## 重要事項説明書

記入年月日	2025年7月1日
記入者名	寺岡 謙
所属・職名	施設長

## 1. 設置者概要

種類	法人					
	※法人の場合、その種類	医療法人社団				
名称	(ふりがな)					
	しゃかいりょうほうじんしゃだんようせいかい 社会医療法人社団陽正会					
主たる事務所の所在地	〒729-3103 広島県福山市新市町大字新市 56-1					
連絡先	電話番号	0847-54-0620				
	FAX番号	0847-40-3047				
	ホームページアドレス	https://www.teraoka-hosp.jp				
代表者	氏名	寺岡 謙				
	職名	理事長				
設立年月日	昭和· <b>平成</b> 26年 7月 1日					
主な実施事業	※別添1 (設置者が福山市)	内で実施する他の介護サービス)				

# 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) <sup>ろーかるこもんず</sup> ・ウィル						
所在地	〒729-3103 広島県福山市新市町大字新市 56-1						
主な利用交通手段	最寄駅	上戸手駅					
	交通手段と所要時間 例:①電車利用の場合 福塩線上戸手駅から徒歩で5分						
連絡先	電話番号	0847-54-0620					
	FAX番号 0847-40-3047						
	ホームページアドレス http://www.teraoka-hosp.jp/localcommons/						
管理者	氏名	寺岡 謙					
	職名	施設長					

建物の竣工日	昭和・ਦ成 26年 5月 30日
有料老人ホーム事業の開始日	昭和・平成 26年 7月 1日

## 3. 建物概要

土地	敷地面積	2, 461. 96 m²							
	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							
		抵当権の	の有無	1 あり	2	なし			
		契約期間	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			
建物	延床面積	全体	<b>4</b>				2, 995. 75 m <sup>2</sup>		
		うち、老人ス	ホーム部分				m²		
	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						
	1	2 鉄骨造							
		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						
		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	<u> </u>						
	居室区分	2 相部屋あり							
	【表示事項】					人部屋			
			最大				人部屋		
		トイレ	浴室	面積		戸数・室数	区分**		
	タイプ 1	有/無	有/無	18. 74	m²	10	一般居室個室		
	タイプ 2	1/無	有/無	20. 63	m²	2	一般居室個室		
	タイプ 3	有/無	有/無	21.60	m²	28	一般居室個室		

