

重要事項説明書

記入年月日	令和3年8月1日
記入者名	恩田 真樹
所属・職名	草加幸楽園施設長

1. 事業主体概要

種類	個人／法人	
	※法人の場合、その種類	医療法人
名称	(ふりがな) いりょうほうじんしゃだんはくほうかい 医療法人社団 白報会	
主たる事務所の所在地	埼玉県草加市栄町 3-1-14-3	
連絡先	電話番号	048-930-1550
	FAX番号	048-930-1560
	ホームページアドレス	http://www.hakuhoukai.com
代表者	氏名	白 昌善
	職名	理事長
設立年月日	平成12年8月4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) そうかこうらくえん 草加幸楽園	
所在地	〒340-0011 埼玉県草加市栄町 3-1-14-3	
主な利用交通手段	最寄駅	獨協大学前駅
	交通手段と所要時間	東武スカイツリーライン 獨協大学前駅下車徒歩 3 分
連絡先	電話番号	048-930-1550
	FAX番号	048-930-1560
	ホームページアドレス	http://www.souka-kourakuen.com
管理者	氏名	恩田真樹
	職名	施設長
建物の竣工日		平成23年10月31日
有料老人ホーム事業の開始日		平成23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	1171801838
	指定した自治体名	埼玉県草加市
	事業所の指定日	平成 23 年 12 月 15 日
	指定の更新日（直近）	平成 29 年 12 月 1 日

	トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
タイプ1	有/無	有/無	m ²		
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。

共用施設	共用便所における 便房	6ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	5ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	1ヶ所
	共用浴室	1ヶ所	個室	2ヶ所
			大浴場	ヶ所
	共用浴室における 介護浴槽	1ヶ所	チェアー浴	ヶ所
			リフト浴	1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	
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 ()
	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)

運営に関する方針	<ul style="list-style-type: none"> ・入居者の安心安全な生活環境を確保し楽しく穏やかな生活が営めることを目的とします。 ・入居者の今までの暮らしの継続を目指します。
サービスの提供内容に関する特色	自立支援を基本とし、出来るだけ自分らしい生活を営むことができるよう努めます。
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	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維持等加算	(I)	① あり 2 なし
	(II)	1 あり ② なし
夜間看護体制加算		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
医療機関連携加算		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
障害者等支援加算		1 あり ② なし
LIFEへの登録		1 あり ② なし
退院・退所時連携加算		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
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 あり ② なし
介護職員特定処遇改善加算	(I)	1 あり ② なし
	(II)	1 あり ② なし
短期利用（介護予防）特定施設入居者生活介護の算定		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 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	そうか在宅診療所
		住所	埼玉県草加市栄町 3-1-14-3
		診療科目	内科・心療内科・皮膚科・眼科・耳鼻科
		協力科目	
		協力内容	訪問診療
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
		協力内容	
協力歯科医療機関		名称	ふくしま歯科クリニック
		住所	東京都足立区南畑 4-12-10
		協力内容	訪問診療

(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		
契約の解除の内容	① 入居者のご逝去 ②入居者が解約 ③事業者が解約	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	・月払い利用料の支払いを正当な理由なく延滞するとき
	解約予告期間	3ヶ月

入居者からの解約予告期間	1ヶ月
体験入居の内容	1 あり（内容： ② なし
入居定員	70人
その他	なし

5. 職員体制

(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	0	1
生活相談員	1	1	0	1
直接処遇職員				
介護職員	35	32	3	34.3
看護職員	7	3	4	5.3
機能訓練指導員	1	0	1	0.2
計画作成担当者	1	0	1	1
栄養士	1	1	0	1
調理員	5	0	5	3.3
事務員	2	2	0	2
その他職員	3	0	3	1.9
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				40時間

(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	13	12	1
実務者研修の修了者	4	3	1
初任者研修の修了者	3	2	1
介護支援専門員	1	1	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
看護師又は准看護師	1	0	1
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	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（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	5人	5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 （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】	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）	2.3 : 1

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務					1 あり 2 <input checked="" type="radio"/> なし					
	業務に係る資格等		1 あり								
			資格等の名称								
	<input checked="" type="radio"/> 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	7	1	0	0	0	0	0	0	
前年度1年間の退職者数	2	0	4	4	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	0	7	1	0	0	0	0	0	
	1年以上 3年未満	1	0	5	0	0	0	0	0	0	
	3年以上 5年未満	1	0	4	2	0	0	0	0	0	
	5年以上 10年未満	1	0	16	0	1	0	0	0	1	
	10年以上	3	3	0	0	0	0	0	1	0	
	従業者の健康診断の実施状況				<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし						

