

重要事項説明書

Ver 1.2

記入年月日	2025 年 7 月 1 日
記入者名	小泉道律
所属・職名	代表取締役
取込種別	1 追加
被災確認事業所番号	

1 事業主体概要

種類	2 法人	
	※法人の場合、その種類	5 営利法人
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃとみおけあ	
	株式会社トミオケア	
法人番号	法人番号有無	1 有
	法人番号	1040001076415
主たる事務所の所在地	〒 264 - 0024	
	千葉県千葉市若葉区高品町250-1	
連絡先	電話番号	043 - 309 - 5617
	FAX番号	043 - 309 - 5637
	メールアドレス	@
	ホームページ有無	1 有
	ホームページアドレス	^https:// tomiocare.co.jp
代表者	氏名	小泉道律
	職名	代表取締役
設立年月日	2012 年 4 月 2 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)	とみおおけがわべにばなてらす		
		トミオ桶川べにばなテラス		
所在地	〒	360	-	0024
		埼玉県桶川市鴨川1-8-17		
所在地 (建物名等)		トミオ桶川べにばなテラス		
市区町村コード	都道府県	埼玉県	市区町村	112313 桶川市
主な利用交通手段	最寄駅	JR高崎線 桶川 駅		
	交通手段と所要時間	桶川駅西口より徒歩9分		
連絡先	電話番号	048	-	787 - 6565
	FAX番号	048	-	787 - 6566
	メールアドレス	benibana @ tomioco.jp		
	ホームページ有無	1 有		
	ホームページアドレス	https://	benibana.tomiocare.jp	
管理者	氏名	渋谷直美		
	職名	施設長		
建物の竣工日		2010	年	1 月 31 日
有料老人ホーム事業の開始日		2012	年	3 月 23 日

(類型) 【表示事項】

類型	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）		
1 又は2に該当する場合	介護保険事業者番号	1175200755	
	指定した自治体名	埼玉県	
	事業所の指定日	2013	年 1 月 1 日
	指定の更新日（直近）	2025	年 1 月 1 日

3 建物概要

土地	敷地面積	1494.35	m ²	
	所有関係	2 事業者が賃借する土地		
		2 事業者が賃借する土地の場合		
		賃貸の種類	1 普通貸借	
		抵当権の有無	1 あり	
		契約期間	1 あり	
			開始	2010 年 2 月 15 日
終了			2035 年 8 月 14 日	
契約の自動更新	1 あり			
建物	延床面積	全体	1989.54 m ²	
		うち、老人ホーム部分	1977.67 m ²	
	耐火構造	2 準耐火建築物		
		3 その他の場合		
	構造	4 その他		
		4 その他の場合 薄板軽量形鋼造		

	所有関係	2 事業者が賃借する建物					
		2 事業者が賃借する建物の場合					
		賃貸の種類別		1 普通貸借			
		抵当権の有無		1 あり			
		契約期間		1 あり			
				開始			
				2010	年	2	月
		終了					
		2035	年	8	月	14	日
契約の自動更新		1 あり					
居室の状況	居室区分 【表示事項】	1 全室個室（縁故者個室含む）					
		2 相部屋ありの場合					
		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	1 有	2 無	18 m ²	60	3 介護居室個室	
	タイプ2			m ²			
	タイプ3			m ²			
	タイプ4			m ²			
	タイプ5			m ²			
	タイプ6			m ²			
タイプ7			m ²				
タイプ8			m ²				
タイプ9			m ²				
タイプ10			m ²				

共用施設	共用便所における便所	4	ヶ所	うち男女別の対応が可能な便所	0	ヶ所
				うち車椅子等の対応が可能な便所	2	ヶ所
	共用浴室	6	ヶ所	個室	5	ヶ所
				大浴場	0	ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	1	ヶ所	チェア入浴	1	ヶ所
				リフト浴	0	ヶ所
				ストレッチャー浴	0	ヶ所
				その他	0	ヶ所
	食堂	1	あり			
	入居者や家族が利用できる調理設備	2	なし			
エレベーター	2	あり (ストレッチャー対応)				
消防用設備等	消火器	1	あり			
	自動火災報知設備	1	あり			
	火災通報設備	1	あり			
	スプリンクラー	1	あり			
	防火管理者	1	あり			
	防災計画	1	あり			
緊急通報装置等	居室	1	全ての居室あり			
	便所	1	全ての便所あり			
	浴室	1	全ての浴室あり			
	その他		談話室、理美容室、応接室、駐車場、駐輪場			
		1	あり			
その他						