タイブ4     (4)無     有/無     22.86 ㎡     4 一般居室個室       タイブ5     有/無     有/無     20.43 ㎡     1 一般居室個室       タイブ7     有/無     有/無     ㎡     1 一般居室個室       タイブ7     有/無     有/無     ㎡     1 一般居室個室       タイブ9     有/無     有/無     ㎡     1 日本       タイブ10     有/無     有/無     ㎡     1 日本       タイブ10     有/無     有/無     ㎡     1 日本       タイブ10     有/無     有/無     ㎡     1 日本       水田藤室個室」「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。     1 日本     1 日本     1 日本       東用総室     2 年所     1 日本     1 日本     1 日本     2 日本       大路場     0 年所     2 年     2 年     2 日本     2 日本       大路場     0 年所     2 日本											
タイプ6       名/無       有/無       23.85 ml       1 一般居室側室         タイプ7       有/無       有/無       mi       -         タイプ9       有/無       有/無       mi       -         タイプ10       有/無       有/無       mi       -         ※「一般居室側室」「一般居室相部屋」「介護居室相部屋」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。       サ馬       0ヶ所       0ヶ所       0ヶ所         費用施設 供用便所における 介護浴槽       2ヶ所       1 5ヶ所       1 5ヶ所       0ヶ所       0ヶ所 </td <td></td> <td>タイプ 4</td> <td></td> <td>/無</td> <td><b>1</b></td> <td>(無)</td> <td>22. 86 m²</td> <td>4</td> <td>4</td> <td>一般居室個室</td>		タイプ 4		/無	<b>1</b>	(無)	22. 86 m²	4	4	一般居室個室	
タイプ7       有/無       有/無       有/無       前       日/無       日/上       日/日		タイプ 5	有	)/無	1	有人無	20. 43 m²	]	1	一般居室個室	
グリイブ 8       有/無		タイプ 6	角	/無	(1	)/無	23. 85 m²	]	1	一般居室個室	
タイプ10   有/無   有/無   有/無   前   日/無   前   日/無   前   日/無   有/無   有/無   前   日/無   日/無   日/無   日/無   日/無   日/無   日/無   日/無   日/無   日/表   日/		タイプ 7	有	/無	丰	9/無	m²				
タイプ10   有/無   有/無   所		タイプ8	有	/無	1	無	m²				
※「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 便房       共用便所における 便房       2ヶ所       うち男女別の対応が可能な便房       0ヶ所         共用浴室       5ヶ所       個室       5ヶ所         大浴場       0ヶ所       大浴場       0ヶ所         大浴機       0ヶ所       フヶ所         大浴場       0ヶ所       フヶ所         大浴場       0ヶ所       フヶ所         大浴場       0ヶ所       ファー浴       0ヶ所         ストレッチャー浴       0ヶ所       ファーグ       ファーグ       ファーグ       ファーグ         大路者や家族が利用できる調理設備       1 あり 2 なし       ファーグ		タイプ 9	有	/無	1	無	m²				
共用施設 便房       共用符室       2ヶ所       うち男女別の対応が可能な便房       0ヶ所         共用浴室       5ヶ所       個室       5ヶ所         大路響       大路響       大路場       0ヶ所         大路響       大路響       大路場       0ヶ所         大路槽       大路響       大路響       大路響       0ヶ所         大路者や家族が利用できる調理設備       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         特別内設備       1 あり 2 なし         大災通報設備       1 あり 2 なし         大災通報設備       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		タイプ 10	有	/無	1	育/無	m²				
世界     2ヶ所     うち車椅子等の対応が可能な便房     2ヶ所       共用浴室     5ヶ所     大浴場     0ヶ所       大路補槽     チェアー浴     0ヶ所       大房港槽     1 あり 2 なし       大房港で家族が利用できる調理設備     1 あり 2 なし       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     4 なし       特別財用設備     1 あり 2 なし       大災通報設備     1 あり 2 なし       大災通報設備     1 あり 2 なし       大災通報設備     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       防災計画     2 なし	※「一般居室	医個室」「一般居	室相部	『屋」 「介	護居望	室個室」「	介護居室相部層	邑」「一時介護	室	」の別を記入。	
機房       うち車椅子等の対応が可能な便房       2ヶ所         共用浴室       5ヶ所       個室       5ヶ所         大浴場       0ヶ所         大海港槽       10ヶ所       サード         20他()       0ヶ所         その他()       0ヶ所         その他()       0ヶ所         その他()       0ヶ所         大路者や家族が利用できる調理設備       10 あり 2 なし         エレベーター       10 あり (本椅子対応)         3 あり(上記1・2に該当しない)       3 あり(上記1・2に該当しない)         4 なし       10 あり 2 なし         大災通報設備       10 あり 2 なし         大災通報設備       10 あり 2 なし         万少クラー       10 あり 2 なし         防火管理者       10 あり 2 なし         防災計画       10 あり 2 なし	共用施設	共用便所におり	ける	2 2 5	iF	うち男女	ズ別の対応が可	能な便房		0ヶ所	
		便房		2 7 F	ול	うち車橋	寄子等の対応が	可能な便房		2ヶ所	
大浴場		# 田 ※ 会		5 4 5	iF	個室				5ヶ所	
共用浴室における 介護浴槽       0ヶ所       リフト浴       0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 (車椅子対応)         エレベーター       1 あり (車椅子対応)         3 あり (上記1・2に該当しない)       3 あり (上記1・2に該当しない)         4 なし       火災通報設備         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         フなし       5 なし         方の代理者       1 あり       2 なし		<b>光</b> 用作主		3 7 1	71	大浴場				0ヶ所	
介護浴槽       0ヶ所       ストレッチャー浴       0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 (車椅子対応)         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         特別用設備       1 あり 2 なし         ク災通報設備       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						チェアー	一浴		0ヶ所		
介護裕槽		共用浴室におり	ける	0.7.5	0 . =6		リフト浴			0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 (車椅子対応)         エレベーター       1 あり (車椅子対応)         3 あり (上記1・2に該当しない)       3 あり (上記1・2に該当しない)         4 なし       4 なし         第防用設備       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         防災計画       1 あり 2 なし		介護浴槽		075	וי	ストレッ	ノチャー浴		0ヶ所		
入居者や家族が利用できる調理設備       1 あり (車椅子対応)         エレベーター       1 あり (車椅子対応)         3 あり (上記1・2に該当しない)       3 あり (上記1・2に該当しない)         4 なし       4 なし         消防用設備       1 あり 2 なし         上記1・2に該当しない)       4 なし         シ災通報設備       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         防災計画       1 あり 2 なし						その他	(	)		0ヶ所	
		食堂		(1) b	ŋ	2 7	? L				
第防用設備       消火器       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       3 あり (上記1・2に該当しない)         9 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		入居者や家族	が利	(1) b	ŋ	2 7	? L				
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       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		用できる調理調	設備								
消防用設備       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         なし       なし         おり       2 なし         なし       なし         おり       2 なし         おり       2 なし         おり       2 なし         おり       2 なし		エレベーター		(1) b	Ŋ (I	<b></b>	<u>v</u> )				
消防用設備     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				2 b	り (>	ストレッチ	ヤー対応)				
消防用設備 等 自動火災報知設備1 あり 1 あり 				3 あ	り (」	上記1・2	に該当しない	)			
等     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					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	消防用設備	消火器		<u>1</u> あ	り	2 %	? L				
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	等	自動火災報知	設備	<u>1</u> あ	り	2 な	2 L				
防火管理者     1     あり     2     なし       防災計画     1     あり     2     なし		火災通報設	備	<u>1</u> あ	り	2 な	2 L				
防災計画 1 あり 2 なし		スプリンクラ	<del>-</del>	1) b	り	2 な	r L				
		防火管理者	<b>∠</b> . ∃	<u>1</u> あ	り	2 %	r L				
その他		防災計画		<u>1</u> あ	り	2 7	r L				
	その他										