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（家賃・管理費は減額なし、食費は日割りで減額） 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	物価の変動、人件費の上昇により改定する場合あり。
	手続き	運営懇談会にて協議

(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 5	
	年齢	97 歳	歳
居室の状況	床面積	m ²	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	0 円	円
	敷金	538,800 円	円
月額費用の合計		204,299 円	円
家賃		89,800 円	円
ス	特定施設入居者生活介護※ ¹ の費用	25,079 円	円

介護保険外※ ₂	食費	51,500 円	円
	管理費	34,650 円	円
	介護費用	0 円	円
	光熱水費	0 円	円
	その他	3,200 円	円

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	草加市内の有料老人ホームの家賃を参考
敷金	家賃の 6 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	
食費	事務管理費、1 日 3 食提供するための費用
光熱水費	管理費に含む
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	

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	介護度毎に設定された基本報酬および加算に対する利用者負担分
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。	

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	19人
	女性	42人
年齢別	65歳未満	2人
	65歳以上 75歳未満	5人
	75歳以上 85歳未満	22人
	85歳以上	32人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	1人
	要支援2	1人
	要介護1	17人
	要介護2	11人
	要介護3	11人
	要介護4	11人
	要介護5	9人
入居期間別	6ヶ月未満	8人
	6ヶ月以上 1年未満	5人
	1年以上 5年未満	32人
	5年以上 10年未満	16人
	10年以上 15年未満	0人
	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	84歳
入居者数の合計	61人
入居率※	87%

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	3人
	社会福祉施設	8人

	医療機関	13人
	死亡者	6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) 利用者間のトラブル、利用料金の未払い
	入居者側の申し出	11人
		(解約事由の例) 長期入院・他施設への転居等

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)

窓口の名称		苦情相談室
電話番号		048-930-1550
対応している時間	平日	9時～17時
	土曜	休
	日曜・祝日	休
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) あいおいニッセイ同和損保
	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	1 あり	実施日	
--------------	------	-----	--

見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況		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 回
	② なし	
	① 代替措置あり	(内容) 利用者への家族へ手紙の送付 (レクリエーションのお知らせを電話等で行う)
	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:) 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	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	

する届出	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	無し
不適合事項がある場合の内容	

_____様

説明年月日 令和 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			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	しらこぼと越谷	越谷市大沢2-5-38-10
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	そうか在宅診療所	草加市栄町3-1-14-3
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接	そうか在宅診療所	草加市栄町3-1-14-3
通所介護	あり	なし	併設・隣接	つばさ総合診療所	入間市下藤沢350
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		
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		
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		
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		
<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	しらこぼと越谷	越谷市大沢2-5-38-10
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	そうか在宅診療所	草加市栄町3-1-14-3
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		
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		
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		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		

介護型医療院	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		
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	備 考	
	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
介護サービス								
食事介助	なし	あり	なし	あり			入居者に応じて	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり			適宜交換	
おむつ代			なし	あり		○	オムツ S サイズ 2342 円～ 持込可	
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		○	1,650 円 週 3 回目以降/1 回	
特浴介助	なし	あり	なし	あり			1,650 円 週 3 回目以降/1 回	
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり			必要に応じて随時	
機能訓練	なし	あり	なし	あり				
通院介助	なし	あり	なし	あり			最初の 30 分 1,650 円/以降 30 分 1,100 円	
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり		○	1,650 円 週 3 回目以降/1 回	
リネン交換	なし	あり	なし	あり			週 1 回実施	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		○	1 か月 3,200 円	
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		○	必要に応じて	
おやつ			なし	あり		○	52 円 1 食	
理美容師による理美容サービス			なし	あり		○	ヘアカット 2,200 円～	

買い物代行	なし	あり	なし	あり		○		30分/1,650円
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		○		介護保険証の手続きのみ、代行
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				年に2回
健康相談	なし	あり	なし	あり				随時
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				随時
服薬支援	なし	あり	なし	あり				随時
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり				随時
入退院時・入院中のサービス								
移送サービス	なし	あり	なし	あり				
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり				
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、2割又は3割の利用者負担）。