

2 有料老人ホーム事業の概要

【得意先の概要】	
名称	法人名称) ついでにきんしやいん、よしむすび フイロキーンフロンティア会
所在地	〒 522 0945 奈良県高市郡本花1丁目15番9号
所在地 (建物名等)	
法人登記コード	法人番号) 50100 法人種) 11202 法人種 法人種) 法人種) 種)
主な利用交通手段	近隣交通手段
	交通手段と所要時間
連絡先	電話番号
	TEL番号
	ホームページ
	ホームページアドレス
営業時間	営業) 送迎)
	備考)
備考)	備考)
有料老人ホーム事業の開始日	2009 年 11 月 29 日

所有関係	2 事業所の数(以下各欄別)									
	2-1 事業所の数(以下各欄別)									
	2-1-1 支店									
	2-1-2 支店									
	2-1-3 支店									
	2-1-4 支店									
	2-1-5 支店									
	2-1-6 支店									
	2-1-7 支店									
	2-1-8 支店									
親戚関係	2-2 親戚関係(以下各欄別)									
	2-2-1 親戚関係									
	2-2-2 親戚関係									
	2-2-3 親戚関係									
	2-2-4 親戚関係									
	2-2-5 親戚関係									
	2-2-6 親戚関係									
	2-2-7 親戚関係									
	2-2-8 親戚関係									
	2-2-9 親戚関係									

親戚関係 【関係事項】	1 事業所(以下各欄別)									
	1-1 事業所									
	1-1-1 事業所									
	1-1-2 事業所									
	1-1-3 事業所									
	1-1-4 事業所									
	1-1-5 事業所									
	1-1-6 事業所									
	1-1-7 事業所									
	1-1-8 事業所									

親戚関係	1-1 事業所									
	1-1-1 事業所									
	1-1-2 事業所									
	1-1-3 事業所									
	1-1-4 事業所									
	1-1-5 事業所									
	1-1-6 事業所									
	1-1-7 事業所									
	1-1-8 事業所									
	1-1-9 事業所									

4 サービスの内容

<p>目標の設計</p>	<p>事業所の職員などは、参加者の方々の心身の状況を踏まえ、一人ひとりに合わせて適切な目標を設定し、その達成を促す。入居・退居・食事の介護、その他日常生活全般における援助を行う。事業所の施設においては、環境教材、読書の促進・指導、施設サービスでの継続的な指導を行う。退居の方々に必要に応じてフォローを行う。</p>
<p>運営に関する方針</p>	
<p>サービスの提供内容に関する特色</p>	<p>この1日の職員が実施する活動を行い、その活動に必要となる物資や設備や資機材等を、サービスセンターから提供し、活動中に行きわたる。準備と運営に関する食事の提供も行う。また、必要に応じて職員が活動中に行きわたる。</p>
<p>施設・設備つなぎは食事の介護</p>	<p>1 直ら実施</p>
<p>食事の提供</p>	<p>2 委託</p>
<p>指導・相談等の実施の状況</p>	<p>1 直ら実施</p>
<p>職員管理の状況</p>	<p>1 直ら実施</p>
<p>ケアマネジャーが実施するサービス</p>	<p>1 直ら実施</p>
<p>自治体連携サービス</p>	<p>1 直ら実施</p>

第1区候補 員	2	名称	投票用紙(2)受取 三交会館分科用紙	
		用途	投票用紙(2)受取用紙(2)受取	
		対象科目	西科・看護資料・消化器内科など	
		備考	同左	
	3	名称	投票用紙(3)受取 三交会館分科用紙	
		用途	投票用紙(3)受取用紙(3)受取	
		対象科目	西科など	
		備考	内科の診察結果・薬物処方	
	4	名称	投票用紙(4)受取 三交会館分科用紙	
		用途	投票用紙(4)受取用紙(4)受取	
		対象科目	西科など	
		備考	内科の診察結果・薬物処方	
5	名称	投票用紙(5)受取 三交会館分科用紙		
	用途	投票用紙(5)受取用紙(5)受取		
	対象科目	西科など		
	備考	内科の診察結果・薬物処方		

