

重要事項説明書

作成年月日	令和6年7月1日
作成者名	平田 孝
所属・職名	アンサンブル浦和 施設長

※ 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4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/法人	
	※法人の場合、その種類	営利法人
名称	(ふりがな) (めでいかる・けあ・さーびすかぶしがいいしゃ) メディカル・ケア・サービス株式会社 ※以下「当社」といいます	
主たる事務所の所在地	〒330-6029	埼玉県さいたま市中央区新都心11番地2 ランド・アクシス・タワー29階
連絡先	電話番号	048-711-6760
	FAX番号	048-852-1727
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	なし あり： http://www.mcsg.co.jp
代表者	氏名	代表取締役社長
	職名	山本 教雄
設立年月日	平成11年11月24日	
主な実施事業	※別添1（別の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) (あんさんぶる うらわ) アンサンブル浦和※以下「当施設」または「施設」といいます	
所在地	〒336-0963	埼玉県さいたま市緑区大門 1605-3
主な利用交通手段	最寄駅	東川口駅、浦和美園駅
	交通手段と所要時間	① 東川口駅北口からバス【浦和駅東口（浦 01）行 7 分美園郵便局下車徒歩 3 分】 ② 浦和美園駅 【徒歩 20 分】
連絡先	電話番号	048-812-1161
	FAX 番号	048-812-1162
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	https://mcsensemble.com/institution/saitama/urawa/
管理者	氏名	平田 孝
	職名	施設長
建物の竣工日		平成 25 年 5 月 1 日
有料老人ホーム事業の開始日		平成 25 年 5 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	第 1176511499 号
	指定した自治体名	埼玉県さいたま市
	事業所の指定日	平成 25 年 5 月 1 日
	指定の更新日（直近）	令和元年 5 月 1 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	2,519, 28 m ² (762.08 坪)	
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地	なし
		2 事業者が賃借する土地	
		抵当権の有無	① あり 2 なし
		契約期間	① あり (平成 25 年 4 月～平成 55 年 9 月) 2 なし
建物	延床面積	全体	3, 201.85 m ² (968.55 坪)
		うち、老人ホーム部分	1, 120.53 m ² (338.96 坪)

	耐火構造	<input checked="" type="radio"/> 1 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他 ()				
	構造	<input checked="" type="radio"/> 1 鉄筋コンクリート造 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				
		<input checked="" type="radio"/> 2 事業者が賃借する建物 (普通賃借 ・ <input checked="" type="radio"/> 定期賃借)				
		抵当権の設定	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし			
契約期間		<input checked="" type="radio"/> 1 あり (平成 25 年 4 月～平成 55 年 9 月) 2 なし				
	契約の自動更新	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし				
居室の状況	居室区分 【表示事項】	<input checked="" type="radio"/> 1 全室個室 (縁故者居室を含む)				
		2 相部屋あり				
		最少	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	<input checked="" type="radio"/> 有 / 無	<input checked="" type="radio"/> 有 / 無	18.48 m ²	77	介護居室個室
	タイプ 2	有 / 無	有 / 無	m ²		
	タイプ 3	有 / 無	有 / 無	m ²		
	タイプ 4	有 / 無	有 / 無	m ²		
	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。相部屋の場合は人数も記入。						
共用施設	共用便所における便房	8ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	2ヶ所		
			うち車いす等の対応が可能な便房	6ヶ所		
	共用浴室	6ヶ所	個室	5ヶ所		
			大浴場	1ヶ所		
	共用浴室における介護浴槽	4ヶ所	チェアー浴	1ヶ所		
			リフト浴	2ヶ所		
			ストレッチャー浴	1ヶ所		
			その他 ()	ヶ所		
	食堂	<input checked="" type="radio"/> 1 あり (m ²) 2 なし				
機能訓練室	<input checked="" type="radio"/> 1 あり (m ²) 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
	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
	自動火災報知機	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
	消防計画	① あり 2 なし
緊急通報装置等	居室	① あり 2 一部あり 3 なし
	便所	① あり 2 一部あり 3 なし
	浴室	① あり 2 一部あり 3 なし
	その他（ ）	① あり 2 一部あり 3 なし
その他		

4. サービスの内容

（全体の方針）

事業の目的	本事業は、入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の支援又は世話を要する高齢者が、自立した生活を営むことが出来るようにすることを目的とします。
運営に関する方針	<p>1. [快適]で「穏やか」な生活を常に支援します。</p> <p>2. 様々な機会を通じて、地域の人々との触れ合いを大切にします。</p> <p>3. 「心」を込めた親切なサービスに努め、その「姿勢」を磨き続けます。</p> <p>入浴、排せつ、食事等の介護その他の日常生活上の支援または世話を要する高齢者が、自立した日常生活を営むことができるようにするために、お客様一人ひとりに適した指定（介護予防）特定施設入居者生活介護計画（以下「介護計画」といいます。）を作成し、専門的なケアおよびお客様の立場に立った生活援助サービスを提供します。</p> <p>また、ご家族や地域の方々との連携又は協力体制の充実をはかるため、これらの方々とも好ましい関係を築くとともに、そのの方々にとっても有用な存在となるよう努めます。</p>
サービスの提供内容に関する特色	お客様が心身ともに健やかに生活していただけるよう、看護師を24時間配置し健康管理を徹底し、理学療法士によるリハビリに積極的に取り組んでいます。
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

