別紙様式

有料老人ホーム重要事項説明書

		記入年月日	平成25年2月1日
記入者名	加藤 哲	所属・職名	さいたま浦和館・施設長

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	法人等の種類	なし	☒ 株式会社
	名称	(ふりがな)かぶしきがいしゃ りえい 株式会社 リエイ	
事業主体の主たる事務所の所在地	〒279-0012	千葉県浦安市入船1-5-2 NBF新浦安タワー14階	
	電話番号	047-355-8181	
事業主体の連絡先	FAX番号	047-355-8041	
	ホームページアドレス	http:// www.riei.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	桜澤 一
事業主体の設立年月日		昭和55年(1980年)7月25日	

事業主体が当該都道府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	コミュニケア24 さいたま浦和館訪問介護	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
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	コミュニケア24 さいたま浦和館サービス (他3か所)	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
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	コミュニケア24さいたま浦和館	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
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>				
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	コミュニケア24さいたま浦和館	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
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		
居宅介護支援	あり	なし	コミュニケア24さいたま浦和 居宅介護支援事業所	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
<介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし	コミュニケア24 さいたま浦和館訪問介護	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
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	コミュニケア24 さいたま浦和館サービス (他3か所)	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
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	コミュニケア24さいたま浦和館	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
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	コミュニケア24さいたま浦和館	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
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

施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先		
施設の名称	(ふりがな)こみゆにけあにじゅうよん さいたまうらわかん コミュニケア24さいたま浦和館	
施設の所在地	〒330-0052 埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11	
施設の連絡先	電話番号	048-813-7373
	FAX番号	048-882-2023
	ホームページ アドレス	http:// www.riei.co.jp/
施設の開設年月日	平成15年12月1日	
施設の管理者の職名 及び氏名	職名 氏名	管理者 加藤 哲
施設までの主な利用交通手段		
JR京浜東北線 北浦和駅東口→国際興業バス「浦和駅東口行き」元町一丁目下車徒歩3分(240m) 浦和駅東口→国際興業バス「北浦和駅東口行き」元町一丁目下車徒歩3分(240m) 浦和駅・北浦和駅→国際興業バス利用「駒場運動公園入口」下車徒歩5分(400m)		
施設の類型及び表示事項	○類型 : 介護付有料老人ホーム(一般型特定施設入居者生活介護) ○居住の権利形態 : 利用権方式 ○利用料の支払い方式 : 選択方式 ○入居時の要件 : 入居時自立・要支援・要介護 ○介護保険 : さいたま市指定 介護保険特定施設(一般型特定施設) ○居室区分 : 全室個室 ○介護にかかわる職員体制 : 3:1以上	
介護保険事業所番号	1176502324	
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、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。()内は介護予防特定施設入居者生活介護事業。		
事業の開始(予定)年月日	平成15年12月1日(平成18年4月1日)	
指定の年月日	平成15年12月1日(平成18年4月1日)	
指定の更新年月日	平成22年4月1日(平成24年4月1日) ※平成28年3月31日(平成30年3月31日)まで有効	

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	0	1	0	0	1	1.0
生活相談員	1	0	0	0	1	1.0
看護職員	1	0	0	0	1	1.0
介護職員	3	0	7	0	10	8.7
機能訓練指導員	0	0	0	1	1	0.0
計画作成担当者	1	0	0	0	1	1.0
栄養士	0	0	0	0	0	0.0
調理員	1	0	4	0	5	2.9
事務員	0	0	2	0	2	1.1
その他従業者	0	0	1	0	1	0.6
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数						40時間
※ 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	1	0	0	0		
介護福祉士	2	0	2	0		
介護職員基礎研修	0	0	0	0		
訪問介護員1級	0	0	0	0		
訪問介護員2級	2	0	5	0		
訪問介護員3級	0	0	0	0		
介護支援専門員	0	0	1	0		
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	0	0	0	0		
作業療法士	0	0	0	0		
言語聴覚士	0	0	0	0		
看護師及び准看護師	0	0	0	0		
柔道整復士	0	0	0	0		
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0	0		
夜勤を行う看護職員及び 介護職員の数	最少時の人数(宿直の従事者を除いた人数)					1
	平均時の人数					1

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	0	0	0	1	1.0
看護職員	1	0	0	0	1	1.0
介護職員	3	0	7	0	10	8.7
機能訓練指導員	0	0	0	0	0	0.0
計画作成担当者	1	0	0	0	1	1.0
その他従業者	1	0	7	0	8	4.6
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数						40時間
※ 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	1	0	0	0		
介護福祉士	2	0	2	0		
介護職員基礎研修	0	0	0	0		
訪問介護員1級	0	0	0	0		
訪問介護員2級	2	0	5	0		
訪問介護員3級	0	0	0	0		
介護支援専門員	0	0	1	0		
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	0	0	0	0		
作業療法士	0	0	0	0		
言語聴覚士	0	0	0	0		
看護師及び准看護師	0	0	0	0		
柔道整復士	0	0	0	0		
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0	0		
管理者の他の職務との兼務の有無					なし	あり
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(要介護者等の数に対する介護・看護職員の配置)						1.7

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	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	1	0	0	0	0	0
業務に従事した経験年数	/		/		/	
1年未満の者の人数	0	0	0	0	0	0
1年以上3年未満の者の人数	0	0	1	3	0	0
3年以上5年未満の者の人数	0	0	0	1	0	0
5年以上10年未満の者の人数	0	0	2	3	1	0
10年以上の者の人数	1	0	0	0	0	0
	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	0	0	1	0		
前年度1年間の退職者数	0	0	0	0		
業務に従事した経験年数	/		/		/	
1年未満の者の人数	0	0	0	0		
1年以上3年未満の者の人数	0	0	0	0		
3年以上5年未満の者の人数	0	0	0	0		
5年以上10年未満の者の人数	0	0	1	0		
10年以上の者の人数	0	0	0	0		
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		
<p>誰もが親しみ、入居しやすく住みやすい施設を目指しております。介護される側に立った心配りの設備、24時間を見守る温もりのあるサービス、そして何よりもヘルパーの質の高さとその教育に重点を置いています。</p> <p>また、入居者様の個性を尊重した一人一人に合わせた生活空間を提供します。</p>		
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
医療機関連携加算(介護報酬の加算)の有無	なし	あり
看取り介護加算(介護報酬の加算)の有無	なし	あり
介護職員処遇改善加算(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	
<p>名称 医療法人 青木会 青木中央クリニック</p> <p>協力医療機関の名称 所在地 埼玉県川口市柳崎3-7-24</p> <p>電話番号 048-260-1211</p>		
(協力の内容)		
<ul style="list-style-type: none"> 医師の計画に基づく(月2回を基本とした)往診及び健康診断 診療科目:内科、整形外科(医療費その他の費用は入居者の自己負担) 		
協力歯科医療機関	なし	あり
<p>名称 医療法人社団 彩明会 (大宮デンタルクリニック)</p> <p>所在地 埼玉県さいたま市北区東植竹町1-755-2 TKビル1F</p> <p>電話番号 048-664-1208</p>		
(協力の内容)		
<ul style="list-style-type: none"> 入居者の訪問歯科診療及びその診療の診療報告書の作成(医療費その他の費用は入居者の自己負担) 		
要介護時における居室の住み替えに関する事項		
要介護時に介護を行う場所		
全居室。		