# 4. サービスの内容

## (全体の方針)

運営に関する方針	住宅としての居室の広さや設備、バリアフリーといったハ
	ード面の条件を備えるとともに、ケアの専門家による安否
	確認や生活相談サービスを提供することなどにより、高齢
	者が安心して暮らすことができる環境を整えた住宅を目

	指します。
サービスの提供内容に関する特色	同一法人の寺岡記念病院への定期診察は、サービスで
	同行します。
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	1	(1) 救急車の手配						
	※複数選択可	2 入退院の付き添い						
		3 通院介助						
	I	4 その他 ( †	協力医療機関への通院同行 )					
協力医療機関	1	名称	寺岡記念病院					
		住所	広島県福山市新市町新市 37					
		診療科目	脳神経外科、内科、外科、整形外科、泌尿器外科					
		協力内容	24 時間緊急時対応 入院対応					
	2	名称						
		住所						
		診療科目						
		協力内容						
協力歯科医療機	複	名称	てらおか歯科クリニック					
		住所	福山市新市町新市 387-3					
		協力内容	かかり付け歯科医のない入居者に歯科治療が必要					
			となった場合、紹介又は案内する					

## (入居に関する要件)

入居対象となる者	自立している者	① あり 2 なし
【表示事項】	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		
契約の解除の内容	契約書の要項に準ずる。	0
	解約条項	契約書の要項に準ずる。
設置者から解約を求める場合	解約予告期間	契約書の要項に準ずる。
入居者からの解約予告期間	契約書の要項に準ずる。	0