(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 ※ 「地域密着型特定施設 入居者生活介護」の指定を 受けている場合。	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
	個別機能訓練加算	(Ⅰ)	① あり 2 なし
		(Ⅱ)	① あり 2 なし
	ADL維持加算	(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
	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	(Ⅰ)	① あり 2 なし
		(Ⅱ)	1 あり ② なし
	口腔衛生管理体制加算 (※)		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
	科学的介護推進体制加算		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 向上加算	(Ⅰ)	1 あり ② なし
		(Ⅱ)	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	(介護・看護職員の配置率) 2.5 : 1 ※本サービスは、お客様が希望される場合に提供する サービスです (月額 41,143 円)。 ※本サービスの利用期間は、その利用開始日から、利用停止の申し出があるまでとします。但し、当該申し出の前に、お客様の介護度の変化、その他の必要性を考慮して、本サービスが不要な状態となった場合は、本サービスの利用は終了するものとします。 ※本サービスの利用が終了した後においても、お客様の 介護度の変化、その他の必要性を考慮して、本サービスが必要となった場合には、当社とお客様 (法定代理人様を含みます。)、身元引受人様又はご家族様等と協議のうえ、本サービスの利用を再開・終了できるものとし、以後も同様とします。	
	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 (診療治療・定期健康診断 (年 2 回)・往診による定期受診)		
協力医療機関	1	名称	医療法人若葉会 さいたま記念病院
		住所	さいたま市見沼区東宮下西 196
		診療科目	総合診療科、内科、外科、整形外科、脳神経外科、皮膚科、眼科、耳鼻咽喉科、消化器科、リハビリテーション科
		協力科目	診療治療
		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	法人社団協友会 東川口病院
		住所	川口市東川口 2-10-8
		診療科目	内科、外医療科、消化器外科、整形外科、循環器科、脳神経外科、耳鼻咽喉科、皮膚科、泌尿器科、麻酔科
		協力科目	診療治療
			入所者の病状の急変時等において ① あり 2 なし

		協力内容	相談対応を行う体制を常時確保	
			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	医療法人社団弘象会 東和病院	
		住所	さいたま市緑区東浦和 7-6-1	
		診療科目	内科、外科、整形外科、皮膚科、リハビリテーション科、 麻酔科	
		協力科目	診療治療	
		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	医療法人財団明理会 新越谷病院	
		住所	越谷市元柳田町 6-45	
		診療科目	内科、整形外科、循環器内科、呼吸器内科、皮膚科、消 化器科、神経内科、リハビリテーション科	
		協力科目	診療治療	
		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	医療法人社団大成会 武南病院	
		住所	川口市東本郷 2026	
		診療科目	内科、外科消化器科、整形外科、脳神経外科、リハビリ テーション科	
		協力科目	診療治療	
		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
	6	名称	医療法人誠光会 ひかりクリニック	
		住所	さいたま市大宮区大成町 3 丁目 339 番 2 号	
		診療科目	内科・老人内科・神経内科・循環器内科・消化器内科 ・整形外科・精神科・皮膚科	
		協力科目	診療治療・往診治療	
		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
	7	名称	医療法人社団 白報会 メディカルクリニック ドクターランド	
		住所	さいたま市緑区大字大門 3710 イオンモール浦和美園 1 階	
		診療科目	内科・整形外科・皮膚科/美容皮膚科・耳鼻咽喉科・小 児科・乳腺外科・リハビリテーション科	

		協力科目	診察治療		
		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	
	8	名称	独立行政法人 地域医療機構推進機構 さいたま北部医療センター		
		住所	さいたま市北区宮原町 1-851		
		診療科目	内科、外科、整形外科、皮膚科、泌尿器科、眼科、耳鼻 咽喉科、放射線科、麻酔科、歯科口腔外科		
		協力科目	診療治療		
		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	
	9	名称	医療法人社団福寿会 赤羽岩渕病院		
		住所	東京都北区赤羽 2 丁目 64 番 13 号		
		診療科目	内科、循環器内科、整形外科、リウマチ科、皮膚科、物 忘れ外来、フットケア外来		
		協力科目	診療治療・往診治療		
		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	
	10	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			
		医療機関の住所			
	2 なし				
協力歯科医療機関	1	名称	医療法人 社団立靖会 ラビット歯科		
		住所	戸田市新曽 1292-4		
		協力内容	往診治療		
	2	名称			
		住所			
		協力内容			

(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 ()	
判断基準の内容		当社は、お客様に対してより良い生活を提供していくために、お客様の介護度の変化、その他の必要性を考慮して、以下の手続きにより、お客様の居室の移動を求める場合があります。 1. 当社が指定する医師の意見を聴く。 2. ご家族および身元引受人等の意見を聴く。 3. 移動後の居室及び介護等の内容等についてお客様、ご家族および身元引受人等に説明を行う。 4. お客様の同意を得る。 なお、移動後は、一定の観察期間を設けることとします。	
手続きの内容		1. 当社が指定する医師の意見を聴く。 2. ご家族および身元引受人等の意見を聴く。 3. 移動後の居室及び介護等の内容等についてお客様、ご家族および身元引受人等に説明を行う。 4. お客様の同意を得る。 なお、移動後は、一定の観察期間を設けることとします。	
追加的費用の有無		① あり 2 なし ※階の変更を伴う移動の場合、家賃相当額と介護費用に変更が生じる場合があります。 ご利用者様の事情もしくは身体の状態の変化に伴い居室を移動する場合について、当該居室の利用者であった居室移動者（以下この項において「お客様」といいます。）の故意もしくは過失により、または、お客様が要介護状態もしくは要支援状態にあることから、通常の使用とは異なる使用により生じたものと合理的に推認される損耗等の復旧にかかる費用については、お客様の負担となります。また、居室移動の際に、お客様の財産等を処分することが必要になった場合にかかる費用につきましても、お客様の負担となります。	
居室利用権の取扱い		移動にともない、移動前の居室にかかる利用権は消滅し、移動後の居室にかかる利用権が新たに発生します。	
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)
		② なし	