4 サービスの内容

(全体の方針)

<p>運営に関する方針</p>	<p>施設の利用並びに各種サービスにより、入居生活の安全と便宜をはかることと共に、相互扶助の精神を持って施設内の豊かな人間関係を築くことを目的としています。特定施設入居者生活介護の基準に基づき、適正な運営を確保する為に人員及び管理運営に関する事項を定め要支援、要介護状態に有る高齢者に対して適正な介護提供することを目的とし、老人福祉法及び介護保険法に基づき入居者の処遇に万全を期して運営します。また、要介護者等の心身の特性を踏まえ、能力に応じて家庭環境の中で日常生活を営めるよう、入居者に対して入浴、排泄、食事等生活全般にわたる援助を行います。</p>
<p>サービスの提供内容に関する特色</p>	<p>【サービスポリシー】 「すべてはゲスト様の為に」を合言葉にゲスト様（入居者）主体の運営を心掛けています。スタッフには知識・技術研修のほか、ホスピタリティ精神と倫理教育を行い、仕事を通じて人間性の成長を啓発してまいります。運営方針を実現するために、ゲスト様に提供させていただきたく行動指針を定めています。</p> <p>①「温」温かい介護サービスの提供 ホスピタリティ精神をもってサービスを提供させていただきます。</p> <p>②「豊」豊かな生活環境の提供 各階に設けられたリビング、談話コーナーなど、日々の生活を豊かにする空間を提供させていただきます。</p> <p>③「美」綺麗、おしゃれを意識したサービス 施設の中には「理美容室」を設置いたしました。髪型や身だしなみを意識した生活を提供させていただきます。</p> <p>④「楽」美味しい食と楽しい集い 食事は全て施設内で調理したものを、温かいものは温かく、冷たいものは冷たく、新鮮なものは新鮮のうちに召し上がっ</p>
<p>入浴、排せつ又は食事の介護</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>食事の提供</p>	<p>2 委託</p>
<p>洗濯・掃除等の家事の供与</p>	<p>2 委託</p>
<p>健康管理の供与</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>安否確認又は状況把握サービス</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>生活相談サービス</p>	<p>1 自ら実施</p>

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護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)	2	なし
	入居継続支援加算(Ⅱ)	2	なし
	生活機能向上連携加算(Ⅰ)	2	なし
	生活機能向上連携加算(Ⅱ)	2	なし
	個別機能訓練加算(Ⅰ)	2	なし
	個別機能訓練加算(Ⅱ)	2	なし
	ADL維持等加算(Ⅰ)	2	なし
	ADL維持等加算(Ⅱ)	2	なし
	夜間看護体制加算(Ⅰ)	2	なし
	夜間看護体制加算(Ⅱ)	1	あり
	若年性認知症入居者受入加算	1	あり
	協力医療機関連携加算 (相談・診療を行う体制を常時確保している協力医療機関と連携している場合)	1	あり
	協力医療機関連携加算 (上記以外の協力医療機関と連携している場合)	2	なし
	口腔・栄養スクリーニング加算	2	なし
	科学的介護推進体制加算	1	あり
	退院・退所時連携加算	1	あり
	退居時情報提供加算	1	あり
	看取り介護加算(Ⅰ)	1	あり
	看取り介護加算(Ⅱ)	1	あり
	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	2	なし
	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	2	なし
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅰ)	2	なし
	高齢者施設等感染対策向上加算(Ⅱ)	2	なし
新興感染症等施設療養費	2	なし	
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	2	なし	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	1	あり	

	サービス提供体制強化加算	(I)	2	なし
		(II)	2	なし
		(III)	1	あり
	介護職員等処遇改善加算	(I)	2	なし
		(II)	1	あり
		(III)	2	なし
		(IV)	2	なし
		(V)(1)	2	なし
		(V)(2)	2	なし
		(V)(3)	2	なし
		(V)(4)	2	なし
		(V)(5)	2	なし
		(V)(6)	2	なし
		(V)(7)	2	なし
		(V)(8)	2	なし
(V)(9)		2	なし	
(V)(10)		2	なし	
(V)(11)	2	なし		
(V)(12)	2	なし		
(V)(13)	2	なし		
(V)(14)	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	
		1	ありの場合	
			(介護・看護職員の配置率)	3 : 1