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) 一時介護室は設けていない。		
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) 全居室が介護居室。		
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) 管理上の必要性等及び介護上の理由、その他やむを得ない事由が発生した場合、利用者、身元引受人等と同意書を交わした上で居室を変更する。		
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) 移動先の居室に利用権が移動。		
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	<p>1. (株)リエイ(以下「事業者」という)は利用者が以下の1つ又は2つ以上に該当し、かつ、そのことが入居契約における事業者、利用者の信頼関係を著しく害するものである場合には、利用者に対して30日間の予告期間において入居契約の解除を通告することができるものとする。</p> <p>①入居申込書に虚偽の事項を記載するなど不正手段により入居したとき ②利用料その他の費用の支払いを3ヵ月以上遅滞したとき ③利用料その他の費用の支払いを再三にわたり遅滞したとき ④事業者の承諾を得ずに、契約当事者以外の第三者を居住させたとき ⑤建物及びその付属設備又は敷地を故意又は、重大な過失により汚損、破損又は滅失したとき。 ⑥入居契約書第8条(管理規程)、第20条(使用上の注意)、第26条(原状回復の義務)、又は第28条(転貸、譲渡等の禁止)、第29条(動物飼育の制限)の規程に違反したとき ⑦利用者の身体的変化により他の入居者の生命に危害を及ぼすと考えられるとき、又は通常の介護方法では利用者の生活に支障が生じるとき、一定の観察期間を設定した上で、状態の変化が認められないとき</p> <p>2. 利用者が契約を解除しようとする場合は、30日以上予告期間をもって、退所届を事業者提出する。</p>	
体験入所の内容	<p>1泊2日から7泊8日まで短期入居が可能である(但し介護保険適用外)。別途定める特別期間中(ゴールデンウィーク、お盆、年末年始)は特別料金とする。</p> <p>(通常料金) 1泊2食付 8,400円 (特別期間料金) 1泊2食付 10,080円</p>	
入居定員	18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	0	0	0	0	0	0
65歳以上75歳未満	0	0	0	0	1	1
75歳以上85歳未満	0	0	0	3	1	4
85歳以上	3	2	2	1	2	10
	自立	要支援1	要支援2			合計
65歳未満	0	0	0			0
65歳以上75歳未満	0	1	0			1
75歳以上85歳未満	0	1	0			1
85歳以上	0	0	0			0

入居者の平均年齢 86.8歳

入居者の男女別人数 男性 5名 女性 12名

入居率(一時的に不在となっている者を含む。) 94.44%

前年度の有料老人ホーム又は軽費老人ホームを退居した者の人数

	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	0	0	1	0	0	1
社会福祉施設	1	0	2	0	0	3
医療機関	0	0	0	0	0	0
死亡者	0	0	0	2	0	2
その他	0	0	0	0	0	0
	自立	要支援1	要支援2			合計
自宅等	0	0	0			0
社会福祉施設	0	0	0			0
医療機関	0	0	0			0
死亡者	0	0	0			0
その他	0	0	0			0

入居者の入居期間

入居期間	6ヵ月未満	6ヵ月以上	1年以上	5年以上	10年以上	15年以上
		1年未満	5年未満	10年未満	15年未満	
入居者数	2	1	8	6	0	0

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 1人部屋	あり あり	なし		m ²		
	一般居室 2人部屋	あり	なし		m ²		
					m ²		
	介護居室 1人部屋	あり	なし	18	18	12.69~25.38m ²	
	介護居室 2人部屋	あり	なし			m ²	
						m ²	
		一時介護室	あり	なし		m ²	
共用便所の設置数	3カ所		うち男女別の対応が可能な数		なし		
			うち車椅子等の対応が可能な数		3カ所		
個室の便所の設置数	18カ所		個室における便所の設置割合		100%		
			うち車椅子等の対応が可能な数		18カ所		
浴室の設備状況	浴室の数 2カ所		個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴	
			なし	1カ所 (大浴室)	1カ所 (大浴室)	なし	
その他、浴室の設備に関する事項							
食堂の設備状況	1階(25.38m ²)6名用、2階(48.84m ²)12名用						
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) エントランス、受付、健康相談室、駐車場、食堂兼機能訓練室、談話室					
バリアフリーの対応状況							
(その内容)全居室内、廊下、共用施設に手すり設置。車椅子での移動可能。							
緊急通報装置の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり				
外線電話回線の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり				
テレビ回線の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり				
施設の敷地に関する事項							
敷地の面積			1,087.75m ²				
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24年7月1日	終	平成34年6月30日	
契約の自動更新					なし	あり	

施設の建物に関する事項							
建物の延床面積		1,181.41(有料=648.83)㎡					
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 平成24年7月1日 終 平成34年6月30日		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		コミュニケア24さいたま浦和館 管理者:加藤 哲					
電話番号		048-813-7373					
対応している時間		平日		9:00~17:00			
		土曜		9:00~17:00			
		日曜・祝日		-			
定休日等		日曜、年末年始					
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		①埼玉県 福祉部 高齢者福祉課 ②埼玉県 国民健康保険団体連合会 介護保険課 苦情対応係					
電話番号		①048-830-3240 ②048-824-2568					
対応している時間		平日		9:00~17:00			
		土曜		なし			
		日曜・祝日		なし			
定休日等		土曜、日曜、祝日、盆、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) ・東京海上日動火災保険株式会社に加入しており、事故が発生し、入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合は、損害保険等の手配を行うとともに、解決に向けて誠実に対応する。ただし、入居者に責がある場合及び天災による災害の場合は除き賠償される。			
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							
① タイ保健省直轄機関より日本で唯一認定を受けた本格的なタイ式フットマッサージを、独自の教育を受けたスタッフが、皆様にご提供しております。							
② ご利用者の自立を支援し、個性を尊重した快適な生活空間を提供。							
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		随時意見箱の設置	
				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

年齢により一時金の料金が異なる場合				なし	あり
一時金に関する費用				なし	あり
名称 月間契約					
	最低の額	最高の額	最多価格帯		
介護居室 1 人の入居の場合	0万円	0万円	0万円	17戸	
	最低の額	最高の額	最多価格帯		
介護居室 1 人の入居の場合	0万円	0万円	0万円	1戸	
	最低の額	最高の額	最多価格帯		
	円	円	円	戸	
一時金の償却に関する事項					
償却開始	入居をした月		なし	あり	
	上記以外		(その内容)		
初期償却率(%)					
償却年月数					
解約時返還金の算定方法					
保全措置の実施状況		なし	あり	(その内容)	
②利用者の選定による介護サービス利用料 (人員配置が手厚い場合の介護サービス)				なし	あり
〔「あり」の場合、その内容及び利用料〕					
〔「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない額に 充当するものとしての合理的な積算根拠				なし	あり
名称					
一時金の償却に関する事項					
償却開始	入居をした月		なし	あり	
	サービス提供を開始した月		なし	あり	
	上記以外		(その内容)		
初期償却率(%)					
償却年月数					
解約時返還金の算定方法					
保全措置の実施状況		なし	あり	(その内容)	

③利用者の個別的な選択による介護サービス利用料		なし	あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
名称			
一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月	なし	あり
	サービス提供を開始した月	なし	あり
	上記以外	(その内容)	
初期償却率(%)			
償却年月数			
解約時返還金の算定方法			
保全措置の実施状況			
なし	あり	(「あり」の場合、その内容)	
④その他に要する一時金		なし	あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
名称			
解約時返還金の算定方法			
保全措置の実施状況			
なし	あり	(「あり」の場合、その内容)	
一時金に対する留意事項等			
なし	あり	(「あり」の場合、その内容)	