(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	<p>1 ご利用上の制限</p> <p>(1) 禁止事項</p> <p>① 危険物や法令で所持することが禁じられている物品の持込み、使用、保管、廃棄。</p> <p>② 大型の金庫やグランドピアノ等、置き場がない、又は置き場が限定されるような物品の搬入、設置。</p> <p>③ テレビや音響機器等から大音量を発生させたり、騒音を発すること。</p> <p>④ 長時間又は大音量で楽器を演奏すること。</p> <p>⑤ 人に危害や恐怖を与えるような動物を飼育すること。</p> <p>⑥ 法令で飼育／栽培することを禁じられている動植物を飼育／栽培すること。</p> <p>⑦ 特定の宗教活動／政治活動を行うこと。</p> <p>⑧ 上記に準ずる危険行為や迷惑行為。</p> <p>(2) 当社の承諾を必要とする事項</p> <p>① 前記(1)の「禁止事項」に該当しない植物の栽培及び動物の飼育。</p> <p>② 居室及び指定された場所以外に物品を置くこと。</p> <p>③ 営利を目的とした勧誘・販売・宣伝・広告等の活動を行うこと。</p> <p>④ 運営規程細則に付属する「共用施設等のご案内」に定める利用時間を超える共用施設等の利用。</p> <p>⑤ 居室や共用施設の増改築・模様替え、共用設備の移転・改造。</p> <p>⑥ お客様が自らの居室に第三者を同居又は宿泊させる場合。</p> <p>⑦ その他、当施設がその承諾を必要と認める行為。</p> <p>(3) 当社とお客様との協議事項</p> <p>① 1ヶ月以上居室を不在にする場合。</p> <p>② 居室内の模様替え（造作の変更を含む。）を行う場合。</p> <p>③ その他、当施設がその対応を行うにあたり、事前協議が必要と認められる場合。</p>	
契約の解除の内容	<p>1 当社は、次の各号のいずれかに該当することとなった場合、何らの催告なく、当施設の利用契約（以下「本契約」といいます。）を、契約締結時に遡って消滅させること（以下「解除」といいます。）ができます。</p> <p>① 入居時において要介護状態区分が要介護1から5までのいずれかに該当、または要支援状態区分が要支援1もしくは2に該当していなかったことが判明したとき。</p> <p>② 入居予定日を14日以上経過しても入居せず、または入居予定日から14日以内に入居する見込みが立たないことが判明したとき。</p> <p>2 当社が、上記1により本契約を解除することとなった場合、当社はお客様に対し、当社が被った損害について、別途賠償を求めることができます。</p>	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	<p>当社は、次の各号の一つに該当することとなった場合、本契約を解約することができます。</p> <p>① お客様が、伝染性疾患等により他の入居者の生活または健康に重大な影響を及ぼすおそれがある等、著しい支障が認められ</p>

		<p>る状況となったことにより、当施設での生活を継続することができなくなったとき。</p> <p>② お客様が医療機関に連続して 2 ヶ月以上入院する等により、当施設において生活することができおらず、当施設における生活を再開できる見込みが立たないとき。</p> <p>③ 本契約にもとづく金銭債務の中に、履行期限を 2 ヶ月以上経過しても履行されないものがあることから、入居者（連帯保証人が定められている場合には当該連帯保証人）に対し、相当期間を定めて当該金銭債務の履行を催告したにもかかわらず、当該相当期間内に当該金銭債務が履行されず、その後も履行される見込みが立たないとき。</p> <p>④ 本契約にもとづく金銭債務の中に、履行期限を 2 ヶ月以上経過しても履行されないものがあり、当社との間で、当該履行されない金銭債務について、これを分割して履行する旨の契約が締結されたにもかかわらず、当該契約に定めた期限の利益喪失事由に該当する事由が生じたとき。</p> <p>⑤ お客様の療養看護および財産管理について、ご家族間で意見の対立があったことから、ご家族に協議を求めたにもかかわらず、相当期間経過後もご家族間で協議が整わなかったとき。</p> <p>⑥ お客様のご家族間に争いがあり、当施設におけるお客様の生活や当施設の運営に著しい支障がもたらされたことから、ご家族に善処を求めたにもかかわらず、相当期間経過後も善処されなかったとき。</p> <p>⑦ その他、お客様の医療行為依存度が著しく高まったことから、当施設においては生活が困難、または天災、災害、施設・設備の故障により当施設の利用が困難となる等、当施設において介護サービスの提供を受けることができない特別な事情または合理的な理由が存することとなったとき。</p>
	解約予告期間	<p>上記、①号および②号以外に該当することとなった場合、当社は、本契約を解約するにあたり、適切な予告期間をおくものとします。</p>
入居者からの解約予告期間	<p>お客様およびご家族（ただし、身元引受人がいる場合には当該身元引受人。）は、当社に対して、退居の意思を明示した書面による届出をもって、本契約を将来に向かって消滅させること（以下「解約」といいます。）ができます。</p> <p>また、この場合、お客様は当社に対し、退居を希望する日の少なくとも 30 日前までに解約の申入れ（退居の意思を明示した書面による届出）を行うこととし、当社はお客様と協議したうえで、退居予定日を決定することとします。</p>	

体験入居の内容	<p>① あり （内容：1泊2日（食事付） 1人9000円（税込み） ）</p> <p>2 なし ※最大6泊7日</p>
入居定員	77名
その他	<p>1. 施設内で発生する事故について</p> <p>① 当社では、従業者が日々細心の注意を払って見守りを行うほか、マニュアルを整備する等により、事故の未然防止・抑止に努めているものの、お客様一人ひとりについてマン・ツー・マンで見守りを行うことが困難なことから、以下のような事故を未然に防ぐことができない場合があります。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ ベッドやイスからの転倒・転落によるケガや骨折 ・ 飲食物の誤飲・誤嚥、あるいは窒息 ・ 単独外出による行方不明 <p>② 集団生活の場であることから、一般的な風邪のみならず、インフルエンザやノロウイルス、疥癬等といった感染症が広がる可能性があるほか、お客様同士の言い争いがケンカに発展し、そうしたケンカが原因で、お客様がケガをする場合があります。</p> <p>2. 金銭および貴重品等の持ち込みについて</p> <p>① 金銭および貴重品等につきましては、お客様ご自身が責任を持って管理することを原則としております。ただし、その金額・数量につきましては、盗難・紛失・破損等、お客様にとって大切なものが失われる機会をできるだけ少なくする観点から、必要最小限に留めていただくようお願いしております。</p> <p>② お客様ご自身による管理や居室での管理が難しい（または、適当ではない）と判断される場合、介護サービスの提供や施設運営の観点から、お客様に最適な管理方法をご相談させていただく必要があります。金銭および貴重品等を持ち込むにあたっては、事前に当施設までお知らせください。</p> <p>3. 介護サービス提供期間について</p> <p>当施設で提供される介護サービス（介護保険給付の対象となる指定（介護予防）特定施設入居者生活介護（以下、「介護サービス」といいます。）を受けていたお客様が、次の各号のいずれかに該当することとなった場合、当該各号に記された日をもって介護サービスの提供は終了するものとしします。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 要介護認定または要支援認定の更新において、自立と認定され、当該認定が確定した場合、当該認定が確定した日。 ・ 要介護認定および要支援認定が取り消された場合、当該認定が取り消された日。 ・ 本契約期間が終了した場合、その契約が終了した日。 <p>※ 介護サービスの提供が終了した場合であっても、介護サービス以外のサービスにかかる費用として、要支援1に認定された者に対して提供される指定介護予防特定施設入居者生活介護にかかる費用（指定介護予防サービスに要する費用の額の算定に関する基準（厚生労働省告示）にもとづき算出された金額）に相当する金額をお支払いいただくことにより、本契約を継続（当施設のご利用を継続）していただくことができます。</p> <p>4. 面会について</p> <p>（1）面会時間は、9：00～20：00までとなっています。</p> <p>（2）来訪された際は当施設職員にお声掛けいただくとともに、来訪者票に必要事項をご記入いただきますようお願いいたします。</p>