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	<input type="radio"/>	救急車の手配		
	<input type="radio"/>	入退院の付き添い		
	<input type="radio"/>	通院介助		
	<input type="radio"/>	その他	訪問診療時の立会い、情報提供	
1	名称	医療法人社団智正会 渡辺医院		
	住所	埼玉県桶川市若宮1-6-39		
	診療科目	形成外科、皮膚科、美容皮膚科、内科、小児科、脳神経内科、循環器内科、ペインクリニック		
	協力科目	訪問診療、健康診断、相談業務、緊急時の適切な指導・対応(24時間365日)		
	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
		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

協力医療機関	2	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	
	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			
	3	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	
	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			
		名称		
		住所		

	4	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 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
	5	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 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
	新興感染症発生時に対応を行う医療機関との連携	2 なし	
		1 ありの場合	
医療機関の名称			
医療機関の住所			
協力歯科医療機関	1	名称	医療法人社団彩明会 大宮デンタルクリニック
		住所	埼玉県さいたま市北区植竹町1-755-2TKビル1階
		協力内容	訪問診療、相談業務、緊急時の適切な指導・対応
	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		一時介護室へ移る場合		
		介護居室へ移る場合		
	○	その他	見守り居室への変更	
判断基準の内容	長期にわたり手厚い介護・見守りが必要となる場合、見守りをしやすい居室に変更いただく場合がございます。 ①事業者の指定する医師の意見を聴く。 ②緊急やむを得ない場合を除いて一定の観察期間を設ける。 ③変更先の概要、介護の内容等、入居者及び身元引受人等に説明を行う。 ④身元引受人の意見を聴く。 入居者・身元引受人の同意を文書で得る本人もしくは身元引受人の希望または同意			
手続きの内容	居室変更の同意書を取り交わします。			
追加的費用の有無	2 なし			
居室利用種の取扱い	新しい居室に変更後、継続する。			
前払金償却の調整の有無	2 なし			
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	2 なし		
	便所の変更	2 なし		
	浴室の変更	2 なし		
	洗面所の変更	2 なし		
	台所の変更	2 なし		
	その他の変更	1	あり	
		1	ありの場合	階層の変更
		(変更内容)		

(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	2	なし
	要支援の者	1	あり
	要介護の者	1	あり
留意事項	概ね65歳以上の方で、伝染性疾患のない方		
契約解除の内容	<p>【事業者からの契約解除】</p> <p>1 事業者は、入居者が次の各号のいずれかに該当し、かつ、そのことが本契約を将来にわたって維持することが社会通念状著しく困難と認められる場合に、本契約を解除することがあります。</p> <p>一 入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居した時</p>		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	有り、入居契約書に記載	
	解約予告期間	1	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	
	1	ありの場合	
	(内容)	1泊2日5,500円	
入居定員	60	人	
その他			

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	0.5
生活相談員	2	1	1	1.5
直接処遇職員	28	13	15	19.9
介護職員	22	11	11	16.1
看護職員	6	2	4	3.8
機能訓練指導員	2	0	2	1
計画作成担当者	1	1	0	1
栄養士	0	0	0	0
調理員	0	0	0	0
事務員	0	0	0	0
その他職員	0	0	0	0
1週間のうち、常勤の従業員が勤務すべき時間数 ※2				40 時間
※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常勤の従業員が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業員の人数を常勤の従業員の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	17	8	9
実務者研修の修了者	1	1	0
初任者研修の修了者	3	2	1
介護支援専門員	0	0	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	0	0	0
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	2	0	2
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	(19 時 30 分 ~ 7 時 0 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	2	人	2	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】	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)	3	: 1
※ 広告、パンフレット等における記載内容に合致するものを選択			
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								
	業務に係る資格等	1 あり									
		1 ありの場合		資格等の名称		介護福祉士・介護支援専門員・社会福祉主事任用資格					
		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		1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数		0	0			0	0	0	0	0	0
に業 応務 じた 従 職 事 員 し た 人 経 験 年 数	1年未満	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0
	1年以上 3年未満	0	1	5	5	0	0	0	0	1	0
	3年以上 5年未満	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0
	5年以上 10年未満	1	1	2	1	1	1	0	2	0	0
	10年以上	0	0	2	4	0	0	0	0	0	0
従業者の健康診断の実施状況		1 あり									

