別紙様式１

重 要 事 項 説 明 書

		記入年月日	平成２５年７月１日
記入者名	田中達也	所属・職名	事務長

１．事業主体概要

事業主体の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先			
	事業主体の名称	法人の種類	有限会社
		名称 有限会社バンビ学園	（ふりがな） ゆうげんがいしゃばんびがくえん
	事業主体の主たる事務所の所在地	〒339-0012	さいたま市岩槻区増長 112
	事業主体の連絡先	電話番号	０４８－７９９－１１５１
		ＦＡＸ番号	０４８－７９９－００８０
		ホームページアドレス	なし
			あり：http://bambi-rose.co.jp
事業主体の代表者の職名及び氏名		職名	代表取締役
		氏名	田中達也
事業主体の設立年月日		昭和６２年６月１日	

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			事業所の名称	所在地
＜居宅サービス＞				
訪問介護	あり	なし		
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし		
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし		
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	(あり)	なし	ローズ・ヴィラ	さいたま市岩槻区 増長１１２
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	なし		
＜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		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし		
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
複合型サービス	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし		
＜居宅介護予防サービス＞				
介護予防訪問介護	あり	なし		
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所介護	あり	なし		
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	(あり)	なし	ローズ・ヴィラ	さいたま市岩槻区 増長１１２
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし		
＜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		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
介護予防支援	あり	なし		
＜介護保険施設＞				
介護老人福祉施設	あり	なし		

	介護老人保健施設	あり	なし		
	介護療養型医療施設	あり	なし		

２．施設概要

<table>
<tr><td colspan="4">施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先</td></tr>
<tr><td>施設の名称
ローズ・ヴィラ</td><td colspan="3">（ふりがな）
ローズ・ヴィラ</td></tr>
<tr><td rowspan="2">施設の所在地</td><td>〒339-0012</td><td colspan="2" rowspan="2">さいたま市岩槻区増長１１２</td></tr>
<tr></tr>
<tr><td rowspan="4">施設の連絡先</td><td>電話番号</td><td colspan="2">０４８－７９９－１１５１</td></tr>
<tr><td>ＦＡＸ番号</td><td colspan="2">０４８－７９９－００８０</td></tr>
<tr><td rowspan="2">ホームページ
アドレス</td><td colspan="2">なし</td></tr>
<tr><td colspan="2">あり：http://bambi-rose.co.jp</td></tr>
<tr><td colspan="3">施設の開設年月日</td><td>平成２年９月１日</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="2">施設の管理者の職名及び氏名</td><td>職名</td><td>代表取締役</td></tr>
<tr><td>氏名</td><td>田中達也</td></tr>
<tr><td colspan="4">施設までの主な利用交通手段</td></tr>
<tr><td colspan="4">最寄駅、東武野田線　岩槻駅より車で約１０分。
東武伊勢崎線　武里駅より車で約５分。
千間台より車で約８分。</td></tr>
<tr><td colspan="2">施設の類型及び表示事項</td><td colspan="2">特定施設入居者生活介護　介護予防特定施設入居者生活介護</td></tr>
<tr><td colspan="2">介護保険事業所番号</td><td colspan="2">１１７０７００２５４</td></tr>
<tr><td colspan="4">特定施設入居者生活介護の事業の開始年月日又は開始予定年月日及び指定又は許可を受けた年月日（指定又は許可の更新を受けた場合には、その年月日）</td></tr>
<tr><td colspan="2">事業の開始（予定）年月日</td><td colspan="2">平成１２年４月１日</td></tr>
<tr><td colspan="2">指定の年月日</td><td colspan="2">平成１２年４月１日</td></tr>
<tr><td colspan="2">指定の更新年月日</td><td colspan="2">平成２０年４月１日（特定施設入居者生活介護）
平成２４年４月１日（介護予防特定施設入居者生活介護）</td></tr>
</table>

３．従業者に関する事項

職種別の従業者の人数及びその勤務形態

有料老人ホームの人数及びその勤務形態

実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数
	専従	非専従	専従	非専従		
施設長	1				1	1
生活相談員		1			1	0.2
看護職員	5	1			6	5.6
介護職員	１７	1			１８	17.8
機能訓練指導員		1			1	0.2
計画作成担当者		1			1	0.2
栄養士	1				1	1
調理員	7				7	7
事務員	3				3	3
その他従業者	3				3	3

１週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数	37.5

※　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。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
社会福祉士				
介護福祉士	4			
介護職員基礎研修				
訪問介護員１級	1			
訪問介護員２級	8			
訪問介護員３級				
介護支援専門員		2		