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）

	職務内容	職員数（実人数）			常勤換算人数 ※1※2
		合計	常勤	非常勤	
管理者		2	2	0	2.0
生活相談員		2	2	0	2.0
直接処遇職員					
	介護職員	26	6	20	18.2
	看護職員	10	0	10	6.6
機能訓練指導員		3	3	0	3.0
計画作成担当者		2	2	0	2.0
栄養士					外部委託
調理員					外部委託
事務員		1	1	0	1.0
その他職員		8	0	8	5.58
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2					40.0
※1 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。 ※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	0	0	0
介護福祉士	5	5	0
実務者研修の修了者	2	0	2
初任者研修の修了者	2	1	1
介護支援専門員	2	2	0

（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
看護師及び准看護師	10	0	10
理学療法士	1	1	0
作業療法士	1	1	0
言語聴覚士	1	1	0
柔道整復士	0	0	0

あん摩マッサージ指圧師	0	0	0
はり師	0	0	0
きゅう師	0	0	0

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (17 時 00 分 ~ 翌日の 10 時 00 分)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	2	1
介護職員	2	1

(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 (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 (広告、パンフレット等における表示事項)	a 1.5 : 1以上 b 2 : 1以上 c 2.5 : 1以上 d 3 : 1以上
	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)	2.8 : 1
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		社会福祉主事					
				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	10	4	8	1	0	1	0	0	0
前年度 1 年間の退職者数		1	2	2	5	0	0	0	0	0	0
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1 年未満	0	8	8	4	1	0	1	0	0	0
	1 年以上 3 年未満	0	1	2	2	0	0	0	0	0	0
	3 年以上 5 年未満	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0
	5 年以上 10 年未満	0	1	3	0	1	0	2	0	2	0

	10 年以上	0	0	0	0	0	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】		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	関係制度等を含む諸状況の変化に対応すること	
	手続き	利用料金の改定については、理由を付して事前にご連絡いたします。	

(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	要支援 1～要介護 5	要支援 1～要介護 5
	年齢	歳	80 歳以上
居室の状況	床面積	18.48 m ²	18.48 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	2,400,000 円
	敷金	500,000 円	500,000 円
月額費用の合計		237,076 円～260,420 円	203,776 円～227,120 円
家賃		96,000 円～98,000 円	96,000 円～98,000 円
サービス費用※2	特定施設入居者生活介護※1 の費用		円
	介護保険外	食費	70,710 円
		管理費	62,318 円
		介護費用	7,048 円～30,392 円
		光熱水費	円
		その他	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）

（注）居室にあるテレビ等のNHK受信料については、入居者が個々で契約して負担してください。

（利用料金の算定根拠）

項目	算定根拠
家賃	近隣相場や世間相場等をベースに決定しています。 ※ 経済状況の変化や物価の変動等を考慮し、見直す場合があります。
敷金	家賃の 3.7～3.6 ヶ月分
介護費用	人員配置が手厚い場合の介護サービス費（41,143 円/月）です。 ※ 本サービスを利用するお客様のみかかります。
管理費	※ 管理費に含まれるため、光熱水費としてはいたしません。
食費	1 日当たりの食費を 2,357 円としていますので、1 ヶ月＝30 日として計算すると、1 ヶ月当たりの食費は、2,357 円/日×30 日＝70,710 円となります。また、その内訳として、食材料費（33,690 円/月）と厨房維持費（37,020 円/月）を想定しています。 ※ 厨房維持費は、調理部門の人員や厨房設備/備品の維持にかかる費用ですので、欠食された場合や、胃ろう等によりお食事を召し上がらない場合も、厨房維持費についてはご負担いただきます（ただし、食材料費についてはいたしません。）。 ※ 医師の指示による治療食や、特別な食材を用いる等により提供される特別食については、別途費用がかかる場合があります。
光熱水費	※ 管理費に含まれるため、光熱水費としてはいたしません。
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	・入浴介助（週 3 回以上の場合、3 回目の入浴から）：2,160/回 ・協力医療機関以外への通院介助：介助者1人につき 2,160/時 ・個別的な外出介助：介助者1人につき 2,160 円/時 ・買物代行（通常想定している範囲の店舗での実施日以外の買い物）：1,080 円/回 ・買物代行（通常想定している範囲の店舗以外の店舗での買い物）：2,160 円/時 ・行政等に提出する書類の作成代行：3,240 円/回 ・行政手続きの代行：3,240 円/回 ・外部業者による洗濯（週 2 回）：3,850 円/月 ・居室清掃（入居者の依頼にもとづく実施日以外の清掃）：2,160 円/回 ・マットレス洗濯：2,916 円/回（実施日以外） ・外部業者による理美容：実費 ・健康診断（年 2 回）：実費
その他のサービス利用料	

