	・高崎市の市街地に立地し、交通至便、徒歩での買物等も可能 ・個々の状況を踏まえ、その方の生活の質が向上するよう、個別のケアを行う
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 ※1 「協力医療機関連携加算(Ⅰ)」は、「相談・診療を行う体制を常時確保し、緊急時に入院を受け入れる体制を確保している協力医療機関と連携している場合」に該当する場合を指し、「協力医療機関連携加算(Ⅱ)」は、「協力医	入居継続支援加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
		(Ⅱ)	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
	ADL維持等加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
	ADL維持等加算	(Ⅱ)	1 あり 2 なし
	個別機能訓練加算	(Ⅰ)	1 あり 2 なし
		(Ⅱ)	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

療機関連携加算（Ⅰ）」以外に該当する場合を指す。	若年性認知症入居者受入加算		1	あり	2	なし
	協力医療機関連携加算（※1）	（Ⅰ）	1	あり	2	なし
		（Ⅱ）	1	あり	2	なし
	口腔衛生管理体制加算（※2）		1	あり	2	なし
	口腔・栄養スクリーニング加算		1	あり	2	なし
	退院・退所時連携加算		1	あり	2	なし
	退居時情報提供加算		1	あり	2	なし
	看取り介護加算	（Ⅰ）	1	あり	2	なし
		（Ⅱ）	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
	高齢者施設等感染対策向上	（Ⅰ）	1	あり	2	なし
	加算	（Ⅱ）	1	あり	2	なし
	新興感染症等施設療養費		1	あり	2	なし
	生産性向上推進体制加算	（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）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（2）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（3）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（4）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（5）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（6）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（7）	1	あり	2	なし
		（Ⅴ）（8）	1	あり	2	なし

		(V) (9)	1	あり	2	なし
		(V) (10)	1	あり	2	なし
		(V) (11)	1	あり	2	なし
		(V) (12)	1	あり	2	なし
		(V) (13)	1	あり	2	なし
		(V) (14)	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				
	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	医療法人 伊藤内科医院			
		住所	前橋市下小出町 2 丁目 49-16			
		診療科目	内科、循環器内科			
		協力科目	〃			
		協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	①	あり	2 なし
			診療の求めがあった場合において 診療を行う体制を常時確保	①	あり	2 なし
	2	名称	問屋町クリニック			
		住所	高崎市問屋町 1-8-2			
		診療科目	内科、循環器内科、その他			
		協力科目	〃			
		協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	①	あり	2 なし
			診療の求めがあった場合において 診療を行う体制を常時確保	①	あり	2 なし
	3	名称	特定医療法人 博仁会 第一病院			
		住所	高崎市下小島町 1277 番地			

		診療科目	内科、外科、皮膚科、整形外科、その他		
		協力科目	〃		
		協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	① あり	2 なし
			診療の求めがあった場合において 診療を行う体制を常時確保	① あり	2 なし
	4	名称	特定医療法人 群馬会 群馬病院		
		住所	高崎市稲荷台町 136 番地		
		診療科目	精神科/心療内科		
		協力科目			
		協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	① あり	2 なし
			診療の求めがあった場合において 診療を行う体制を常時確保	① あり	2 なし
	5	名称			
		住所			
		診療科目			
		協力科目			
		協力内容	入所者の病状の急変時等において 相談対応を行う体制を常時確保	1 あり	2 なし
			診療の求めがあった場合において 診療を行う体制を常時確保	1 あり	2 なし
新興感染症発生時に連携する医療機関	① あり	医療機関の名称	問屋町クリニック		
		医療機関の住所	高崎市問屋町 1-8-2		
		2 なし			
	協力歯科医療機関	1	名称	こたに歯科	
住所			高崎市天神町 126-1		
協力内容			一般歯科/義歯の作成や調整、齲歯の治療 等 往診可		
2		名称	さとう歯科		
		住所	高崎市上中居町 62		
		協力内容	一般歯科/義歯の作成や調整、齲歯の治療 等 往診可		

(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（夫婦部屋から1人部屋に移る等、要望があったとき）		
判断基準の内容		入居者あるいはその家族から申し出があったとき		
手続きの内容		居室変更届の提出		
追加的費用の有無		1 あり ② なし		
居室利用権の取扱い				
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) 居室タイプ ^① によっての間取り変更	
		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	① あり 2 なし
	要支援の者	① あり 2 なし
	要介護の者	① あり 2 なし
留意事項	次の①又は②に該当する者である。 ①単身高齢者世帯 ②高齢者＋同居者 (配偶者 / 60歳以上の親族 / 要介護認定又は要支援認定を受けている 60歳未満の親族 / 特別な理由により同居させる必要があると知事が認める者) (「高齢者」とは、60歳以上の者又は要介護認定若しくは要支援認定を受けている60歳未満の者をいう。)	
契約解除の内容	・入居者が死亡したとき (入居者が2名の場合は両者とも死亡したとき) ・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 ・月払いの利用料その他の支払いを正当な理由なく、しばしば遅滞するとき ・禁止又は制限される行為の規定に違反したとき	