一時金以外に関する費用

月額の場合の利用料の額

管理費	なし	☒	45,150円 (12.69㎡)	73,500円 (25.38㎡)
-----	----	-------------------------------------	------------------	------------------

(「あり」の場合、その用途)
共用施設、共用部の維持管理、事務、生活サービス等に関わる費用

食事費	なし	☒		55,110円
-----	----	-------------------------------------	--	---------

(「あり」の場合、その内容)
1日3食30日分の費用。(朝食472円、昼食630円、夕食735円) ※実食数での請求。

光熱水費	なし	☒	13,650円 (12.69㎡)	21,000円 (25.38㎡)
------	----	-------------------------------------	------------------	------------------

利用者の個別的な選択による介護サービス利用料

人員配置が手厚い場合の介護サービス	☒	あり
-------------------	-------------------------------------	----

(「あり」の場合、その内容及び利用料)

「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない

額に充当するものとしての合理的な積算根拠	なし	あり
----------------------	----	----

個別的な選択による介護サービス

(「あり」の場合、その内容及び利用料)
協力医療機関以外への付添介助及び移送(1,000円/時間・利用者及びヘルパーの交通費)、館外理美容店への送迎(1,000円/時間)、外出付添(1,000円/時間・利用者及びヘルパーの交通費)

家賃相当額	なし	☒	134,000円 (12.69㎡)	335,000円 (25.38㎡)
-------	----	-------------------------------------	-------------------	-------------------

その他に必要な月額利用料

	なし	☒
--	----	-------------------------------------

(「あり」の場合、その内容及び利用料)

※ 要介護者等の場合、介護保険給付の自己負担額を支払う。

<介護予防特定施設入居者生活介護費・特定施設入居者生活介護費>

区分	介護給付費の単位	30日分の目安	代理受領時の自己負担分
要支援1	196単位/日	61,446円	6,145円/月
要支援2	453単位/日	142,015円	14,202円/月
要介護1	560単位/日	175,560円	17,556円/月
要介護2	628単位/日	196,878円	19,688円/月
要介護3	700単位/日	219,450円	21,945円/月
要介護4	768単位/日	240,768円	24,077円/月
要介護5	838単位/日	262,713円	26,272円/月

<特定施設入居者生活介護の加算一覧>

加算	加算単位	30日分の目安	代理受領時の自己負担分
夜間看護体制加算	10単位/日	3,135円	314円/月
医療機関連携加算	80単位/月	836円	84円/月
看取り介護加算	80単位/日～ 1280単位/日	50,160円 (最大)	5,016円/月

<介護予防特定施設入居者生活介護の加算一覧>

加算	加算単位	30日分の目安	代理受領時の自己負担分
個別機能訓練加算	12単位/日	3,762円	377円/月
医療機関連携加算	80単位/月	836円	84円/月

※ 介護職員処遇改善加算の所定単位数は、月間の利用単位数に3.0%を乗じて算定します。介護職員の賃金(退職手当を除きます。)の改善を目的とします。

その他、一時金及び利用料以外に必要な利用料	なし	☒
-----------------------	----	-------------------------------------

(「あり」の場合、その内容及び利用料)
自立の方のみ:生活サポート費=42,000円

6. その他

埼玉県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) <ul style="list-style-type: none"> ・ 介護居室: 床面積 = 13.2㎡以上に対して、12.69㎡の居室床面積。 ・ 中廊下: 幅 = 2.7m以上に対して、1.8mの廊下幅。 ※ 上記のいずれも既存施設改修型によるため、構造上問題があり。

添付書類:「介護サービス等の一覧表」

重要事項説明日 平成 年 月 日

私は契約書及び本書面において、契約者兼身元引受人ならびに利用者に対して有料老人ホームに関する重要事項の説明を行いました。

説明者	所 属	コミュニケア24さいたま浦和館
	氏 名	印

私は契約書及び本書面において、事業者から有料老人ホームに関する重要事項の説明を受け、同意しました。

契約者兼 身元引受人	住 所	
	氏 名	印

利用者	住 所	
	氏 名	印

別紙様式

有料老人ホーム重要事項説明書

		記入年月日	平成25年2月1日
記入者名	加藤 哲	所属・職名	さいたま浦和館・施設長

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	法人等の種類	なし	☒ 株式会社
	名称	(ふりがな)かぶしきがいしゃ りえい	
		株式会社 リエイ	
事業主体の主たる事務所の所在地	〒279-0012	千葉県浦安市入船1-5-2 NBF新浦安タワー14階	
	事業主体の連絡先	電話番号	047-355-8181
		FAX番号	047-355-8041
		ホームページアドレス	http:// www.riei.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	椛澤 一	
事業主体の設立年月日		昭和55年(1980年)7月25日	

事業主体が当該都道府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	コミュニケア24 さいたま浦和館訪問介護	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
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	コミュニケア24 さいたま浦和館サービス (他3か所)	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
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	コミュニケア24さいたま浦和館	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
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>				
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	コミュニケア24さいたま浦和館	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
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		
居宅介護支援	あり	なし	コミュニケア24さいたま浦和 居宅介護支援事業所	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
<介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし	コミュニケア24 さいたま浦和館訪問介護	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
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	コミュニケア24 さいたま浦和館サービス (他3か所)	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
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	コミュニケア24さいたま浦和館	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
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	コミュニケア24さいたま浦和館	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
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

施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先		
施設の名称	(ふりがな)こみゆにけあにじゅうよん さいたまうらかん コミュニケア24さいたま浦和館	
施設の所在地	〒330-0052 埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11	
施設の連絡先	電話番号	048-813-7373
	FAX番号	048-882-2023
	ホームページ アドレス	http://www.riei.co.jp/
施設の開設年月日	平成15年12月1日	
施設の管理者の職名 及び氏名	職名 氏名	管理者 加藤 哲
施設までの主な利用交通手段		
JR京浜東北線 北浦和駅東口→国際興業バス「浦和駅東口行き」元町一丁目下車徒歩3分(240m) 浦和駅東口→国際興業バス「北浦和駅東口行き」元町一丁目下車徒歩3分(240m) 浦和駅・北浦和駅→国際興業バス利用「駒場運動公園入口」下車徒歩5分(400m)		
施設の類型及び表示事項	○類型 : 介護付有料老人ホーム(一般型特定施設入居者生活介護) ○居住の権利形態 : 利用権方式 ○利用料の支払い方式 : 選択方式 ○入居時の要件 : 入居時自立・要支援・要介護 ○介護保険 : さいたま市指定 介護保険特定施設(一般型特定施設) ○居室区分 : 全室個室 ○介護にかかわる職員体制 : 3:1以上	
介護保険事業所番号	1176502324	
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、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。()内は介護予防特定施設入居者生活介護事業。		
事業の開始(予定)年月日	平成15年12月1日(平成18年4月1日)	
指定の年月日	平成15年12月1日(平成18年4月1日)	
指定の更新年月日	平成22年4月1日(平成24年4月1日) ※平成28年3月31日(平成30年3月31日)まで有効	