（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	介護保険サービスのうち、介護保険の給付を受ける

	<p>ことができない部分についてご負担いただく金額です。</p>
<p>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）</p>	<p>人員を基準以上に配置して提供する介護サービスのうち、介護報酬においてカバーすることができない額が算定根拠となります。</p>
<p>※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。</p>	

（前払金の受領）※前払い金を受領していない場合は省略可能

算定根拠		家賃相当額の前払い金
想定居住期間（償還年月数）		72 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	<p>「240 万円プラン」を選択したお客様が、入居後、3 ヶ月が経過するまでの間に本契約を解約された場合又はお亡くなりになった場合、以下の金額を返還金として返金させていただきます。</p> <p>入居一時金として受領した 240 万円から、当該入居一時金のうち、入居期間に対応する分として、以下のイおよびロ、ハにより計算される金額の合計を<u>控除した金額</u>。</p> <p>イ 入居期間のうち、一月に満たない部分にかかる分</p> <p>33,300 円を 30 で除した金額（1,110 円）に、一月に満たない部分の日数を乗じた金額。</p> <p>ロ 入居期間のうち、上記イ以外の期間にかかる分</p> <p>一月に満たない部分を除いた期間の月数に、33,300 円を乗じた金額。</p> <p>ハ 1 ヶ月分の前払家賃相当額を計算するにあたり発生した端数となる金額。</p> <p>2,400 円</p> <p>※ 退居時に、お客様に負担していただく費用については敷金から控除されるため、返還金に対する影響はありません。</p> <p>◎返還金例：2 月 1 日が契約開始日で、同年 3 月 10 日が契約終了日の場合。</p> <p>返還金：<u>2,353,200 円</u> ＝ （一時金 2,400,000 円）－</p>
	入居後 3 月を超えた契約終了	<p>「240 万円プラン」を選択したお客様が、入居後、3 ヶ月を経過した後に本契約を解約された場合又はお亡くなりになった場合、以下の金額を返還金として返金させていただきます。</p>

		<p>入居一時金として受領した 240 万円のうち、未経過期間に対応する分として、以下のイおよびロにより計算される金額の合計。<u>※ 退去日分は未経過期間に含め計算。</u></p> <p>イ 未経過期間のうち、一月に満たない部分にかかる利用分 33,300 円を 30 で除した金額（1,110 円）に、一月に満たない部分の日数を乗じた金額。</p> <p>ロ 未経過期間のうち、上記イ以外の期間にかかる利用分 一月に満たない部分を除いた期間の月数に、33,300 円を乗じた金額。</p>
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：日立キャピタル信託株式会社）

7 入居者の状況【冒頭に記した作成日現在】

（入居者の人数）

性別	男性	20人
	女性	36人
年齢別	65歳未満	2人
	65歳以上 75歳未満	6人
	75歳以上 85歳未満	11人
	85歳以上	37人
要介護度別	自立	0人
	要支援 1	0人
	要支援 2	3人
	要介護 1	9人
	要介護 2	8人
	要介護 3	7人
	要介護 4	16人
	要介護 5	13人
入居期間別	6か月未満	6人
	6か月以上 1年未満	2人
	1年以上 5年未満	37人
	5年以上 10年未満	7人
	10年以上 15年未満	4人
	15年以上	0人

（入居者の属性）

平均年齢	86.6歳
入居者数の合計	56人
入居率※	72%

※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	0 人
	社会福祉施設	1 人
	医療機関	5 人
	死亡者	2 人
	その他	6 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	8 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)※4カ所以上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		アンサンブル浦和 お客様相談・苦情窓口
電話番号		048-812-1161
対応している時間	平日	9:00～18:00
	土曜日	9:00～18:00
	日曜・祝日	9:00～18:00
定休日		

窓口の名称		メディカル・ケア・サービス株式会社 相談・苦情窓口
電話番号		0120-37-6582(フリーダイヤル)
対応している時間	平日	9:00～18:00
	土曜日	-
	日曜・祝日	-
定休日		土曜・日曜・祝日、12月30日～翌年1月3日

窓口の名称		緑区高齢介護課
電話番号		048-712-1178
対応している時間	平日	8:30～17:15
	土曜日	-
	日曜・祝日	-
定休日		土曜・日曜・祝日 12月29日～翌年1月3日

窓口の名称		さいたま市 福祉局 長寿応援部 介護保険課
電話番号		048-829-1265
対応している時間	平日	8:30～17:15
	土曜日	-
	日曜・祝日	-

定休日	12月29日～翌年1月3日
-----	---------------

窓口の名称※特定施設入居者生活介護のみ		埼玉県国民健康保険団体連合会 介護福祉課 苦情対応係
電話番号		048-824-2568（苦情相談専用）
対応している時間	平日	8：30～12：00、13：00～17：00
	土曜日	-
	日曜・祝日	-
定休日		12月29日～翌年1月3日

（事故発生時等の対応方法）

事故発生時の対応方法	<p>入居中に事故が発生した場合は、市町村・ご家族様等へ連絡いたします。また、サービス提供にあたって、万一事故が発生し、お客様の生命・身体・財産に損害が発生した場合、不可抗力による場合を除き、速やかにお客様に対して損害の賠償を行います。ただし、お客様側に重大に過失がある場合には、その賠償額が減額されることがあります。</p> <p>※ 損害賠償責任保険の保険金は、当社に過失が認められる場合に限り支払われるものであるため、発生したすべての損害に対して保険金が支払われるわけではありません。</p>
利用者の体調急変時等（緊急時等）における対応方法	<p>お客様の容態に急変、又は状態に著しい悪化がみられ、医師の医学的判断若しくは技術、又は医療従事者の関与が必要と判断される場合には、救急隊の出動を要請するほか、協力医療機関等と連絡を取ることで、お客様に必要な処置を受けることができるように対応するとともに、ご家族等に速やかに連絡します。</p>