	・入居者の行動が、他の入居者の生命に危害を及ぼす恐れがあり、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 ・入居者又はその家族・身元引受人・連帯保証人等による事業者の職員や他の入居者等に対するハラスメントにより、入居者との信頼関係が著しく害され事業の継続に重大な支障が及んだとき ※契約解除の前に、入居者及び身元引受人の方とお話をさせていただきます。	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書 第 30 条
	解約予告期間	90 日
入居者からの解約予告期間	30 日	
体験入居の内容	① あり（内容：1泊2日 ￥8,800-税込 食事代別 ） 2 なし	
入居定員	101 人	
その他		

5. 職員体制

※有料老人ホームの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する必要はありません）。

（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				
直接処遇職員				
介護職員	18	14	4	
看護職員				
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員	1	1		
その他職員	5		5	
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、当該事業所の従業員の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業員が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業員の人数を常勤の従業員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	10	8	2
実務者研修の修了者	2	2	
初任者研修の修了者	6	4	2
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			
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 (19 時 00 分～ 7 時 00 分)			
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)	
看護職員	人		人
介護職員	3 人		1 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
-------------------------------	------------------------------	--

(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)	: 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 2 なし					
		業務に係る資格等		① あり							
				資格等の名称		介護福祉士・介護支援専門員					
				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				3							
前年度1年間の退職者数											
応 業 じ 務 た に 職 従 員 事 の し 人 た 数 経 験 年 数 に	1年未満			3							
	1年以上 3年未満			3							
	3年以上 5年未満			2	1						
	5年以上 10年未満			2	3						
	10年以上			6	5						
従業者の健康診断の実施状況				① あり 2 なし							

6. 利用料金

(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	費用の改定にあたっては、目的施設が所在する地域の自治体が発表 する消費者物価指数及び人件費等を勘案	
	手続	入居者及び身元引受人等へ事前に通知し、同意を得るものします	

（利用料金のプラン【代表的なプランを2例】）

			プラン 1	プラン 2
入居者の 状況	要介護度		要介護 1	要介護 1 / 自立 (夫婦)
	年齢		82 歳	88 歳 / 82 歳
居室の状況	床面積		21. 87 m ²	41. 16 m ²
	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		円	円
	敷金		円	円
月額費用の合計			157, 810 円	395, 860 円
家賃			62, 100 円	177, 000 円
サービス 費用	特定施設入居者生活介護※ ¹ の費用		円	円
	介護 保険 外 ※ ²	食費	50, 430 円	100, 860 円
		管理費	39, 480 円	105, 000 円
		介護費用	円	円
		光熱水費	5, 800 円	13, 000 円
		その他	円	円
※ 1 介護予防・地域密着型の場合を含む。				
※ 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ない）				

（利用料金の算定根拠）

費目	算定根拠
家賃	Aタイプ 62,100 円、Bタイプ 177,000 円、C1タイプ 222,000 円、C2タイプ 240,000 円 居室の維持費として居室の広さや設備の違い 30 日分で算定

敷金	家賃の ヶ月分
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	Aタイプ 39,480 円、B/C1/C2タイプ 52,500 円(1 人あたり) 共有部分の維持費・修繕費・人件費とその他の費用 30 日分で算定
食費	50,430 円 朝食 503 円 昼食 597 円 夕食 581 円 30 日分で算定
光熱水費	電気料、上下水道料（各居室個別の使用メーターにて算定）
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	新聞配達（朝刊）550 円/月、外出付添い 1,650 円/時間 等 NHK受信料は、直接NHKにお支払いください。

（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（上乘せサービス）	
※ 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	28 人
	女性	62 人
年齢別	65 歳未満	4 人
	65 歳以上 75 歳未満	7 人
	75 歳以上 85 歳未満	21 人
	85 歳以上	58 人
要介護度別	自立	7 人
	要支援 1	2 人
	要支援 2	4 人
	要介護 1	21 人
	要介護 2	23 人
	要介護 3	22 人
	要介護 4	8 人
	要介護 5	3 人
入居期間別	6 ヶ月未満	20 人
	6 ヶ月以上 1 年未満	12 人
	1 年以上 5 年未満	42 人
	5 年以上 10 年未満	12 人
	10 年以上 15 年未満	4 人
	15 年以上	人

（入居者の属性）

平均年齢	85.2 歳
入居者数の合計	90 人
入居率※	97.7%

※入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。

(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	20 人
	医療機関	6 人
	死亡	4 人
	その他	1 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	33 人
		(解約事由の例) 長期入院療養や永眠、介護付き施設の入居による申し出