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
利用料金の支払い方式 【表示事項】	2 一部前払い・一部月払い方式
	4 選択方式の場合、該当する方式を全て選択
	全額前払い方式
	一部前払い・一部月払い方式
	月払い方式
年齢に応じた金額設定	2 なし
要介護状態に応じた金額設定	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
	3 不在期間が○日以上の場合に限り、日割り計算で減額の場合 不在期間が 日以上
利用料金の 改定	条件 人件費・物価の変動に基づき、運営懇談会の意見を聞いて決定します。
	手続き 施設内の掲示板へ掲示、全入居者と身元引受人へ文書にて通知します。

(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1	
	年齢	85	歳	91	歳
居室の状況	床面積	18	m ²	18	m ²
	便所	1	有	1	有
	浴室	2	無	2	無
	台所	2	無	2	無
入居時点で必要な費用	前払金	350,000	円	350,000	円
	敷金	0	円	0	円
月額費用の合計		188,313	円	200,856	円
サービス費用	家賃	65,000	円	65,000	円
	特定施設入居者生活介護※1の費用	6,443	円	18,986	円
	食費	59,490	円	59,490	円
	管理費	46,000	円	46,000	円
	介護費用	0	円	0	円
	光熱水費	3,000	円	3,000	円
	その他	8,380	円	8,380	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	居室の利用料。
敷金	家賃の0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。	無し

管理費	事務管理部門の人的費・事務費、入居者に対する日常生活支援サービス提供の為の人的費・事務費、共用施設等の意地管理費です。共用部の電気・ガス・水道代を含みます。
食費	厨房管理費および食材費。 内訳 厨房管理費 2万8,080円/月（入居者様全員にご負担いただきます） 食材費 朝食291円/食、昼食378円/食、夕食378円/食
光熱水費	入居者が入居する居室内での電気・水道代です。
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	別添2

(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※に対する自己負担額	当施設の(介護予防)特定施設入居者生活介護を利用し、且つ当施設が介護保険給付を代理受領することに同意頂いた場合は、要支援、要介護等の介護保険給付の自己負担額をお支払いいただきます。 ※介護保険地域区分により1単位あたり10,27円となります。 ※自己負担額1割負担の参照例を記載しています。自己負担額が2割負担の方はその2倍、3割負担の方は3倍を目安としてください。 ※別添フリース記載参照
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(上乗せサービス)	無し
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略可能

算定根拠	入居初期費用
想定居住期間 (償却年月数)	1 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)	35 円
初期償却率	100 %

返還金の算 定方法	入居後3月以内の契約終了	全額無利息にて全額を返還致します。
	入居後3月を超えた契約終了	全額償却済み、返還金はありません。
前払金の保 全先	3 信託契約を行う信託会社等	
	1 全国有料老人ホーム協会以外の場合	
	名称	株式会社 朝日信託

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	15	人
	女性	40	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	13	人
	85歳以上	41	人
要介護度別	自立	0	人
	要支援1	2	人
	要支援2	1	人
	要介護1	12	人
	要介護2	14	人
	要介護3	13	人
	要介護4	9	人
入居期間別	6ヶ月未満	14	人
	6ヶ月以上1年未満	4	人
	1年以上5年未満	18	人
	5年以上10年未満	13	人
	10年以上15年未満	6	人
	15年以上	0	人

(入居者の属性)

平均年齢	89.2	歳
入居者数の合計	55	人
入居率※	91.7	%
※ 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)

退居先別の人数	自宅等	0	人
	社会福祉施設	3	人
	医療機関	3	人
	死亡	23	人
	その他	0	人
生前解約の状況	施設側の申し出	0	人
	入居者側の申し出	17	人
		(解約事由の例)	
		施設内での看取り・逝去 23名 医療機関に長期入院・入院期間で逝去 3名 他施設、特養施設に入居 3名	

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1			
窓口の名称	当ホーム苦情受付窓口 担当:管理者		
電話番号	048	-	787 - 6565
対応している時間	平日	10 時 0 分	～ 17 時 0 分
	土曜	10 時 0 分	～ 17 時 0 分
	日曜・祝日	10 時 0 分	～ 17 時 0 分
定休日	無し		