（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) 三井住友海上火災保険株式会社の「福祉事業者総合賠償責任保険」に加入しています。	
	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) 入居中に事故が発生した場合は、市町村・ご家族様等へ連絡いたします。また、サービス提供にあたって、万一事故が発生し、お客様の生命・身体・財産に損害が発生した場合、不可抗力による場合を除き、速やかにお客様に対して損害の賠償を行います。ただし、お客様側に重大に過失がある場合には、その賠償額が減額されることがあります。 ※ 損害賠償責任保険の保険金は、当社に過失が認められる場合に限り支払われるものであるため、発生したすべての損害に対して保険金が支払われるわけではありません。	
	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	
	職員研修の実施 (年 4回) 委員会の実施 (年 4回)		
指針の策定、再発防止を目的とする職員への周知、委員会及び研修の実施を			

適切に実施するための担当者（役職）	
-------------------	--

（非常災害対策等）

非常災害に対する具体的計画 （消防計画・風水害、地震等に対処するための計画）	① あり 2 なし （内容）当社は、緊急時や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および連携体制を整備し、それらを定期的に従業員に周知するとともに、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行います。 当社は、この訓練の実施に当たって、地域住民の参加が得られるよう連携を図ります。 当社は、感染症や非常災害の発生時において、お客様に対するサービスの提供を継続的に実施するための、及び非常時の体制で早期の業務再開を図るための計画（以下「業務継続計画」という。）を策定し、当該業務継続計画に従い必要な措置を講じます。 当社は、従業員に対し、業務継続計画について周知するとともに、必要な研修及び訓練を定期的に行います。 当社は、定期的に業務継続計画の見直しを行い、必要に応じて業務継続計画の変更を行います。
避難訓練の実施	① あり（年 2回） 2 なし
業務（事業）継続計画の策定の有無	1 あり ② なし 職員研修の実施（年 回） 訓練の実施（年 回）
感染予防及びまん延防止のための対策の有無	① あり 2 なし 職員研修の実施（年 3回） 訓練の実施（年 1回）

（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	利用者アンケートは年1回 意見箱は常設
		結果の開示	① あり 2 なし
第三者による評価の実施状況	1 あり	2 なし	
		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__回			
	テレビ電話装置 その他の情報通 信機器を用いた 実施の有無	1 あり	2 なし			
		(方法)				
	2 なし					
	① 代替措置あり		(内容) 書面にて対応			
	2 代替措置なし					
施設利用に当たっての留意事項	<p>1. 本事業の対象者は、次の各号に掲げるすべての条件を満たすことが確認されていることとします。</p> <p>1 要介護状態区分が要介護 1 から 5 までのいずれかに該当し、又は要支援状態区分が要支援 1 又は 2 に該当していること。但し、短期利用特定施設入居者生活介護の対象は、要介護状態区分が要介護 1 から 5 までのいずれかに限ります。</p> <p>2 本事業に関する重要事項に関して同意していること。この場合においてご家族などによる代理や援助が必要であると認められるような状態にあると判断されるときは、ご家族などに説明の上、当該ご家族などの同意を得ることとします。</p> <p>2. 当社は入居申込者（「短期利用特定施設入居者生活介護の利用者を含む（以下同じ）」が次の各号のいずれかに該当すると判断した場合当該入居申込者を当事業所の入居者（「短期利用特定施設入居者生活介護の利用者を含む（以下同じ）」として受け入れることを保留又はお断りすることができることとします。</p>					
緊急やむを得ない場合に身体的拘束等を行う場合の手続き	<p>1. 介護サービスの提供に当たっては、当該入居者又は他の入居者の生又は身体の保護を制限するため緊急やむを得ない場合を除き、身体拘束その他入居者の行動を制限することはいたしません。</p> <p>2. 緊急やむを得ず身体拘束を行う際は、その態様及び時間、その際の利用者の心身の状況並びに緊急やむを得ない理由を記録し、被拘束者となる入居者が不適切な扱いにより権利を侵害される状態や、生命、健康、生活が損なわれるような状態に置かれることのないよう慎重に対応するとともに、身体拘束が開始された後は、これを漠然と続けないうための工夫、あるいは身体拘束に代わる介護方法の模索を計画的に進めます。</p>					
虐待の防止のための措置	<p>本社に担当部門を設け、通報窓口の設置や虐待等の不適切ケアについてのチェック、研修の定期的な実施等の取り組みを行っている。</p>					
※介護に直接携わる職員に対する、認知症介護基礎研修を受講させるための対応	<p>介護に特設携わる職員のうち医療、福祉関係の資格を有していない方に取得を勧め受講している。</p>					
ホームにおけるハラスメントの規定	① あり		2 なし			
	<p>担当窓口：法務部 法務課</p> <p>周知方法：メール・社内イントラネット</p>					
プライバシーポリシー、個人情報	① あり		2 なし			

保護規程等	(内容)	当社の特定施設従業者は、業務上知り得た入居者及びご家族等に関する秘密等（秘匿されないことにより、入居者及びご家族等が直接的又は間接的に不利益を被ることが想定されるような非開示又は非公表の情報、および法令又は社会通念上保護すべきことが求められる個人情報又はプライバシー等をいいます。）を正当な理由がなく第三者に提供、又は漏らさないようにします。なお、個人樹立報の使用については、「個人情報使用同意書」により、入居者及びご家族から同意を得るものとします。
提携ホームへの移行 【表示事項】	①	あり（提携ホーム名：アンサンプル大宮・アンサンプル大宮日進） 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	1 あり ②	なし
不適合事項がある場合の内容		

※看護師、准看護師、介護福祉士、介護支援専門員、介護保険法第八条第二項に規定する政令で定める者等の資格を有する者その他これに類する者を除く。

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）

※1 _____ 様

重要事項について文書を交付し、説明しました。

説明年月日 _____ 年 月 日

説明者署名 _____

※2 私は重要事項について交付、説明を受け、同意しました。

令和 年 月 日

受領（利用申込）者署名 _____

※1,2 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 事業主体が埼玉県内で実施する他の介護サービス