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。

窓口の名称		アムールタウン高崎別館 受付
電話番号		027-384-6500 / 027-384-6544
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		なし
窓口の名称		高崎市 長寿社会課 サービス付き高齢者向け住宅担当課
電話番号		027-321-1111(代)
対応している時間	平日	8 : 30～17 : 15
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日		土・日・祝日
窓口の名称		群馬県国民健康保険団体連合会
電話番号		027-290-1323

対応している時間	平日	9：00～17：00
	土曜	—
	日曜・祝日	—
定休日		土・日・祝日

(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) 介護保険・社会福祉事業者総合保険
	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) //
	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	
		評価機関名称	
		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 12 回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	
高齢者虐待防止のための取組の状況	虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	① あり 2 なし
	指針の整備	① あり 2 なし
	定期的な研修の実施	① あり 2 なし
	担当者の配置	① あり 2 なし
身体的拘束等の適正化のための取組の状況	身体的拘束等適正化検討委員会の開催	① あり 2 なし
	指針の整備	① あり 2 なし
	定期的な研修の実施	① あり 2 なし
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為（身体的拘束等）を行うこと	
	① あり	身体的拘束等を行う場合の態様及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録
	2 なし	
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画	① あり 2 なし
	災害に関する業務継続計画	① あり 2 なし
	職員に対する周知の実施	① あり 2 なし
	定期的な研修の実施	① あり 2 なし
	定期的な訓練の実施	① あり 2 なし

	定期的な業務継続計画の見直し	① あり 2 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		
不適合事項がある場合の内容		

添付書類：別添 1（別を実施する介護サービス一覧表）

別添 2（個別選択による介護サービス一覧表）

※ _____ 様

説明年月日 年 月 日

説明者署名

※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 1 事業主体が当該都道府県、指定都市、中核市内で実施する他の介護サービス等

介護サービス等の種類			併設・隣接の状況	事業所の名称	所在地
<居宅サービス>					
訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
通所介護	あり	なし	併設・隣接	温泉の里 だんだん ベルジ高崎 川場たやの家	高崎市問屋町 1-7-2 高崎市問屋町 1-6-4 高崎市問屋町 1-7-3 利根郡川場村生品 1823-1
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	湯治場 ベルジ高崎	高崎市問屋町 1-7-2 高崎市問屋町 1-7-3
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	介護付有料老人ホーム ベルジ高崎 吉岡たやの家	高崎市問屋町 1-7-3 北群馬郡吉岡町上野田 96
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
<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	併設・隣接	アールフォーリング高崎	高崎市問屋町 1-6-4
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	ベルジ吉岡たやの家 ベルジ渋川たやの家 ベルジ前橋たやの家	北群馬郡吉岡町上野田 96 渋川市半田西宮 3075 前橋市上泉町 1870-3
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接	アール居宅介護支援 川場居宅介護支援	高崎市問屋町 1-7-3 利根郡川場村生品 1823-1
<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	湯治場 ベルジ高崎	高崎市問屋町 1-7-2 高崎市問屋町 1-7-3
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	介護付有料老人ホーム ベルジ高崎 吉岡たやの家	高崎市問屋町 1-7-3 北群馬郡吉岡町上野田 96
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		

<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	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接	ベルジ吉岡たやの家 ベルジ渋川たやの家 ベルジ前橋たやの家	北群馬郡吉岡町上野田 96 渋川市半田西宮 3075 前橋市上泉町 1870-3
介護予防支援	あり	なし	併設・ 隣接	7A-ル居宅介護支援 川場居宅介護支援	高崎市問屋町 1-7-3 利根郡川場村生品 1823-1
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接		
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		
<介護予防・日常生活支援総合事業>					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接		
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接	温泉の里 だんだん ベルジ高崎 川場たやの家	高崎市問屋町 1-7-2 高崎市問屋町 1-6-4 高崎市問屋町 1-7-3 利根郡川場村生品 1823-1
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

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

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				
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		○	個別	1パックあたり（廃棄料等含む） パット 2,100 円、紙パンツ 3,600 円、おムツ 2,800 円
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		○		1,650 円／時間 ※近隣の医療機関に限る
口腔衛生管理	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		○		550 円／30 分
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		○		5,280 円／月
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり	○	○		体調不良時については包含 個別要望の場合は 110 円／回
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		○		食事の内容に応じた料金
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		○		毎週水曜日、カット 2,400 円～ （パーマ、カラー、髭剃り、寝たままカット等対応可）
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○	○		第 2・4 水曜日実施 上記以外の対応は、1,500 円／回
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	○			
金銭・貯金管理			なし	あり		○	60	1,800 円／月
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり		○	8,000 ～9,000	協力医療機関で実施 ※年 1 回以上
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								

入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		○		1,650 円／時間
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～３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。