窓口2		
窓口の名称	埼玉県国保連合会介護課苦情対応係	
電話番号	048 - 824 - 2568	
対応している時間	平日	8 時 30 分 ~ 17 時 0 分
	土曜	時 分 ~ 時 分
	日曜・祝日	時 分 ~ 時 分
定休日	土日、祝祭日及び年末年始 (12/29~1/3)	
窓口3		
窓口の名称	桶川市役所高齢介護課	
電話番号	048 - 786 - 3211	
対応している時間	平日	8 時 30 分 ~ 17 時 0 分
	土曜	時 分 ~ 時 分
	日曜・祝日	時 分 ~ 時 分
定休日	土日、祝祭日及び年末年始 (12/29~1/3)	
窓口4		
窓口の名称		
電話番号	- -	
対応している時間	平日	時 分 ~ 時 分
	土曜	時 分 ~ 時 分
	日曜・祝日	時 分 ~ 時 分
定休日		
窓口5		
窓口の名称		
電話番号	- -	
対応している時間	平日	時 分 ~ 時 分
	土曜	時 分 ~ 時 分
	日曜・祝日	時 分 ~ 時 分
定休日		

(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		
	1 ありの場合	その内容	介護付きホーム協会賠償責任保険に加入。
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		
	1 ありの場合	その内容	入居者、身元引受人と協議のうえ、誠実に対応致します。事故発生時の対応、原因究明、再発防止を講じます。
事故対応及びその予防のための指針	1 あり		

(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		
	1 ありの場合	実施日	令和4年7月
	結果の開示	1 あり	
第三者による評価の実施状況	2 なし		
	1 ありの場合	実施日	
	評価機関名称		
	結果の開示		

9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	2 入居希望者に交付
管理規程	2 入居希望者に交付
事業収支計画書	3 公開していない
財務諸表の要旨	3 公開していない
財務諸表の原本	3 公開していない

10 その他

運営懇談会	1 あり	
	1 ありの場合	
	(開催頻度) 年 1 回	
	2 なしの場合	
高齢者虐待防止のための取組の状況	2 代替措置なし	
	1 代替措置ありの場合	
	(内容)	
高齢者虐待防止のための取組の状況	高齢者虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	1 あり
	指針の整備	1 あり
	研修の定期的な実施	1 あり
	担当者の配置	1 あり
身体的拘束等廃止のための取組の状況	身体拘束適正化委員会の開催	1 あり
	指針の整備	1 あり
	研修の実施	1 あり
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為(身体的拘束等)	1 あり 1 ありの場合 身体的拘束等を行う場合の態様、及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録 1 あり
業務継続計画の策定状況等	感染症に関する業務継続計画 (BCP)	1 あり
	災害に関する業務継続計画 (BCP)	1 あり
	従業員に対する周知の実施	1 あり
	定期的な研修の実施	1 あり
	定期的な訓練の実施	1 あり
	定期的な見直し	1 あり
提携ホームへの移行【表示事項】	1 あり	
	1 ありの場合	
提携ホーム名	トミオさいたま桜テラス	
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	
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	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	2 なし	
	1 ありの場合	
	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		
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	有り	

	不適合事項がある場合の内容	土地、建物に抵当権が設定されている。
--	---------------	--------------------

10. その他

(施設利用に当たっての留意事項)

居室、共用施設、敷地その他の利用に当たっては、その本来の用途に従って、妥当かつ適切にご利用をお願いします。

(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)

身体拘束は利用者の生活の自由を制限するものであり、利用者の尊厳ある生活を阻むものであることから、身体拘束等を安易に正当化することなく、身体拘束等をしないケアの実施に努めます。万が一緊急やむを得ず、身体拘束の実施を検討しなければならなくなった際は、身体拘束適正化委員会を開催し、所定の手続きを経て家族に説明し同意を得た上で実施するものとします。

(虐待の防止のための措置)

虐待通報を行いやすくするため、虐待受付担当者（生活相談員、介護主任）を設置しています。また虐待防止啓発のための研修（年2回）を実施しています。

(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するための対応)

勤務シフトの調整を行い、研修受講の機会を確保します。

(ホームのハラスメントの規定)

・あり

(プライバシーポリシー、個人情報保護規定等)

・あり



添付書類： 別添 1（別の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 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

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	2 無				
訪問入浴介護	2 無				
訪問看護	2 無				
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	2 無				
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	トミオさいたま桜テラス	さいたま市北区本郷町460		
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	2 無				
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	2 無				
<居宅介護予防サービス>					
介護予防訪問入浴介護	2 無				
介護予防訪問看護	1 有				
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	2 無	トミオさいたま桜テラス	さいたま市北区本郷町460		