従業者である機能訓練指導員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
理学療法士				
作業療法士				
言語聴覚士				
看護師及び准看護師	5	1		
柔道整復士				
あん摩ﾏｯｻｰｼﾞ指圧師				

夜勤を行う看護職員及び介護職員の人数

人　数	夜勤帯平均人数（１９時～６時３０分）	最少時人数（休憩者等を除く）
看護職員	0	0
介護職員	2	2

特定施設入居者生活介護の提供に当たる従業者の人数及びその勤務形態

実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数
	専従	非専従	専従	非専従		
生活相談員		1			1	0.2
看護職員	5	1			6	5.6
介護職員	１７	1			１８	17.8
機能訓練指導員				1	1	0.2
計画作成担当者				1	1	0.2
その他従業者	１４				１４	１４
１週間のうち、常勤の従事者が勤務すべき時間数						37.5

※　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。

従業者である介護職員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
社会福祉士				
介護福祉士	4			
介護職員基礎研修				
訪問介護員１級	1			
訪問介護員２級	8			
訪問介護員３級				
介護支援専門員		2		

従業者である機能訓練指導員が有している資格

延べ人数	常勤		非常勤	
	専従	非専従	専従	非専従
理学療法士				
作業療法士				
言語聴覚士				
看護師及び准看護師	5	1		
柔道整復士				
あん摩ﾏｯｻｰｼﾞ指圧師				

管理者の他の職務との兼務の有無			あり	なし
管理者が有している当該業務に係る資格等	なし	あり	資格等の名称	

特定施設入居者生活介護の利用者に対する看護職員及び介護職員の常勤換算方法による人数の割合	介護職員　17.8 看護職員　5.6

従業者の当該介護サービスに係る業務に従事した経験年数等						
	看護職員		介護職員		生活相談員	
	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					
前年度１年間の退職者数						
業務に従事した経験年数						
１年未満の者の人数	1					
１年以上３年未満の者の人数			4			
３年以上５年未満の者の人数	1		8			
５年以上 10 年未満の者の人数	1		3			
10 年以上の者の人数	3		3		1	

	機能訓練指導員		計画作成担当者	
	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度１年間の採用者数				
前年度１年間の退職者数				
業務に従事した経験年数				
１年未満の者の人数				
１年以上３年未満の者の人数				
３年以上５年未満の者の人数				
５年以上 10 年未満の者の人数				
10 年以上の者の人数	1		1	
従業者の健康診断の実施状況			なし	あり

４．サービスの内容

施設の運営に関する方針			
事業の実施にあたっては、利用者である要介護者の意思及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスの提供に努めるものとする。			
介護サービスの内容、利用定員等			
個別機能訓練の実施（介護報酬の加算）の有無		なし	あり
夜間看護体制加算（介護報酬の加算）の有無		なし	あり
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無		なし	あり
利用者の個別的な選択による介護サービスの実施状況		別紙	
協力医療機関の名称	慶和病院、末次医院、丸山記念総合病院		
（協力の内容） 診療科目：内科、外科、整形外科、眼科、透析等 協力内容：毎月の往診、年２回定期健康診断、急患対応等			
協力歯科医療機関	なし	あり	その名称 春日部デンタルクリニック
（協力の内容） 週１回の訪問歯科診療。			
要介護時における居室の住替えに関する事項			
要介護時に介護を行う場所			
介護居室			

入居後に居室を住み替える場合

一時介護室へ移る場合

判断基準・手続について

（その内容）
介護の内容（医療措置・その他要件）及び意思の疎通等のための必要性又、より良い介護をするうえで又、その他必要な理由で必要になった場合。

追加的費用の有無	(なし)	あり
居室利用権の取扱い		

（その内容）
居室の権利は存続する。

入居一時金償却の調整の有無	(なし)	あり
従前の居室からの面積の増減の有無	なし	(あり)
従前居室との仕様の変更		
便所の変更の有無	なし	(あり)
浴室の変更の有無	(なし)	あり
洗面所の変更の有無	なし	(あり)
台所の変更の有無	(なし)	あり
その他の変更の有無	(なし)	あり

（その内容）

介護居室へ移る場合

判断基準・手続について

（その内容）
介護の内容（医療措置・その他要件）及び意思の疎通等のための必要性又、より良い介護をするうえで又、その他必要な理由で必要になった場合。

追加的費用の有無	なし	(あり)
居室利用権の取扱い		

（その内容）
居室の権利は存続する。

入居一時金償却の調整の有無	なし	(あり)
従前の居室からの面積の増減の有無	なし	(あり)
従前居室との仕様の変更		
便所の変更の有無	なし	(あり)
浴室の変更の有無	(なし)	あり
洗面所の変更の有無	なし	(あり)
台所の変更の有無	(なし)	あり
その他の変更の有無	(なし)	あり