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	0	1	0	0	1	1.0
生活相談員	1	0	0	0	1	1.0
看護職員	1	0	0	0	1	1.0
介護職員	3	0	7	0	10	8.7
機能訓練指導員	0	0	0	1	1	0.0
計画作成担当者	1	0	0	0	1	1.0
栄養士	0	0	0	0	0	0.0
調理員	1	0	4	0	5	2.9
事務員	0	0	2	0	2	1.1
その他従業者	0	0	1	0	1	0.6
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数						40時間
※ 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	1	0	0	0		
介護福祉士	2	0	2	0		
介護職員基礎研修	0	0	0	0		
訪問介護員1級	0	0	0	0		
訪問介護員2級	2	0	5	0		
訪問介護員3級	0	0	0	0		
介護支援専門員	0	0	1	0		
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	0	0	0	0		
作業療法士	0	0	0	0		
言語聴覚士	0	0	0	0		
看護師及び准看護師	0	0	0	0		
柔道整復士	0	0	0	0		
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0	0		
夜勤を行う看護職員及び 介護職員の人数	最少時の人数(宿直の従事者を除いた人数)					1
	平均時の人数					1

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	0	0	0	1	1.0
看護職員	1	0	0	0	1	1.0
介護職員	3	0	7	0	10	8.7
機能訓練指導員	0	0	0	0	0	0.0
計画作成担当者	1	0	0	0	1	1.0
その他従業者	1	0	7	0	8	4.6
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数						40時間
※ 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	1	0	0	0		
介護福祉士	2	0	2	0		
介護職員基礎研修	0	0	0	0		
訪問介護員1級	0	0	0	0		
訪問介護員2級	2	0	5	0		
訪問介護員3級	0	0	0	0		
介護支援専門員	0	0	1	0		
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	0	0	0	0		
作業療法士	0	0	0	0		
言語聴覚士	0	0	0	0		
看護師及び准看護師	0	0	0	0		
柔道整復士	0	0	0	0		
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0	0		
管理者の他の職務との兼務の有無					なし	あり
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(要介護者等の数に対する介護・看護職員の配置)						1.7

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	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	1	0	0	0	0	0
業務に従事した経験年数	/		/		/	
1年未満の者の人数	0	0	0	0	0	0
1年以上3年未満の者の人数	0	0	1	3	0	0
3年以上5年未満の者の人数	0	0	0	1	0	0
5年以上10年未満の者の人数	0	0	2	3	1	0
10年以上の者の人数	1	0	0	0	0	0
	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	0	0	1	0		
前年度1年間の退職者数	0	0	0	0		
業務に従事した経験年数	/		/		/	
1年未満の者の人数	0	0	0	0		
1年以上3年未満の者の人数	0	0	0	0		
3年以上5年未満の者の人数	0	0	0	0		
5年以上10年未満の者の人数	0	0	1	0		
10年以上の者の人数	0	0	0	0		
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

誰もが親しめ、入居しやすく住みやすい施設を目指しております。介護される側に立った心配りの設備、24時間を見守る温もりのあるサービス、そして何よりもヘルパーの質の高さとその教育に重点を置いています。
また、入居者様の個性を尊重した一人一人に合わせた生活空間を提供します。

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
医療機関連携加算(介護報酬の加算)の有無	なし	あり
看取り介護加算(介護報酬の加算)の有無	なし	あり
介護職員処遇改善加算(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

名称 医療法人 青木会 青木中央クリニック

協力医療機関の名称 所在地 埼玉県川口市柳崎3-7-24

電話番号 048-260-1211

(協力の内容)

- ・ 医師の計画に基づく(月2回を基本とした)往診及び健康診断
- ・ 診療科目:内科、整形外科(医療費その他の費用は入居者の自己負担)

協力歯科医療機関

なし あり

名称 医療法人社団 彩明会
(大宮デンタルクリニック)

所在地 埼玉県さいたま市北区東植
竹町1-755-2 TKビル1F

電話番号 048-664-1208

(協力の内容)

- ・ 入居者の訪問歯科診療及びその診療の診療報告書の作成(医療費その他の費用は入居者の自己負担)

要介護時における居室の住み替えに関する事項

要介護時に介護を行う場所

全居室。

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) 一時介護室は設けていない。		
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) 全居室が介護居室。		
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) 管理上の必要性等及び介護上の理由、その他やむを得ない事由が発生した場合、利用者、身元引受人等と同意書を交わした上で居室を変更する。		
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) 移動先の居室に利用権が移動。		
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
台所の有無		なし	あり
その他の変更の有無	(その内容)	なし	あり
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	<p>1. (株)リエイ(以下「事業者」という)は利用者が以下の1つ又は2つ以上に該当し、かつ、そのことが入居契約における事業者、利用者の信頼関係を著しく害するものである場合には、利用者に対して30日間の予告期間において入居契約の解除を通告することができるものとする。</p> <p>①入居申込書に虚偽の事項を記載するなど不正手段により入居したとき ②利用料その他の費用の支払いを3ヵ月以上遅滞したとき ③利用料その他の費用の支払いを再三にわたり遅滞したとき ④事業者の承諾を得ずに、契約当事者以外の第三者を居住させたとき ⑤建物及びその付属設備又は敷地を故意又は、重大な過失により汚損、破損又は滅失したとき。 ⑥入居契約書第8条(管理規程)、第20条(使用上の注意)、第26条(原状回復の義務)、又は第28条(転貸、譲渡等の禁止)、第29条(動物飼育の制限)の規程に違反したとき ⑦利用者の身体的変化により他の入居者の生命に危害を及ぼすと考えられるとき、又は通常の介護方法では利用者の生活に支障が生じるとき、一定の観察期間を設定した上で、状態の変化が認められないとき</p> <p>2. 利用者が契約を解除しようとする場合は、30日以上予告期間をもって、退所届を事業者提出する。</p>		
体験入所の内容	<p>1泊2日から7泊8日まで短期入居が可能である(但し介護保険適用外)。別途定める特別期間中(ゴールデンウィーク、お盆、年末年始)は特別料金とする。</p> <p>(通常料金) 1泊2食付 8,400円 (特別期間料金) 1泊2食付 10,080円</p>		
入居定員	18名		
その他	短期解約特例: 契約開始日から3ヵ月以内の契約解除については、入居一時金の全額を返還する。適用した場合、契約解除日までの利用期間に係る利用料及び介護費に加えて、居室の原状回復が必要な場合は利用者の自己負担とする。		

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	0	0	0	0	0	0
65歳以上75歳未満	0	0	0	0	1	1
75歳以上85歳未満	0	0	0	3	1	4
85歳以上	3	2	2	1	2	10
	自立	要支援1	要支援2			合計
65歳未満	0	0	0			0
65歳以上75歳未満	0	1	0			1
75歳以上85歳未満	0	1	0			1
85歳以上	0	0	0			0
入居者の平均年齢	86.8歳					
入居者の男女別人数	男性	5名		女性	12名	
入居率(一時的に不在となっている者を含む。)						94.44%
前年度の有料老人ホーム又は軽費老人ホームを退居した者の人数						
	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	0	0	1	0	0	1
社会福祉施設	1	0	2	0	0	3
医療機関	0	0	0	0	0	0
死亡者	0	0	0	2	0	2
その他	0	0	0	0	0	0
	自立	要支援1	要支援2			合計
自宅等	0	0	0			0
社会福祉施設	0	0	0			0
医療機関	0	0	0			0
死亡者	0	0	0			0
その他	0	0	0			0
入居者の入居期間						
入居期間	6ヵ月未満	6ヵ月以上 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	2	1	8	6	0	0