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	2 無				
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	2 無				
通所型サービス	2 無				
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						
	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	施設販売有 別紙3参照
入浴（一般浴）介助・清拭	1 あり	2 なし	○			
特浴介助	1 あり	2 なし	○			
身辺介助（移動・着替え等）	1 あり	2 なし	○			
機能訓練	1 あり	1 あり	○			1回30分825円（税込）
通院介助	2 なし	1 あり		○	右欄参照	当初30分1,650円、以降30分毎1,650円 ※送迎・付添可
口腔衛生管理	1 あり	2 なし	○			
生活サービス						
居室清掃	1 あり	2 なし	○			
リネン交換	1 あり	2 なし	○			
日常の洗濯	2 なし	1 あり	○		3,960円（税込）	外部業者（ジュー・ライフ）があります。状況に応じて施設でも実施可
居室配膳・下膳	2 なし	1 あり		○	220円（税込）	配下膳1回につき
入居者の嗜好に応じた特別な食事		2 なし				
おやつ		1 あり		○	1,620円（税込）	
理美容師による理美容サービス		1 あり		○	実費	外部業者（セットアップ）へ直接委託します。
買い物代行	2 なし	1 あり		○	右欄参照	当初30分1,650円、以降30分毎1,650円
役所手続き代行	2 なし	1 あり		○	右欄参照	当初30分1,650円、以降30分毎1,650円
金銭・貯金管理		2 なし				
健康管理サービス						
定期健康診断		2 なし				
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	2 なし	1 あり		○	右欄参照	当初30分1,650円、以降30分毎に
入院中の洗濯物交換・買い物	2 なし	2 なし				
入院中に見舞い訪問	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。

1,100円

【介護保険給付金】

区分	介護給付費の単位	30日分の目安	自己負担分
要支援1	183単位/日	5,490単位	5,638円
要支援2	313単位/日	9,390単位	9,643円
要介護1	542単位/日	16,260単位	16,696円
要介護2	609単位/日	18,270単位	18,763円
要介護3	679単位/日	20,370単位	20,920円
要介護4	744単位/日	22,320単位	22,922円
要介護5	813単位/日	24,390単位	25,049円

【その他の加算費用】

加算の種類	対象	30日分の目安	自己負担分
協力医療機関連携加算Ⅰ	要支援1・2	100単位/月	103円
	要介護1～5		
夜間看護体制加算Ⅱ	要介護1～5	270単位	277円
若年性認知症入居者受入加算	要支援1・2	3600単位	3,697円
	要介護1～5		
化学的介護推進体制加算	要支援1・2	40単位/月	41円
	要介護1～5		
看取り介護加算Ⅰ	要介護1～5	7,608単位	7,813円
看取り介護加算Ⅱ	要介護1～5	30,108単位	30,921円
生産性向上推進体制加算Ⅱ		10単位	10円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	要支援1・2	180単位	185円
	要介護1～5		
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	要支援1・2 要介護1～5	介護保険利用総単位の12.2%	

別添3 【施設内備品販売・サービス価格】 ※希望により下記商品の購入、サービスを利用することができます

卸先会社名：光洋

令和6年4月改訂

オムツ・パット類販売価格（非課税）				
商品名	サイズ	袋内枚数	単位	価格/袋
オンリーワンケア フィットینگテープ	S	24枚	1袋	¥2,200
	M	24枚	〃	¥2,300
	L	24枚	〃	¥2,400
	XL	24枚	〃	¥2,500
オンリーワン 前後フリーパンツ	S	24枚	〃	¥2,200
	M	22枚	〃	¥2,200
	L～LL	20枚	〃	¥2,200
ケアパット300		30枚	〃	¥700
ケアパット500		30枚	〃	¥800
からだカーブ アクティブノーマル		48枚	〃	¥1,300
からだカーブ アクティブビッグ		32枚	〃	¥1,300
からだカーブパッド ロング		32枚	〃	¥1,300
からだカーブパッド スーパーロング		32枚	〃	¥1,500

消耗品（非課税）			
	商品名	単位	価格
	トイレットペーパー	1パック	¥465
	ティッシュペーパー	5箱	¥465
	歯磨き粉	1本	¥210
	歯ブラシ	1本	¥135
	入れ歯洗浄剤	1箱	¥675
	おしりふき	1袋	¥510
	マスク	1枚	¥44

寝具類クリーニング代（非課税）			
	商品名	単位	価格
	枕	1枚	¥1,029
	掛け布団	〃	¥2,366