	4	診療科目	精神科・精神科		
		診療科目	精神科の訪問診療		
		診療内容	入院中の病状の急変時等に於いて処置対応を行う医師を常駐させることにより、急変時に迅速に対応を行う体制を要する施設。	1. あり	1. あり
		診療内容			
	5	名称			
		住所			
		診療科目			
		診療内容			
	6	名称			
		住所			
診療科目					
診療内容		入院中の病状の急変時等に於いて処置対応を行う医師を常駐させることにより、急変時に迅速に対応を行う体制を要する施設。			
7	名称				
	住所				
	診療科目				
	診療内容				
療育センター 療育科	1	名称	児童発達支援センター		
		住所	〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1		
		診療科目	療育科		
		診療内容	療育科の訪問診療		
	2	名称			
		住所			
	8	名称	児童発達支援センター		
		住所	〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1		
		診療科目	療育科		
		診療内容	療育科の訪問診療		

【入居に関する事項】							
入居申込となる者 【申込事項】	<table border="1"> <tr> <td>居住年代の区分</td> <td>1 あり</td> </tr> <tr> <td>専任居住者</td> <td>1 あり</td> </tr> <tr> <td>要介護の要</td> <td>1 あり</td> </tr> </table>	居住年代の区分	1 あり	専任居住者	1 あり	要介護の要	1 あり
居住年代の区分	1 あり						
専任居住者	1 あり						
要介護の要	1 あり						
留意事項	※申込（面接・書類など）に添付している方は個別対応には入居できません。						
契約期間の内容	①入居希望者による申込、②申込が承認された場合（20日以上の手当期間が必要） ③専業主婦が専任居住者となる場合（申込以上の手当期間が必要）						
専業主婦から契約を求めた場合	<table border="1"> <tr> <td>契約条件</td> <td>入居申し込みの段階の専業主婦を承認する場合は必ず申込に専業主婦であることを、居住年代の区分や要介護の要を併せて記載してください。申込は専業主婦を前提として承認するときは、専業主婦に基づく保証料、専業主婦からの保証料の割合、専業主婦に保証料を払った場合の保証料戻し率、専業主婦の保証料を払った場合に保証料を戻すことが出来るかどうか、これを併せて記載してください。</td> </tr> <tr> <td>契約手数料</td> <td>あり</td> </tr> </table>	契約条件	入居申し込みの段階の専業主婦を承認する場合は必ず申込に専業主婦であることを、居住年代の区分や要介護の要を併せて記載してください。申込は専業主婦を前提として承認するときは、専業主婦に基づく保証料、専業主婦からの保証料の割合、専業主婦に保証料を払った場合の保証料戻し率、専業主婦の保証料を払った場合に保証料を戻すことが出来るかどうか、これを併せて記載してください。	契約手数料	あり		
契約条件	入居申し込みの段階の専業主婦を承認する場合は必ず申込に専業主婦であることを、居住年代の区分や要介護の要を併せて記載してください。申込は専業主婦を前提として承認するときは、専業主婦に基づく保証料、専業主婦からの保証料の割合、専業主婦に保証料を払った場合の保証料戻し率、専業主婦の保証料を払った場合に保証料を戻すことが出来るかどうか、これを併せて記載してください。						
契約手数料	あり						
入居要約書の締結手続期間	あり						
特に入居の内容	<table border="1"> <tr> <td>1 多世帯住宅</td> <td> <p>※申込に必須項目（特約）として必ず記載、経費表、交際・交際費、保証料、保証料戻し率、専業主婦に基づく保証料、専業主婦に保証料を払った場合の保証料戻し率、専業主婦の保証料を払った場合に保証料を戻すことが出来るかどうか、これを併せて記載してください。</p> </td> </tr> <tr> <td>内容</td> <td></td> </tr> </table>	1 多世帯住宅	<p>※申込に必須項目（特約）として必ず記載、経費表、交際・交際費、保証料、保証料戻し率、専業主婦に基づく保証料、専業主婦に保証料を払った場合の保証料戻し率、専業主婦の保証料を払った場合に保証料を戻すことが出来るかどうか、これを併せて記載してください。</p>	内容			
1 多世帯住宅	<p>※申込に必須項目（特約）として必ず記載、経費表、交際・交際費、保証料、保証料戻し率、専業主婦に基づく保証料、専業主婦に保証料を払った場合の保証料戻し率、専業主婦の保証料を払った場合に保証料を戻すことが出来るかどうか、これを併せて記載してください。</p>						
内容							
入居保証	あり						
その他	※申込に1枚添付された「入居申込書（特約）」を必ず、申込書の添付に必ず添付してください。また、専業主婦に基づく保証料、専業主婦に保証料を払った場合の保証料戻し率、専業主婦の保証料を払った場合に保証料を戻すことが出来るかどうか、これを併せて記載してください。						