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 1人部屋	あり あり	なし			m ²			
	一般居室 2人部屋	あり	なし			m ²			
						m ²			
	介護居室 1人部屋	あり	なし	18	18	12.69~25.38m ²			
	介護居室 2人部屋	あり	なし			m ²			
						m ²			
	一時介護室	あり	なし			m ²			
共用便所の設置数	3カ所		うち男女別の対応が可能な数		なし				
			うち車椅子等の対応が可能な数		3カ所				
個室の便所の設置数	18カ所		個室における便所の設置割合		100%				
			うち車椅子等の対応が可能な数		18カ所				
浴室の設備状況	浴室の数 2カ所		個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴			
			なし	1カ所 (大浴室)	1カ所 (大浴室)	なし			
その他、浴室の設備に関する事項									
食堂の設備状況	1階(25.38m ²)6名用、2階(48.84m ²)12名用								
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) エントランス、受付、健康相談室、駐車場、食堂兼機能訓練室、談話室							
バリアフリーの対応状況									
(その内容)全居室内、廊下、共用施設に手すり設置。車椅子での移動可能。									
緊急通報装置の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり						
外線電話回線の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり						
テレビ回線の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり						
施設の敷地に関する事項									
敷地の面積			1,087.75m ²						
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24年7月1日	終	平成34年6月30日			
契約の自動更新					なし	あり			

施設の建物に関する事項			
建物の延床面積	1,181.41(有料=648.83)㎡		
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	平成24年7月1日
		終	平成34年6月30日
	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	コミュニケア24さいたま浦和館 管理者:加藤 哲		
電話番号	048-813-7373		
対応している時間	平日	9:00~17:00	
	土曜	9:00~17:00	
	日曜・祝日	-	
定休日等	日曜、年末年始		
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	①埼玉県 福祉部 高齢者福祉課 ②埼玉県 国民健康保険団体連合会 介護保険課 苦情対応係		
電話番号	①048-830-3240 ②048-824-2568		
対応している時間	平日	9:00~17:00	
	土曜	なし	
	日曜・祝日	なし	
定休日等	土曜、日曜、祝日、盆、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) ・東京海上日動火災保険株式会社に加入しており、事故が発生し、入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合は、損害保険等の手配を行うとともに、解決に向けて誠実に対応する。ただし、入居者に責がある場合及び天災による災害の場合は除き賠償される。	
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			
① タイ保健省直轄機関より日本で唯一認定を受けた本格的なタイ式フットマッサージを、独自の教育を受けたスタッフが、皆様にご提供しております。			
② ご利用者の自立を支援し、個性を尊重した快適な生活空間を提供。			
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	☒ 随時意見箱の設置
		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

年齢により一時金の料金が異なる場合		なし	あり
一時金に関する費用			
①居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの) ※当ホームでは、入居一時金方式・月払い方式があります。本書では【入居一時金方式】の場合を例示しております。		なし	あり
名称 1年契約			
	最低の額	最高の額	最多価格帯
介護居室 1 人の入居の場合	90万円	90万円	90万円 17戸
	最低の額	最高の額	最多価格帯
介護居室 1 人の入居の場合	130万円	130万円	130万円 1戸
	最低の額	最高の額	最多価格帯
	円	円	円 戸
一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月 上記以外	なし (その内容)	あり
初期償却率(%)	25%		
償却年月数	12ヵ月(1年)		
解約時返還金の算定方法	この期間内に契約が終了した場合には、下記の計算式に基づき無利息で返還する。期間終了後は返還金はなくなるが、追加入居金は不要。(解約条件については第4項を参照) $\frac{[(入居金 \times 75\%) \times (償却期間月数 - 入居経過月数)]}{償却期間月数}$ ※入居一時金は専用居室、共有施設の終身利用権または期間限定型利用権取得のための費用です。		
保全措置の実施状況	なし あり	(その内容) 株式会社リエイ財務部にて保管	
②利用者の選定による介護サービス利用料 (人員配置が手厚い場合の介護サービス)		なし	あり
〔「あり」の場合、その内容及び利用料〕			
〔「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない額に充当するものとしての合理的な積算根拠			
		なし	あり
名称			
一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月 サービス提供を開始した月 上記以外	なし なし (その内容)	あり あり
初期償却率(%)			
償却年月数			
解約時返還金の算定方法			
保全措置の実施状況	なし あり	(その内容)	

③利用者の個別的な選択による介護サービス利用料		なし	あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
名称			
一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月	なし	あり
	サービス提供を開始した月	なし	あり
	上記以外	(その内容)	
初期償却率(%)			
償却年月数			
解約時返還金の算定方法			
保全措置の実施状況			
なし	あり	(「あり」の場合、その内容)	
④その他に要する一時金		なし	あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
名称			
解約時返還金の算定方法			
保全措置の実施状況			
なし	あり	(「あり」の場合、その内容)	
一時金に対する留意事項等			
なし	あり	(「あり」の場合、その内容)	

一時金以外に関する費用

月額の場合の利用料の額

管理費	なし	☒	45,150円 (12.69㎡)	73,500円 (25.38㎡)
(「あり」の場合、その用途) 共用施設、共用部の維持管理、事務、生活サービス等に関わる費用				
食事費	なし	☒		55,110円
(「あり」の場合、その内容) 1日3食30日分の費用。(朝食472円、昼食630円、夕食735円) ※実食数での請求。				
光熱水費	なし	☒	13,650円 (12.69㎡)	21,000円 (25.38㎡)

利用者の個別的な選択による介護サービス利用料

人員配置が手厚い場合の介護サービス		☒	なし	あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)				
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない				
額に充当するものとしての合理的な積算根拠			なし	あり
個別的な選択による介護サービス			なし	☒
(「あり」の場合、その内容及び利用料) 協力医療機関以外への付添介助及び移送(1,000円/時間・利用者及びヘルパーの交通費)、 館外理美容店への送迎(1,000円/時間)、外出付添(1,000円/時間・利用者及びヘルパーの交通費)				
家賃相当額	なし	☒	47,000円 (12.69㎡)	117,500円 (25.38㎡)
その他に必要な月額利用料			なし	☒

(「あり」の場合、その内容及び利用料)

※ 要介護者等の場合、介護保険給付の自己負担額を支払う。

<介護予防特定施設入居者生活介護費・特定施設入居者生活介護費>

区分	介護給付費の単位	30日分の目安	代理受領時の自己負担分
要支援1	196単位/日	61,446円	6,145円/月
要支援2	453単位/日	142,015円	14,202円/月
要介護1	560単位/日	175,560円	17,556円/月
要介護2	628単位/日	196,878円	19,688円/月
要介護3	700単位/日	219,450円	21,945円/月
要介護4	768単位/日	240,768円	24,077円/月
要介護5	838単位/日	262,713円	26,272円/月

<特定施設入居者生活介護の加算一覧>

加算内容	加算単位	30日分の目安	代理受領時の自己負担分
夜間看護体制	10単位/日	3,135円	314円/月
医療機関連携	80単位/月	836円	84円/月
看取り加算	80単位/日～ 1280単位/日	50,160円 (最大)	5,016円/月