体験入居の内容	1	あり	(内容:	)	
	2	なし			
入居定員					46 人
その他					

# 5. 職員体制

## (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	1	1	
実務者研修の修了者	1	1	
初任者研修の修了者	2	2	
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(16 時 30 分~9 時 30 分)						
	平均人数	最少時人数(休憩者等を除く)				
看護職員	0人	0人				
介護職員	1人	0人				

### (職員の状況)

		他の職	務との兼	終			(	(1) b	n s	2 なし	
管理者	forfor were also		業務に係る資格等 1 あり			<u> </u>					
官垤旬					資格等	の名称					
					2) なし						
		看護	職員	介記	<b></b> 矆職員	生活村	泪談員	機能訓練	東指導員	計画作品	<b>戈担当者</b>
		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	前年度1年間の		0	0	0	0	0	0	0	0	0
採用者	数	0	U	U	0	U	0	0	0	0	0
前年度	1年間の	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
退職者	数	U	U	1	0	U	0	0	0	0	0
し業た	1年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
た 務 経 に	1年以上	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
た経験年の	3年未満	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
十十	3年以上	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0

	5年未満										
	5年以上	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0
	10年未満	0	U	1	U	U	U	U	U	0	U
	10年以上	1	1	3	0	1	0	0	0	0	0
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】	$ \begin{array}{c} 1\\ 2\\ 3 \end{array} $	) 建物質	権方式 賃貸借方: 建物賃貸付			
利用料金の支払い 【表示事項】	4	一部前 月払い 選択力	方式	式 一部月払い 全て選択	方式 1 2	全額前払い方式 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	預設定 1	あり	(2)	なし		
要介護状態に応じ	じた金額設定 1	あり	$\bigcirc$	なし		
入院等による不存	生時における 1	)減額な	<b>まし</b>			
利用料金(月払V	ハ) の取扱い 2	日割り	) 計算で活	减額		
	3	不在其	別間が	日以上の	場合	に限り、日割り計算で減額
利用料金 条件	:					
の改定手続	き					

# (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	要介護度	自立 要支	援 1・2、要介護 1・	~5	自立	要支援	1 • 2,	要介記	獲 1∼5
況	年齢	6	0 歳から			60	歳か	ら	
居室の状況	床面積		18. 74	m²				21.	60 m²
	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	前払金			円					円
必要な費用	敷金		100, 000	円				120,0	00円
月額費用の合計			141, 400	円				151, 4	00円

	家賃			50,000円						
	共益費			23,000 円	23,000 円					
	特定施設入居者生活介護**1の費用		施設入居者生活介護**1の費用	円	円					
	サービス費用	食費	50,400 円	50,400 円						
		護	護	護	護	護	護	健康管理費	5,000円	5,000円
		安否確認、生活相談	10,000円	10,000 円						
		光熱水費	3,000円	3,000円						
		2	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	家賃の賃貸料
敷金	家賃の 2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	共用施設の維持管理
食費	厨房維持費、及び1日3食(朝食370円 昼食690円《おやつ含む》
	夕食620円)を提供するための費用。
光熱費	使用料金が発生する (個別のメーター検針)
利用者の個別的な選択に	別添2
よるサービス利用料	
	居室掃除【500円】、洗濯・乾燥・たたみ【500円】
その他のサービス利用料	ベッドリネン類交換【500円】、食事介助【500円】、排泄介助【500円】
ての他のサービス和州科	入浴介助【1,000円】、清拭介助【500円】、外出同行【1,000円】
	寝具類の貸し出し【2,000円/月】

### 7. 入居者の状況【令和7年7月現在】

### (入居者の人数)

性別	男性	9人
	女性	35 人
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	12 人
	85 歳以上	31 人
要介護度別	自立	1人

	要支援 1	0人
	要支援 2	2 人
	要介護1	10 人
	要介護2	10 人
	要介護3	8人
	要介護4	9人
	要介護 5	3 人
入居期間別	6ヶ月未満	8人
	6ヶ月以上1年未満	13 人
	1年以上5年未満	11 人
	5年以上10年未満	10 人
	10 年以上 15 年未満	2 人
	15 年以上	0 人

## (入居者の属性)

平均年齢	88.3 歳
入居者数の合計	44 人
入居率**	96%
※ 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
t.	