（その内容）

			その他（　　）			なし	あり
			判断基準・手続について				
			（その内容）				
			追加的費用の有無			なし	あり
			居室利用権の取扱い				
			（その内容）				
			入居一時金償却の調整の有無			なし	あり
			従前の居室からの面積の増減の有無			なし	あり
			従前居室との仕様の変更				
				便所の変更の有無		なし	あり
				浴室の変更の有無		なし	あり
				洗面所の変更の有無		なし	あり
				台所の変更の有無		なし	あり
				その他の変更の有無		なし	あり
					（その内容）		
	施設の入居に関する要件						
		自立している者を対象				なし	あり
		要支援の者を対象				なし	あり
		要介護の者を対象				なし	あり
		留意事項					
	契約の解除の内容	利用者（入居者）の個人的要因（暴力・暴言・器物破壊等他の人に恐怖感不穏感を与えるなど）及びその他により、入居の継続が困難と判断された場合、利用者（入居者）が死亡した場合が、契約解除の要件とされます。					
	体験入居の内容	入居を前提に、施設での実際の生活を体験していただけます。					
	入居定員	５４名					
	その他						

入居者の状況

入居者の人数（報告に関する計画の基準日の前月末日）

	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５	合計
６５歳未満						
６５歳以上７５歳未満		2	1			3
７５歳以上８５歳未満	2		1	4	5	１２
８５歳以上	3	3	6	8	１６	３６

	自立	要支援１	要支援２		合計
６５歳未満					
６５歳以上７５歳未満					
７５歳以上８５歳未満			1		1
８５歳以上					

入居者の平均年齢	87.0 才			
入居者の男女別人数	男性	１２	女性	３８
入居率（一時的に不在となっている者を含む）				96.2%

前年度に退去した者の人数

	要介護１	要介護２	要介護３	要介護４	要介護５	合計
自宅等						
社会福祉施設	1					1
医療機関						
死亡者	2	1	2	1	9	１５
その他						

	自立	要支援１	要支援２		合計
自宅等					
社会福祉施設					
医療機関					
死亡者					
その他					

入居者の入居期間

入居期間	６ヶ月未満	６ヶ月以上 １年未満	１年以上 ５年未満	５年以上 10 年未満	10 年以上 15 年未満	15 年以上
入居者数	5	3	２５	１３	4	2

施設、設備等の状況

建物の構造	建築基準法第２条第９号の２に規定する耐火建築物	なし	(あり)
	建築基準法第２条第９号の３に規定する準耐火建築物	なし	あり

居室の状況	区分			室数	人数	１の居室の床面積
	一般居室個室	あり	(なし)			㎡
	一般居室相部屋	あり	(なし)			㎡
						㎡
						㎡
	介護居室個室	(あり)	なし	6 4		12.1～12.4 ㎡
	介護居室相部屋	(あり)	なし	5	１０	16.2 ㎡
				8	３２	29.7 ㎡
						㎡
	一時介護室	(あり)	なし	1	2	16.2 ㎡

共用便所の設置数	3	うち男女別の対応が可能な数	3
		うち車いす等の対応が可能な数	3
個室の便所の設置数	8	個室における便所の設置割合	８０％
		うち車いす等の対応が可能な数	8

浴室の設備状況	浴室の数	個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴
		0	1	1	0

その他、浴室の設備に関する事項

食堂の設備状況

入居者等が調理を行う設備状況	(なし)	あり

その他、共用施設の設備状況

なし	(あり)	（その内容） ロビー、喫茶コーナー、サロン、医務室、ガーデンデッキ

バリアフリーの対応状況

（その内容）
全館対応

緊急通報装置の設置状況	なし	一部あり	(全居室内にあり)
外線電話回線の設置状況	(なし)	一部あり	全居室内にあり
テレビ回線の設置状況	なし	一部あり	(全居室内にあり)

施設の敷地に関する事項

敷地の面積	３４２３㎡		
事業所を運営する法人が所有	(なし)	一部あり	あり
抵当権の設定		なし	(あり)

貸借（借地）

なし	(あり)	契約期間	始	平成２年９月	終	
		契約の自動更新		なし		(あり)

施設の建物に関する事項

建物の構造	耐火建築物		
建物の延床面積	１，３１３㎡		
事業所を運営する法人が所有	なし	一部あり	(あり)
抵当権の設定		なし	(あり)