<介護予防特定施設入居者生活介護の加算一覧>

加算内容	加算単位	30日分の目安	代理受領時の自己負担分
個別機能訓練	12単位/日	3,762円	377円/月
医療機関連携	80単位/月	836円	84円/月

※介護職員処遇改善加算の所定単位数は、月間の利用単位数に3.0%を乗じて算定します。
 介護職員の賃金(退職手当を除きます。)の改善を目的とします。

その他、一時金及び利用料以外に必要な利用料			なし	☒
(「あり」の場合、その内容及び利用料)				
自立の方のみ:生活サポート費=42,000円				

6. その他

埼玉県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) ・ 介護居室: 床面積 = 13.2㎡以上に対して、12.69㎡の居室床面積。 ・ 中廊下: 幅 = 2.7m以上に対して、1.8mの廊下幅。 ※ 上記のいずれも既存施設改修型によるため、構造上問題があり。

添付書類:「介護サービス等の一覧表」

重要事項説明日 平成 年 月 日

私は契約書及び本書面において、契約者兼身元引受人ならびに利用者に対して有料老人ホームに関する重要事項の説明を行いました。

説明者	所 属	コミュニケア24さいたま浦和館
	氏 名	印

私は契約書及び本書面において、事業者から有料老人ホームに関する重要事項の説明を受け、同意しました。

契約者兼 身元引受人	住 所	
	氏 名	印

利用者	住 所	
	氏 名	印

別紙様式

有料老人ホーム重要事項説明書

		記入年月日	平成25年2月1日
記入者名	加藤 哲	所属・職名	さいたま浦和館・施設長

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	法人等の種類	なし (あり) 株式会社
	名称	(ふりがな)かぶしきがいしゃ りえい 株式会社 リエイ
事業主体の主たる事務所の所在地	〒279-0012	千葉県浦安市入船1-5-2 NBF新浦安タワー14階
	電話番号	047-355-8181
事業主体の連絡先	FAX番号	047-355-8041
	ホームページ アドレス	http:// www.riei.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 椛澤 一
事業主体の設立年月日		昭和55年(1980年)7月25日

事業主体が当該都道府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	コミュニケーション24 さいたま浦和館訪問介護	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11	
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	コミュニケーション24 さいたま浦和館サービス (他3箇所)	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11	
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	コミュニケーション24さいたま浦和館	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11	
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>					
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	コミュニケーション24さいたま浦和館	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11	
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			
居宅介護支援	あり	なし	コミュニケーション24さいたま浦和 居宅介護支援事業所	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11	
<介護予防サービス>					
介護予防訪問介護	あり	なし	コミュニケーション24 さいたま浦和館訪問介護	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11	
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	コミュニケーション24 さいたま浦和館サービス (他3箇所)	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11	
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	コミュニケーション24さいたま浦和館	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11	
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	コミュニケーション24さいたま浦和館	埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11	
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

施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先	
施設の名称	(ふりがな)こみゆにけあにじゅうよん さいたまうらわかん コミュニケア24さいたま浦和館
施設の所在地	〒330-0052 埼玉県さいたま市浦和区本太5-39-11
施設の連絡先	電話番号 048-813-7373
	FAX番号 048-882-2023
	ホームページ アドレス
	http:// www.riei.co.jp/
施設の開設年月日	平成15年12月1日
施設の管理者の職名 及び氏名	職名 管理者 氏名 加藤 哲
施設までの主な利用交通手段	
JR京浜東北線 北浦和駅東口→国際興業バス「浦和駅東口行き」元町一丁目下車徒歩3分(240m) 浦和駅東口→国際興業バス「北浦和駅東口行き」元町一丁目下車徒歩3分(240m) 浦和駅・北浦和駅→国際興業バス利用「駒場運動公園入口」下車徒歩5分(400m)	
施設の類型及び表示事項	○類型 : 介護付有料老人ホーム(一般型特定施設入居者生活介護) ○居住の権利形態 : 利用権方式 ○利用料の支払い方式 : 選択方式 ○入居時の要件 : 入居時自立・要支援・要介護 ○介護保険 : さいたま市指定 介護保険特定施設(一般型特定施設) ○居室区分 : 全室個室 ○介護にかかわる職員体制 : 3:1以上
介護保険事業所番号	1176502324
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、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。()内は介護予防特定施設入居者生活介護事業。	
事業の開始(予定)年月日	平成15年12月1日(平成18年4月1日)
指定の年月日	平成15年12月1日(平成18年4月1日)
指定の更新年月日	平成22年4月1日(平成24年4月1日) ※平成28年3月31日(平成30年3月31日)まで有効

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	0	1	0	0	1	1.0
生活相談員	1	0	0	0	1	1.0
看護職員	1	0	0	0	1	1.0
介護職員	3	0	7	0	10	8.7
機能訓練指導員	0	0	0	1	1	0.0
計画作成担当者	1	0	0	0	1	1.0
栄養士	0	0	0	0	0	0.0
調理員	1	0	4	0	5	2.9
事務員	0	0	2	0	2	1.1
その他従業者	0	0	1	0	1	0.6
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数						40時間
※ 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	1	0	0	0		
介護福祉士	2	0	2	0		
介護職員基礎研修	0	0	0	0		
訪問介護員1級	0	0	0	0		
訪問介護員2級	2	0	5	0		
訪問介護員3級	0	0	0	0		
介護支援専門員	0	0	1	0		
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	0	0	0	0		
作業療法士	0	0	0	0		
言語聴覚士	0	0	0	0		
看護師及び准看護師	0	0	0	0		
柔道整復士	0	0	0	0		
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0	0		
夜勤を行う看護職員及び 介護職員の数	最少時の人数(宿直の従事者を除いた人数)				1	
	平均時の人数				1	

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	0	0	0	1	1.0
看護職員	1	0	0	0	1	1.0
介護職員	3	0	7	0	10	8.7
機能訓練指導員	0	0	0	0	0	0.0
計画作成担当者	1	0	0	0	1	1.0
その他従業者	1	0	7	0	8	4.6

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数

40時間

※ 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	1	0	0	0
介護福祉士	2	0	2	0
介護職員基礎研修	0	0	0	0
訪問介護員1級	0	0	0	0
訪問介護員2級	2	0	5	0
訪問介護員3級	0	0	0	0
介護支援専門員	0	0	1	0

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	0	0	0	0
作業療法士	0	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0	0
看護師及び准看護師	0	0	0	0
柔道整復士	0	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0	0

管理者の他の職務との兼務の有無

なし

あり

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(要介護者等の数に対する介護・看護職員の配置)