## (前年度における退去者の状況)

退去先別の人	自宅等	1人
数	社会福祉施設	0人
	医療機関	2人
	死亡者	10 人
	その他	0人
生前解約の状	施設側の申し出	0人
況		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	13 人
		(解約事由の例)
		死亡の為
		医療機関長期入院の為
		自宅へ帰られる

### 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		ローカルコモンズ・ウィル	福山市介護保険課
電話番号		0847-54-0620	084-928-1281
対応している時	平日	8:30~17:30	8:30~17:15
間	土曜	8:30~17:30	
	日曜・祝日		
	担当者	北川 和恵(副施設長)	サービス基盤担当
	担ヨ有		
定休日		日曜、祝日	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	1 あり	(その内容)
	2 なし	
介護サービスの提供により賠償す	1)あり	(その内容)
べき事故が発生したときの対応	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	<u>1</u> あり 2	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		+ n	実施日	運営懇談会にて報告する		
見箱等利用者の意見等を把		あり	結果の開示	1 by 2 t	なし	
握する取組の状況	2	なし				
			実施日			
第三者による評価の実施状	1	あり	評価機関名称			
況			結果の開示	1 あり 2 な	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) 年一回以上
	2 なし
	(内容)
	2 代替措置なし
提携ホームへの移行	1 あり (提携ホーム名: )
【表示事項】	2 なし
有料老人ホーム設置時の老人	1 あり 2 なし
福祉法第 29 条第1項に規定	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
する届出	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	1 あり 2 なし
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	
有料老人ホーム設置運営指導	1 あり ② なし
指針「7 規模及び構造設備」	
に合致しない事項	
合致しない事項がある場合	
の内容	
「8 規模及び構造設備の	1 適合している(代替措置)
特則」への適合性	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	(設置者が福山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介護サービス等の一覧表)

*	_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 設置者が福山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	てらおかいい。ーステーション	福山市新市町新市56-1
訪問入浴介護	あり	(ID)	,	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
訪問看護	あり	なし	てらおか訪問看護ステーション	福山市新市町新市56-1
訪問リハビリテーション	(b)	なし	寺岡記念病院訪問リハビリテーション	福山市新市町新市37
居宅療養管理指導	あり	CID)		
通所介護	あり	(T)		
通所リハビリテーション	<b>6</b> 9	なし	寺岡記念病院フォース	福山市新市町新市37
短期入所生活介護	あり	at		
短期入所療養介護	あり	(t)		
特定施設入居者生活介護	あり	(I)		
福祉用具貸与	あり	€LI)		
特定福祉用具販売	あり	\$D		
	·	•		
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし	てらおか定期巡回・随時対応型訪問	
			介護看護ステーション	福山市新市町新市56-1
夜間対応型訪問介護	あり	(ID)		
地域密着型通所介護	あり	なし	ローカルコモンズ・ゆかい	福山市新市町新市56-1
認知症対応型通所介護	あり	(ID)		
小規模多機能型居宅介護	あり	(FL)		
認知症対応型共同生活介護	あり			
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	CI)		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	CID)		
看護小規模多機能型居宅介護	<b>5</b> D	なし	ローカルコモンズ・ホッとルーム	福山市新市町新市56-1
居宅介護支援	<b>6</b> 9	なし	てらおか居宅介護支援事業所	福山市新市町新市56-1
<居宅介護予防サービス>			<u> </u>	
介護予防訪問介護	あり	なし	てらおかヘルパーステーション	福山市新市町新市56-1
介護予防訪問入浴介護	あり	(L)	7,7,12	ш — ((-уу) ((- 1 уу) ((- 0 0 1
介護予防訪問看護	<b>5</b> D	なし	てらおか訪問看護ステーション	福山市新市町新市56-1
介護予防訪問リハビリテーション	<b>5</b> 0	なし	寺岡記念病院訪問リハビリテーション	田口1177/117-177/11700 1
介護予防居宅療養管理指導	あり	(\$D)	可聞記が別しい同グン・ビッグ・フェン	
介護予防通所介護	50	なし	ローカルコモンズ・ゆかい	福山市新市町新市56-1
介護予防通所リハビリテーション	<b>50</b>	なし	寺岡記念病院フォース	福山市新市町新市37
介護予防短期入所生活介護	あり	CD	4 1-3 He ver VI 1 INE S W S S	ाळ फ्नाम किथा किस्ता की मी 9 (
介護予防短期入所療養介護	あり	TD TO		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり			
介護予防福祉用具貸与	あり			
特定介護予防福祉用具販売	あり			
	υ, <i>)</i>			
介護予防認知症対応型通所介護	あり	<i>F</i> 21		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり			
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	&D		
/ 1 8.2 4 1/4 865/15/14/17/17/17/17/17/17/17/17/17/17/17/17/17/	あり			
介護予防支援	(A) 'Y		1	l
	α) 7		L	
<介護保険施設>		(A)		
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	ありあり			

