

重要事項説明書

1. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	地域における安心安全な高齢者向けの住まいとしての役割を果たしていく。
サービスの提供内容に関する特色	医療機関との連携し、看守りおよび生活相談サービスを提供する。併設の通所介護施設を利用し個別機能訓練を実施し、自立支援のサポートを行う。
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

(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 (訪問診療医の確保)		
協力医療機関	1	名称	ルスコ クリニック
		住所	岡山市北区東島田町1丁目2-21
		診療科目	内科・リハビリテーション科
		協力内容	訪問診療等 (医療費等は入居者の自己負担。以下同)
	2	名称	社会医療法人 鴻仁会 岡山中央病院
		住所	岡山市北区伊島北町6-3
		診療科目	内科・外科他
		協力内容	健康診断・急変時の受入れ等
協力歯科医療機関	名称	医療法人南風会アップル歯科クリニック	
	住所	岡山市北区横井上211-1	
	協力内容	訪問診療等	

(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	入居時要介護1以上が条件。入居後変更の場合は継続入居可。	
契約の解除の内容	① 入居者が死亡した場合 ② 入居者、または事業者が解約した場合	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書に掲げる入居者の義務を果たさない場合等
	解約予告期間	ヶ月
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月	
体験入所の内容	(1) あり (内容：通常入居と同一のサービスを提供) 2 なし	
入居定員	5 0 人	
その他		

5. 職員体制

(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	※1※2 兼務
管理者			1	看護職員
生活相談員				
直接処遇職員				
介護職員			4	
看護職員			3	
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員			2	
その他職員			3	
1 週間のうち、常勤の従業員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者が常勤の従業 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人数に換算 の従業者の 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		4
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		

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (20 : 30～6 : 30)		
	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	1 人	1 人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務				① あり 2 なし						
					看護職員と兼務						
	業務に係る資格等		① あり								
			資格等の名称		看護師						
		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			0		0		0				
前年度1年間の退職者数			0		0		0				
応業務に 従事した 職員の 人数 に 経験 年数に	1年未満		3		4		0				
	1年以上										
	3年未満										
	3年以上										
	5年未満										
	5年以上										
	10年未満										
10年以上											
従業者の健康診断の実施状況				① あり 2 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	2	人
	女性	7	人
年齢別	65歳未満		人
	65歳以上75歳未満		人
	75歳以上85歳未満	2	人
	85歳以上	7	人
要介護度別	自立		人
	要支援1		人
	要支援2	1	人
	要介護1	2	人
	要介護2	3	人
	要介護3	3	人
	要介護4		人
	要介護5		人
入居期間別	6ヶ月未満	7	人
	6ヶ月以上1年未満	2	人
	1年以上5年未満		人
	5年以上10年未満		人
	10年以上15年未満		人
	15年以上		人

(入居者の属性)

費目	算定根拠	
平均年齢	89.3	歳
入居者数の合計	9	人
入居率*	18	%
※ 入居者数の合計を入居定員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	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)	

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	ヴィラ・プランタン おかやま
電話番号	086-251-2601
対応している時間	9時00分から18時00分(平日のみ)
窓口の名称	岡山市都市整備局住宅課
電話番号	086-803-1466
対応している時間	8時30分から17時15分(平日のみ)
窓口の名称	岡山市保健福祉局高齢者福祉課
電話番号	086-803-1231
対応している時間	8時30分から17時15分(平日のみ)

(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) 施設賠償責任保険、看護師賠償責任保険
	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) 事故対応マニュアルに基づく
	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、意見等利用者の意見等を把握する取組の状況	1 あり	実施日	
		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 1 回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)
	2 代替措置なし	
提携ホームへの移行 【表示事項】	① あり (提携ホーム名: ヴィラ・プランタン せとうち) 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 <input checked="" type="radio"/> 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 （別に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 西暦 年 月 日

説明者署名 _____

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

介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
<居宅サービス>				
訪問介護	あり	なし	プランタン・ホームケアステーション	同一建物内
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし		
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし	プランタン・デイサービスセンター	同一建物内
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし		
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	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	あり	なし		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	プランタン・ケアサポートセンター	休止
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし	プランタン・ホームケアステーション	同一建物内
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所介護	あり	なし	プランタン・デイサービスセンター	同一建物内
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	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	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援	あり	なし		
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		