貸借（借家）

(なし)	あり	契約期間	始		終	
		契約の自動更新		なし		あり

利用者からの苦情に対応する窓口等の状況			
事業主体や施設に設置している利用者からの苦情に対応する窓口			
窓口の名称	苦情対応窓口		
電話番号	０４８－７９９－１１５１		
対応している時間	平日	９：００～１７：３０	
	土曜	９：００～１７：３０	
	日曜・祝日	９：００～１７：３０	
定休日等	なし		
上記以外の利用者からの苦情に対応する主な窓口等			
窓口の名称	岩槻区役所　高齢介護課		
電話番号	０４８－７９０－０１１１		
対応している時間	平日	９：００～１７：３０	
	土曜		
	日曜・祝日		
定休日等	土曜日、日曜日、祭日、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			
なし	あり	（その内容） 利用者（入居者）の障害事故補償 （死亡・入院・通院・手術・怪我）	
その他、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に関すること			
なし	あり	（その内容）	
サービスの提供内容に関する特色等			
（その内容） 利用者（入居者）一人一人に合わせたきめの細かい介護・看護の提供。 併設保育園の子どもたちとの交流もあり、家庭的な温かみのある安心できる生活を提供。 夜間帯の急変時にも看護師のオンコール体制により迅速な対応をします。			
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			
なし	あり	実施した年月日	
		当該結果の開示状況	なし　あり
第三者による評価の実施状況			
なし	あり	実施した年月日	
		実施した評価機関の名称	
		当該結果の開示状況	なし　あり

５．利用料金

利用料の支払い方法	一時金方式	月払い方式	選択方式
敷金	円（家賃の　　ヶ月分）		

一時金方式

一時金及び月単位で支払う利用料

年齢に応じた金額設定	なし	あり	
要介護状態に応じた金額設定	なし	あり	

料金プラン

プラン名称	一時金	月額	（内訳）				
		計	家賃相当額	介護費用	食費	光熱水費	管理費
個室	4,410,000	176,400			53,550		122,850
２人部屋	2,310,000	176,400			53,550		122,850
４人部屋	1,260,000	176,400			53,550		122,850

※介護保険サービスの自己負担額は含まない。

算定根拠	
家賃相当額	
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
食費	1,785 円/日×30 日 朝 315 円　昼 630 円　夜 735 円　オヤツ 105 円
光熱水費	管理費に含む。
管理費	共用施設の維持管理・生活支援サービスにかかる費用：78,400 円 共用施設の利用にかかる費用：44,450 円
一時金	

一時金の償却に関する事項

償却開始日の設定	入居日	
初期償却率（２７％）		
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	1,197,000 円(個室)624,000 円(2人部屋)340,000 円(4人部屋)	
権利金等（※）の額		
（※）平成 24 年 3 月 31 日までに老人福祉法第 29 条第 1 項の規定により届出がされた施設に限る。		
償却年月数 （想定居住期間）	７２ヶ月	

契約終了時返還金の算定方法及び返還金の例

・入居金の７３％を７２ヶ月（想定居住期間）月割り均等償却。

・返還金

①７２ヶ月以内に退園した場合、入居金の７３％について、退園時の未経過分を返還する。

②入居者の入居後、７２ヶ月（想定居住期間）が経過した後は、入居金の返還はない。

保全措置の実施状況	なし	あり	（保全先）別口座預金

三月以内の契約終了による返還金について

三月の起算日	入居日	

契約終了日までの利用期間に係る利用料及び現状回復のための費用の算定方法

入居金の２７％（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）は返還。
入居金の７３％については７２ヶ月（365 日×6 年）日割りの未経過日数分を返還する。

一時金の支払方法	
	入居時一括払い

月払い方式			
月単位で支払う利用料			
年齢に応じた金額設定			
要介護状態に応じた金額設定			

料金プラン

プラン名称	月額	（内訳）				
	計	家賃相当額	介護費用	食費	高熱水費	管理費

※介護保険サービスの自己負担額は含まない。

算定根拠	家賃相当額	
	介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
	食費	
	光熱水費	
	管理費	

一時金方式・月払い方式共通			
介護保険サービスの自己負担額			
	内容	※要介護度に応じて介護費用の１割を徴収する。	
人員配置が手厚い場合の介護サービス（再掲）		なし	あり
	内容		
	利用料	円（　月額　・　日額　）	
	算定根拠		
	支払い方法	月単位（日割り計算の有無　　あり　・　なし　）	
利用者の個別的な選択による生活支援サービス利用料			
	個別的な選択による生活支援サービス	なし	あり
	算定根拠		
料金改定の手続			

６．その他

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	(あり)	なし
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項		
なし		
(あり)	(その内容) 居室面積 12.42 ㎡、設置運営指導指針における 13.2 ㎡に 0.87 ㎡不足。	

添付書類：「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。