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介護サービス等の一覧表

特定施設入居者生活介護(地域密着四								KD	あり
	特定施設入	居者生活介	個別の利用料で、実施するサービス						
	護費で、実施ス (利用者・	型するサービ 一部負担 <sup>※1</sup> )	(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	5		0	500円/1回	オプションサービス	ス
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	(5)		0	500 円/1 回	オプションサービス	ス
おむつ代			(Fil)	あり		<u> </u>			
入浴(一般浴)介助・清拭	なし	あり	なし	<b>5</b>		0	1,000 円/1 回	オプションサービス	ス(清拭 500 円/1 回
特浴介助	なし	あり	(II)	あり					
身辺介助(移動・着替え等)	なし	あり	(II)	あり					
機能訓練	なし	あり	ŒD.	あり					
通院介助	なし	あり	なし	<b>5</b>			60 分/1,000 円	協力医療機関へのi	通院同行は無料
生活サービス									
居室清掃	なし	あり	なし	(5)		0	500円/1回	オプションサービス	ス
リネン交換	なし	あり	なし	<b>6</b>		0	500円/1回	オプションサービス	ス
日常の洗濯	なし	あり	なし	<b>5</b>		0	500円/1回	オプションサービス	 ス
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	<b>5</b> D				料金は発生しません	·····································
入居者の嗜好に応じた特別な食事			\$D	あり					
おやつ			なし	<b>5</b> D	0	<u> </u>		食費の中に含まれる	 ます
理美容師による理美容サービス			なし	<b>5</b> D		0	1,500円/1回	外部からの訪問理美	 美容
買い物代行	なし	あり	ŒD	あり					
役所手続き代行	なし	あり	Œ D	あり					
金銭・貯金管理				あり					
建康管理サービス アルマン アイス									
定期健康診断			(L)	あり					
健康相談	なし	あり	なし	<b>D</b>	_				
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	<b>6</b>	- 0		5 000 円/月	入院時は日割り計算	[とする 適宜実施
服薬支援	なし	あり	なし	<b>6</b> D			0,000   1771		
生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	なし	あり	なし	<b>6</b>					
入退院時・入院中のサービス		J. 10	(2)	J. 10					
移送サービス	なし	あり	(1)	あり	ļ	-			
入退院時の同行	なし	あり		あり	ļ	-	-		
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	ŒD ÆD	あり		-			
入院中の見舞い訪問	なし	あり	ŒD.	あり					

<sup>※1:</sup>利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割又は2割の利用者負担)。

<sup>※2:「</sup>あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額の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。

<sup>※3:</sup>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。