1.7

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	0	0	0	0	0	0
前年度1年間の退職者数	1	0	0	0	0	0
業務に従事した経験年数	/		/		/	
1年未満の者の人数	0	0	0	0	0	0
1年以上3年未満の者の人数	0	0	1	3	0	0
3年以上5年未満の者の人数	0	0	0	1	0	0
5年以上10年未満の者の人数	0	0	2	3	1	0
10年以上の者の人数	1	0	0	0	0	0
	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
前年度1年間の採用者数	0	0	1	0		
前年度1年間の退職者数	0	0	0	0		
業務に従事した経験年数	/		/		/	
1年未満の者の人数	0	0	0	0		
1年以上3年未満の者の人数	0	0	0	0		
3年以上5年未満の者の人数	0	0	0	0		
5年以上10年未満の者の人数	0	0	1	0		
10年以上の者の人数	0	0	0	0		
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		
<p>誰もが親しめ、入居しやすく住みやすい施設を目指しております。介護される側に立った心配りの設備、24時間を見守る温もりのあるサービス、そして何よりもヘルパーの質の高さとその教育に重点を置いています。また、入居者様の個性を尊重した一人一人に合わせた生活空間を提供します。</p>		
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
医療機関連携加算(介護報酬の加算)の有無	なし	あり
看取り介護加算(介護報酬の加算)の有無	なし	あり
介護職員処遇改善加算(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	名称 医療法人 青木会 青木中央クリニック 所在地 埼玉県川口市柳崎3-7-24 電話番号 048-260-1211	
(協力の内容)	<ul style="list-style-type: none"> 医師の計画に基づく(月2回を基本とした)往診及び健康診断 診療科目:内科、整形外科(医療費その他の費用は入居者の自己負担) 	
協力歯科医療機関	なし	あり
	名称 医療法人社団 彩明会 (大宮デンタルクリニック) 所在地 埼玉県さいたま市北区東植竹町1-755-2 TKビル1F 電話番号 048-664-1208	
(協力の内容)	<ul style="list-style-type: none"> 入居者の訪問歯科診療及びその診療の診療報告書の作成(医療費その他の費用は入居者の自己負担) 	
要介護時における居室の住み替えに関する事項		
要介護時に介護を行う場所		
全居室。		

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)
一時介護室は設けていない。

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)
全居室が介護居室。

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) 管理上の必要性等及び介護上の理由、その他やむを得ない事由が発生した場合、利用者、身元引受人等と同意書を交わした上で居室を変更する。			
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) 移動先の居室に利用権が移動。			
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
台所の有無		なし	あり
その他の変更の有無 (その内容)		なし	あり
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	<p>1. (株)エイ(以下「事業者」という)は利用者が以下の1つ又は2つ以上に該当し、かつ、そのことが入居契約における事業者、利用者の信頼関係を著しく害するものである場合には、利用者に対して30日間の予告期間を以て入居契約の解除を通告することができるものとする。</p> <p>①入居申込書に虚偽の事項を記載するなど不正手段により入居したとき ②利用料その他の費用の支払いを3ヵ月以上遅滞したとき ③利用料その他の費用の支払いを再三にわたり遅滞したとき ④事業者の承諾を得ずに、契約当事者以外の第三者を居住させたとき ⑤建物及びその付属設備又は敷地を故意又は、重大な過失により汚損、破損又は滅失したとき。 ⑥入居契約書第8条(管理規程)、第20条(使用上の注意)、第26条(原状回復の義務)、又は第28条(転貸、譲渡等の禁止)、第29条(動物飼育の制限)の規程に違反したとき ⑦利用者の身体的変化により他の入居者の生命に危害を及ぼすと考えられるとき、又は通常の介護方法では利用者の生活に支障が生じるとき、一定の観察期間を設定した上で、状態の変化が認められないとき</p> <p>2. 利用者が契約を解除しようとする場合は、30日以上予告期間をもって、退所届を事業者に提出する。</p>		
体験入所の内容	<p>1泊2日から7泊8日まで短期入居が可能である(但し介護保険適用外)。別途定める特別期間中(ゴールデンウィーク、お盆、年末年始)は特別料金とする。</p> <p>(通常料金) 1泊2食付 8,400円 (特別期間料金) 1泊2食付 10,080円</p>		
入居定員	18名		
その他	<p>短期解約特例: 契約開始日から3ヵ月以内の契約解除については、入居一時金の全額を返還する。適用した場合、契約解除日までの利用期間に係る利用料及び介護費に加えて、居室の原状回復が必要な場合は利用者の自己負担とする。</p>		

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	0	0	0	0	0	0
65歳以上75歳未満	0	0	0	0	1	1
75歳以上85歳未満	0	0	0	3	1	4
85歳以上	3	2	2	1	2	10
	自立	要支援1	要支援2			合計
65歳未満	0	0	0			0
65歳以上75歳未満	0	1	0			1
75歳以上85歳未満	0	1	0			1
85歳以上	0	0	0			0
入居者の平均年齢	86.8歳					
入居者の男女別人数	男性	5名		女性	12名	
入居率(一時的に不在となっている者を含む。)						94.44%
前年度の有料老人ホーム又は軽費老人ホームを退居した者の人数						
	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	0	0	1	0	0	1
社会福祉施設	1	0	2	0	0	3
医療機関	0	0	0	0	0	0
死亡者	0	0	0	2	0	2
その他	0	0	0	0	0	0
	自立	要支援1	要支援2			合計
自宅等	0	0	0			0
社会福祉施設	0	0	0			0
医療機関	0	0	0			0
死亡者	0	0	0			0
その他	0	0	0			0
入居者の入居期間						
入居期間	6ヵ月未満	6ヵ月以上 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	2	1	8	6	0	0

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 1人部屋	あり あり	なし			m ²			
	一般居室 2人部屋	あり	なし			m ²			
						m ²			
	介護居室 1人部屋	あり	なし	18	18	12.69~25.38m ²			
	介護居室 2人部屋	あり	なし			m ²			
						m ²			
	一時介護室	あり	なし			m ²			
共用便所の設置数	3カ所		うち男女別の対応が可能な数		なし				
			うち車椅子等の対応が可能な数		3カ所				
個室の便所の設置数	18カ所		個室における便所の設置割合		100%				
			うち車椅子等の対応が可能な数		18カ所				
浴室の設備状況	浴室の数 2カ所		個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴			
			なし	1カ所 (大浴室)	1カ所 (大浴室)	なし			
その他、浴室の設備に関する事項									
食堂の設備状況	1階(25.38m ²)6名用、2階(48.84m ²)12名用								
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) エントランス、受付、健康相談室、駐車場、食堂兼機能訓練室、談話室							
バリアフリーの対応状況									
(その内容)全居室内、廊下、共用施設に手すり設置。車椅子での移動可能。									
緊急通報装置の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり						
外線電話回線の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり						
テレビ回線の設置状況	なし	一部あり	各居室内にあり						
施設の敷地に関する事項									
敷地の面積			1,087.75m ²						
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	あり					
貸借(借地)									
なし	あり	契約期間	始	平成24年7月1日	終	平成34年6月30日			
契約の自動更新					なし	あり			

施設の建物に関する事項					
建物の延床面積		1,181.41(有料=648.83)㎡			
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
				平成24年7月1日	終
				平成34年6月30日	
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		コミュニケア24さいたま浦和館 管理者:加藤 哲			
電話番号		048-813-7373			
対応している時間		平日	9:00~17:00		
		土曜	9:00~17:00		
		日曜・祝日	-		
定休日等		日曜、年末年始			
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		①埼玉県 福祉部 高齢者福祉課			
		②埼玉県 国民健康保険団体連合会 介護保険課 苦情対応係			
電話番号		①048-830-3240			
		②048-824-2568			
対応している時間		平日	9:00~17:00		
		土曜	なし		
		日曜・祝日	なし		
定休日等		土曜、日曜、祝日、盆、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) ・東京海上日動火災保険株式会社に加入しており、事故が発生し、入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合は、損害保険等の手配を行うとともに、解決に向けて誠実に対応する。ただし、入居者に責がある場合及び天災による災害の場合は除き賠償される。			
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					
① タイ保健省直轄機関より日本で唯一認定を受けた本格的なタイ式フットマッサージを、独自の教育を受けたスタッフが、皆様にご提供しております。					
② ご利用者の自立を支援し、個性を尊重した快適な生活空間を提供。					
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	随時意見箱の設置
				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