介護サービスの種類		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	愛の家デイサービスセンター大宮指扇
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	
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	アンサンブル大宮
			アンサンブル大宮日進	埼玉県さいたま市北区日進町2-1914-1
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・随時訪問介護・看護	あり	なし	併設・隣接	
夜間対応型訪問介護	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	愛の家グループホーム 大宮三橋
			愛の家グループホーム 大宮櫛引	埼玉県さいたま市北区櫛引町2-68-1
			愛の家グループホーム さいたま土呂	埼玉県さいたま市北区土呂町2-86-4
			愛の家グループホーム 大宮吉野町	埼玉県さいたま市北区吉野町2-263-4
			愛の家グループホーム 大宮指扇	埼玉県さいたま市西区指扇566-1
			愛の家グループホーム 南与野	埼玉県さいたま市中央区鈴谷1-24-1
			愛の家グループホーム さいたま八王子	埼玉県さいたま市中央区八王子3-11-8
			愛の家グループホーム 東浦和	埼玉県さいたま市南区大谷口2369-1
			愛の家グループホーム さいたま松本	埼玉県さいたま市南区松本4-18-3
			愛の家グループホーム 東浦和大間木	埼玉県さいたま市緑区東浦和9-9-9
			愛の家グループホーム さいたま三室	埼玉県さいたま市緑区三室1161-3
			愛の家グループホーム さいたま山久保	埼玉県さいたま市桜区山久保1-7-13

			愛の家グループホーム さいたま中島	埼玉県さいたま市桜区中島4-12-14
			愛の家グループホーム 岩槻城北	埼玉県さいたま市岩槻区大字岩槻6796
			愛の家グループホーム 川越的場	埼玉県川越市的場新町19-5
			愛の家グループホーム 川越今福	埼玉県川越市大字今福729-10
			愛の家グループホーム 川越大塚新町	埼玉県川越市大塚新町15-1
			愛の家グループホーム 川越山田	埼玉県川越市大字山田291-1
			愛の家グループホーム 川越小ケ谷	埼玉県川越市小ケ谷379-4
			愛の家グループホーム 富士見上沢	埼玉県富士見市上沢1-20-1
			愛の家グループホーム 川口東内野	埼玉県川口市東内野293-1
			愛の家グループホーム 川口戸塚	埼玉県川口市戸塚5-16-3
			愛の家グループホーム 川口東領家	埼玉県川口市東領家1-10-17
			愛の家グループホーム 川口仲町	埼玉県川口市仲町13-13
			愛の家グループホーム 越谷	埼玉県越谷市谷中町3-71-1
			愛の家グループホーム 越谷平方	埼玉県越谷市平方立野2254
			愛の家グループホーム 越谷相模	埼玉県越谷市相模町5-226-1
			愛の家グループホーム 久喜吉羽	埼玉県久喜市吉羽1-44-8
			愛の家グループホーム 久喜東	埼玉県久喜市久喜東3-2-14
			愛の家グループホーム 久喜本町	埼玉県久喜市本町5-2-18
			愛の家グループホーム 上尾浅間台	埼玉県上尾市浅間台1-1-7
			愛の家グループホーム 上尾原市	埼玉県上尾市原市230-1
			愛の家グループホーム 上尾本町	埼玉県上尾市本町5-9-23
			愛の家グループホーム 春日部豊春	埼玉県春日部市上蛭田191-4
			愛の家グループホーム 春日部一ノ割	埼玉県春日部市一ノ割1000-4
			愛の家グループホーム 熊谷広瀬	埼玉県熊谷市広瀬800-18
			愛の家グループホーム 熊谷石原	埼玉県熊谷市石原1696-6
			愛の家グループホーム 和光中央	埼玉県和光市中央2-5-84
			愛の家グループホーム 所沢小手指	埼玉県所沢市小手指元町3-6-3
			愛の家グループホーム 草加谷塚	埼玉県草加市谷塚町1785-1
			愛の家グループホーム 北本	埼玉県北本市中丸4-118-2
			愛の家グループホーム 桶川	埼玉県桶川市朝日2-10-15
			愛の家グループホーム 鴻巣	埼玉県鴻巣市登戸309-1
			愛の家グループホーム 神保原	埼玉県児玉郡上里町神保原町91
			愛の家グループホーム 本庄東台	埼玉県本庄市東台3-4-10
			愛の家グループホーム 三郷戸ヶ崎	埼玉県三郷市戸ヶ崎2-436-1

				愛の家グループホーム 三芳竹間沢	埼玉県入間郡三芳町大字竹間沢577-1
				愛の家グループホーム 鳩山	埼玉県比企郡鳩山町今宿146-1
				愛の家グループホーム 八潮	埼玉県八潮市大曾根1273-1
				愛の家グループホーム 戸田笹目	埼玉県戸田市笹目1-29-18
				愛の家グループホーム 新座東	埼玉県新座市東1-1-4
				愛の家グループホーム 狭山	埼玉県狭山市大字北入曾281-2
				愛の家グループホーム 白岡	埼玉県白岡市新白岡6-12-4
				愛の家グループホーム 飯能川寺	埼玉県飯能市大字川寺12-1
				愛の家グループホーム 蓮田黒浜	埼玉県蓮田市大字黒浜3827-1
				愛の家グループホーム 鶴ヶ島三ツ木	埼玉県鶴ヶ島市三ツ木923-20
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		
複合型サービス	あり	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接	愛の家居宅介護支援センター大宮指扇	埼玉さいたま市西区指扇666-1
				在宅介護支援センター大宮大成	埼玉県さいたま市大宮区大成町1-212-3
<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		
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	アンサンブル大宮	埼玉県さいたま市大宮区上小町960-5
				アンサンブル大宮日進	埼玉県さいたま市北区日進町2-1914-1
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	愛の家グループホーム 大宮三橋	埼玉県さいたま市大宮区三橋4-520-6
				愛の家グループホーム 大宮櫛引	埼玉県さいたま市北区櫛引町2-68-1
				愛の家グループホーム さいたま土呂	埼玉県さいたま市北区土呂町2-86-4