【社団法人のプラン（代償的なプランを本拠）】

	プランA	プランB
入会者の状況	契約年度	契約年度
	件数	件数
	金額	金額
契約の状況	契約	契約
	更新	更新
	解約	解約
入会料及び入会費	契約年度	契約年度
	金額	金額
年間費用の総額	総額	総額
	（うち）	（うち）
	入会料	入会料
	年会費	年会費
	管理費	管理費
	修繕費	修繕費
	その他	その他
	（うち）	（うち）
	入会料	入会料
	年会費	年会費

注1： 各プランの構成要素の相違を明示。
 注2： 有料サービス事業として受給する業務（訪問介護）の介護報酬サービスに該当する業務は、別に算入して算入されている。実際の収入については、別途算入している。

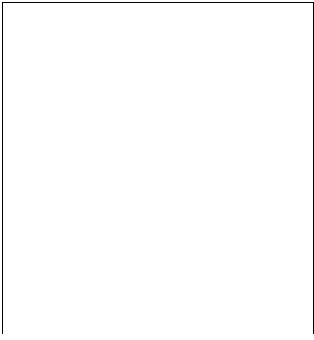
項目	内容
役員	役員報酬は、役員報酬表、個人別給与表等に基づいて算出する。役員報酬表を提出する。
役員	役員報酬は、役員報酬表、個人別給与表等に基づいて算出する。役員報酬表を提出する。
役員	役員報酬は、役員報酬表、個人別給与表等に基づいて算出する。役員報酬表を提出する。
役員	役員報酬は、役員報酬表、個人別給与表等に基づいて算出する。役員報酬表を提出する。
役員	役員報酬は、役員報酬表、個人別給与表等に基づいて算出する。役員報酬表を提出する。
役員	役員報酬は、役員報酬表、個人別給与表等に基づいて算出する。役員報酬表を提出する。
役員	役員報酬は、役員報酬表、個人別給与表等に基づいて算出する。役員報酬表を提出する。
役員	役員報酬は、役員報酬表、個人別給与表等に基づいて算出する。役員報酬表を提出する。
役員	役員報酬は、役員報酬表、個人別給与表等に基づいて算出する。役員報酬表を提出する。
役員	役員報酬は、役員報酬表、個人別給与表等に基づいて算出する。役員報酬表を提出する。

費用名	事務管理部門人件費以上の事務費、事務管理費および雑出費
決算	資料費として 200円(15%消費税込200円) → 雑出 200円(15%消費税込200円) → 雑出 200円(15%消費税込200円) → 雑出 (15%消費税込200円)
決算金額	当該費に該当する。
経費者(経費発生部門)の職名による 十二ヶ月別	経費者
その他(半一七)の別項	

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定機能)

※ 特定施設入居者生活介護等の施設を付していない場合は適用外

区分	算定機能
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担額	※ 申請に際し、介護保険負担割合率に基いて算定に 付す事
特定施設入居者生活介護※における人員配置が平均1 居室の介護士一七名（士業等一七名）	なし
※ 介護士数：施設長等要員の確保を要す。	





説明書： 保証書（保証に適用する法律サービス一覽表）
保証書（保証に適用する法律サービス一覽表）

氏名 _____ 姓 _____

説明書の日付 _____ 年 ____ 月 ____ 日
説明書の署名 _____

※ 契約を締結して説明を行った場合は、説明を受けた者の署名を求めらる。

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

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
＜居宅サービス＞					
訪問介護	1 有	ツクイさいたま西浦和	さいたま市桜区田島2-5-23		
訪問入浴介護	1 有	ツクイさいたま東浦和	さいたま市緑区東浦和3-14-3		
訪問看護	1 有	ツクイ草加訪問看護ステーション	埼玉県草加市高砂2丁目18-16 藤本ビル2階		
訪問リハビリテーション	2 無				
居宅療養管理指導	2 無				
通所介護	1 有	ツクイ川口戸塚	川口市戸塚4-11-25		
通所リハビリテーション	2 無				
短期入所生活介護	2 無				
短期入所療養介護	2 無				
特定施設入居者生活介護	1 有	ツクイ・サンシャイン吉川	吉川市木売2-11-3		
福祉用具貸与	2 無				
特定福祉用具販売	2 無				
＜地域密着型サービス＞					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	2 無				
夜間対応型訪問介護	2 無				