			愛の家グループホーム 大宮吉野町	埼玉県さいたま市北区吉野町2-263-4
			愛の家グループホーム 大宮指扇	埼玉県さいたま市西区指扇566-1
			愛の家グループホーム 南与野	埼玉県さいたま市中央区鈴谷1-24-1
			愛の家グループホーム さいたま八王子	埼玉県さいたま市中央区八王子3-11-8
			愛の家グループホーム 東浦和	埼玉県さいたま市南区大谷口2369-1
			愛の家グループホーム さいたま松本	埼玉県さいたま市南区松本4-18-3
			愛の家グループホーム 東浦和大間木	埼玉県さいたま市緑区東浦和9-9-9
			愛の家グループホーム さいたま三室	埼玉県さいたま市緑区三室1161-3
			愛の家グループホーム さいたま山久保	埼玉県さいたま市桜区山久保1-7-13
			愛の家グループホーム さいたま中島	埼玉県さいたま市桜区中島4-12-14
			愛の家グループホーム 岩槻城北	埼玉県さいたま市岩槻区大字岩槻6796
			愛の家グループホーム 川越的場	埼玉県川越市的場新町19-5
			愛の家グループホーム 川越今福	埼玉県川越市大字今福729-10
			愛の家グループホーム 川越大塚新町	埼玉県川越市大塚新町15-1
			愛の家グループホーム 川越山田	埼玉県川越市大字山田291-1
			愛の家グループホーム 川越小ケ谷	埼玉県川越市小ケ谷379-4
			愛の家グループホーム 富士見上沢	埼玉県富士見市上沢1-20-1
			愛の家グループホーム 川口東内野	埼玉県川口市東内野293-1
			愛の家グループホーム 川口戸塚	埼玉県川口市戸塚5-16-3
			愛の家グループホーム 川口東領家	埼玉県川口市東領家1-10-17
			愛の家グループホーム 川口仲町	埼玉県川口市仲町13-13
			愛の家グループホーム 越谷	埼玉県越谷市谷中町3-71-1
			愛の家グループホーム 越谷平方	埼玉県越谷市平方立野2254
			愛の家グループホーム 越谷相模	埼玉県越谷市相模町5-226-1
			愛の家グループホーム 久喜吉羽	埼玉県久喜市吉羽1-44-8
			愛の家グループホーム 久喜東	埼玉県久喜市久喜東3-2-14
			愛の家グループホーム 久喜本町	埼玉県久喜市本町5-2-18
			愛の家グループホーム 上尾浅間台	埼玉県上尾市浅間台1-1-7
			愛の家グループホーム 上尾原市	埼玉県上尾市原市230-1
			愛の家グループホーム 上尾本町	埼玉県上尾市本町5-9-23
			愛の家グループホーム 春日部豊春	埼玉県春日部市上蛭田191-4
			愛の家グループホーム 春日部一ノ割	埼玉県春日部市一ノ割1000-4
			愛の家グループホーム 熊谷広瀬	埼玉県熊谷市広瀬800-18
			愛の家グループホーム 熊谷石原	埼玉県熊谷市石原1696-6

				愛の家グループホーム 和光中央	埼玉県和光市中央2-5-84
				愛の家グループホーム 所沢小手指	埼玉県所沢市小手指元町3-6-3
				愛の家グループホーム 草加谷塚	埼玉県草加市谷塚町1785-1
				愛の家グループホーム 北本	埼玉県北本市中丸4-118-2
				愛の家グループホーム 桶川	埼玉県桶川市朝日2-10-15
				愛の家グループホーム 鴻巣	埼玉県鴻巣市登戸309-1
				愛の家グループホーム 神保原	埼玉県児玉郡上里町神保原町91
				愛の家グループホーム 本庄東台	埼玉県本庄市東台3-4-10
				愛の家グループホーム 三郷戸ヶ崎	埼玉県三郷市戸ヶ崎2-436-1
				愛の家グループホーム 三芳竹間沢	埼玉県入間郡三芳町大字竹間沢577-1
				愛の家グループホーム 鳩山	埼玉県比企郡鳩山町今宿146-1
				愛の家グループホーム 八潮	埼玉県八潮市大曾根1273-1
				愛の家グループホーム 戸田笹目	埼玉県戸田市笹目1-29-18
				愛の家グループホーム 新座東	埼玉県新座市東1-1-4
				愛の家グループホーム 狭山	埼玉県狭山市大字北入曾281-2
				愛の家グループホーム 白岡	埼玉県白岡市新白岡6-12-4
				愛の家グループホーム 飯能川寺	埼玉県飯能市大字川寺12-1
				愛の家グループホーム 蓮田黒浜	埼玉県蓮田市大字黒浜3827-1
				愛の家グループホーム 鶴ヶ島三ツ木	埼玉県鶴ヶ島市三ツ木923-20
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
<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		
介護医療院	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>									
食事介護	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					
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり	○	1回	2,160円	週2回を超える場合は、その発生都度別途料金。	
特浴介助	なし	あり	なし	あり	○	1回	2,160円	週2回を超える場合は、その発生都度別途料金。	
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時間	2,160円	協力病院以外への通院介助は介助者1名に付き別途料金が発生します。	
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	○	1回	2,160円	週2回を超える場合、入居者様の依頼に基づく実施日以外の清掃の場合、別途料金。	
リネン交換	なし	あり	なし	あり	○	1回	540円	週1回を超える場合、別途料金。	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	○	1ヶ月	3,850円	お客様等が実施される場合、洗濯機の使	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり					
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり	○	発生都度	実費		
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	○	指定日	実費		
買い物代行	なし	あり	なし	あり	○			実施日以外の買い物の場合、2,160円	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	○	1回	3,240円	行政等の書類作成、代行手続き含む。	
金銭・貯金管理			なし	あり					
<健康管理サービス>									
定期健康診断			なし	あり	○	年2回	実費	入居者の依頼に基づく場合は実費	
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	○	発生都度	実費	協力医療機関以外への動向については実費	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	なし	あり	○	発生都度	実費	協力医療機関以外への洗濯物、買い物については実費	
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	○	発生都度	実費		
※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割から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。 ※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。									

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割から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、月額サービスの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依りて、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。