地域密着型通所介護	2 無				
認知症対応型通所介護	2 無				
小規模多機能型居宅介護	2 無				
認知症対応型共同生活介護	1 有	ツクイ春日部グループホーム	春日部市栄町3-83		
地域密着型特定施設入居者生活介護	2 無				
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	2 無				
看護小規模多機能型居宅介護	2 無				
居宅介護支援	1 有	ツクイさいたま西浦和	さいたま市桜区田島2-5-23		
<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問入浴介護	1 有	ツクイさいたま東浦和	さいたま市緑区東浦和3-14-3		
介護予防訪問看護	2 無				
介護予防訪問リハビリテーション	2 無				
介護予防居宅療養管理指導	2 無				
介護予防通所リハビリテーション	2 無				
介護予防短期入所生活介護	2 無				
介護予防短期入所療養介護	2 無				
介護予防特定施設入居者生活介護	1 有	ツクイ・サンシャイン吉川	吉川市木売2-11-3		

介護予防福祉用具貸与	2 無				
特定介護予防福祉用具販売	2 無				
＜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	2 無				
介護予防小規模多機能型居宅介護	2 無				
介護予防認知症対応型共同生活介護	1 有	ツクイ春日部グループホーム	春日部市栄町3-83		
介護予防支援	2 無				
＜介護保険施設＞					
介護老人福祉施設	2 無				
介護老人保健施設	2 無				
介護医療院	2 無				
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞					
訪問型サービス	1 有	ツクイさいたま西浦和	さいたま市桜区田島2-5-23		
通所型サービス	1 有	ツクイ川口戸塚	川口市戸塚4-11-25		
その他生活支援サービス	2 無				

|

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							1 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)	個別の利用料金で、実施するサービス(利用者が全額負担)	個別の利用料金で、実施するサービス			備考	
			包含※2	都度※2	料金※3		
介護サービス							
食事介助	1 あり	2 なし	○				
排泄介助・おむつ交換	1 あり	2 なし	○				
おむつ代		1 あり		○	実費		
入浴（一般浴）介助・清拭	1 あり	1 あり		○	1,375円（税込）	1人介助 週2回以上の希望時	
特浴介助	1 あり	1 あり		○	1,980円（税込）	2人介助 週2回以上の希望時	
身辺介助（移動・着替え等）	1 あり	2 なし	○				
機能訓練	1 あり	2 なし	○				
通院介助	1 あり	1 あり		○	1,650円（税込）/30分	協力医療機関以外	
口腔衛生管理	1 あり	1 あり		○	実費		
生活サービス							
居室清掃	1 あり	2 なし	○				
リネン交換	1 あり	1 あり		○			
日常の洗濯	1 あり	2 なし	○		115円（税込）～	個別の希望時。交換する希望物額が異なります。	
居室配膳・下膳	1 あり	2 なし	○				
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1 あり		○	121円（税込）～	希望時のみ。食材により料金が	
おやつ		2 なし	○				
理美容師による理美容サービス		1 あり		○	実費		
買い物代行	1 あり	1 あり		○	1,650円（税込）/30分	希望時のみ。	
役所手続き代行	1 あり	1 あり		○	1,650円（税込）/30分	希望時のみ。	
金銭・貯金管理		2 なし	○				
健康管理サービス							
定期健康診断		1 あり		○		回数（年2回）	
健康相談	1 あり	2 なし	○				
生活指導・栄養指導	1 あり	2 なし	○				
服薬支援	1 あり	2 なし	○				
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	1 あり	2 なし	○				

入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	1 あり	2 なし	○			
入院中の洗濯物交換・買い物	2 なし	2 なし	○			
入院中の見舞い訪問	2 なし	2 なし	○			

※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含まれる場合と、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。

再現できません(画像)