年齢により一時金の料金が異なる場合		(なし)	あり
一時金に関する費用			
①居室に要する一時金(一般居室や介護居室、共用部分の利用のための家賃相当額に充当されるもの) ※当ホームでは、入居一時金方式・月払い方式があります。本書では【入居一時金方式】の場合を例示しております。		なし	(あり)
名称 終身契約			
	最低の額	最高の額	最多価格帯
介護居室 1 人の入居の場合	420万円	420万円	420万円 17戸
	最低の額	最高の額	最多価格帯
介護居室 1 人の入居の場合	600万円	600万円	600万円 1戸
	最低の額	最高の額	最多価格帯
	円	円	円 戸
一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月 上記以外	なし (その内容)	(あり)
初期償却率(%)	25%		
償却年月数	60ヵ月(5年)		
解約時返還金の算定方法	この期間内に契約が終了した場合には、下記の計算式に基づき無利息で返還する。期間終了後は返還金はなくなるが、追加入居金は不要。(解約条件については第4項を参照) $\{(\text{入居金} \times 75\%) \times (\text{償却期間月数} - \text{入居経過月数})\} \div \text{償却期間月数}$ ※入居一時金は専用居室、共有施設の終身利用権または期間限定型利用権取得のための費用です。		
保全措置の実施状況	(なし) あり	(その内容) 株式会社リエイ財務部にて保管	
②利用者の選定による介護サービス利用料 (人員配置が手厚い場合の介護サービス)		(なし)	あり
〔「あり」の場合、その内容及び利用料〕			
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない額に充当するものとしての合理的な積算根拠		なし	あり
名称			
一時金の償却に関する事項			
償却開始	入居をした月 サービス提供を開始した月 上記以外	なし なし (その内容)	あり あり
初期償却率(%)			
償却年月数			
解約時返還金の算定方法			
保全措置の実施状況	なし あり	(その内容)	

③利用者の個別的な選択による介護サービス利用料			なし	あり
〔「あり」の場合、その内容及び利用料〕				
名称				
一時金の償却に関する事項				
償却開始	入居をした月		なし	あり
	サービス提供を開始した月		なし	あり
	上記以外		(その内容)	
初期償却率(%)				
償却年月数				
解約時返還金の算定方法				
保全措置の実施状況				
なし		あり		(「あり」の場合、その内容)
④その他に要する一時金			なし	あり
〔「あり」の場合、その内容及び利用料〕				
名称				
解約時返還金の算定方法				
保全措置の実施状況				
なし		あり		(「あり」の場合、その内容)
一時金に対する留意事項等				
なし		あり		(「あり」の場合、その内容)

一時金以外に関する費用			
月額の場合の利用料の額			
管理費	なし	あり	45,150円 (12.69㎡) 73,500円 (25.38㎡)
(「あり」の場合、その用途) 共用施設、共用部の維持管理、事務、生活サービス等に関わる費用			
食費	なし	あり	55,110円
(「あり」の場合、その内容) 1日3食30日分の費用。(朝食472円、昼食630円、夕食735円) ※実食数での請求。			
光熱水費	なし	あり	13,650円 (12.69㎡) 21,000円 (25.38㎡)
利用者の個別的な選択による介護サービス利用料			
人員配置が手厚い場合の介護サービス		なし	あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
「あり」の場合、介護保険給付及び利用者負担分による収入によって賄えない額に充当するものとしての合理的な積算根拠			
		なし	あり
個別的な選択による介護サービス		なし	あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
協力医療機関以外への付添介助及び移送(1,000円/時間・利用者及びヘルパーの交通費)、館外理美容店への送迎(1,000円/時間)、外出付添(1,000円/時間・利用者及びヘルパーの交通費)			
家賃相当額	なし	あり	44,000円 (12.69㎡) 110,000円 (25.38㎡)
その他に必要な月額利用料		なし	あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
※ 要介護者等の場合、介護保険給付の自己負担額を支払う。			
<介護予防特定施設入居者生活介護費・特定施設入居者生活介護費>			
区分	介護給付費の単位	30日分の目安	代理受領時の自己負担分
要支援1	196単位/日	61,446円	6,145円/月
要支援2	453単位/日	142,015円	14,202円/月
要介護1	560単位/日	175,560円	17,556円/月
要介護2	628単位/日	196,878円	19,688円/月
要介護3	700単位/日	219,450円	21,945円/月
要介護4	768単位/日	240,768円	24,077円/月
要介護5	838単位/日	262,713円	26,272円/月
<特定施設入居者生活介護の加算一覧>			
加算内容	加算単位	30日分の目安	代理受領時の自己負担分
夜間看護体制	10単位/日	3,135円	314円/月
医療機関連携	80単位/月	836円	84円/月
看取り加算	80単位/日～ 1280単位/日	50,160円 (最大)	5,016円/月
<介護予防特定施設入居者生活介護の加算一覧>			
加算内容	加算単位	30日分の目安	代理受領時の自己負担分
個別機能訓練	12単位/日	3,762円	377円/月
医療機関連携	80単位/月	836円	84円/月
※介護職員処遇改善加算の所定単位数は、月間の利用単位数に3.0%を乗じて算定します。介護職員の賃金(退職手当を除きます。)の改善を目的とします。			
その他、一時金及び利用料以外に必要な利用料		なし	あり
(「あり」の場合、その内容及び利用料)			
自立の方のみ:生活サポート費=42,000円			

6. その他

埼玉県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)

・ 介護居室: 床面積=13.2㎡以上に対して、12.69㎡の居室床面積。

・ 中廊下: 幅=2.7m以上に対して、1.8mの廊下幅。

※ 上記のいずれも既存施設改修型によるため、構造上問題があり。

添付書類:「介護サービス等の一覧表」

重要事項説明日 平成 年 月 日

私は契約書及び本書面において、契約者兼身元引受人ならびに利用者に対して有料老人ホームに関する重要事項の説明を行いました。

説明者	所 属	コミュニケア24さいたま浦和館
	氏 名	印

私は契約書及び本書面において、事業者から有料老人ホームに関する重要事項の説明を受け、同意しました。

契約者兼 身元引受人	住 所	
	氏 名	印

利用者	住 所	
	氏 名	印

介護サービス等の一覧表

コミュニケア24さいたま浦和館
平成25年7月1日 現在

	特定施設入居者生活介護費で実施するサービス		特定施設入居者生活介護費、各種一時金、月額の利用料等で実施するサービス		別途利用料を徴収した上で実施するサービス		備 考
介護サービス							
食事介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり	実費徴収
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
おむつ代	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
入浴(一般浴)介助・清拭	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
特浴介助	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
身辺介助(移動・着替え等)	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
機能訓練	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
通院介助(協力医療機関)	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
通院介助(協力医療機関以外)	なし	あり	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	なし	あり	クリーニング代は実費
リネン交換	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
居室配膳・下膳	なし	あり	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	なし	あり	なし	あり	
おやつ	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
理美容師による理美容サービス	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
買い物代行(通常の利用区域)	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
買い物代行(上記以外の区域)	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり	なし	あり	館内の理美容実費 館外理美容店への送迎、1,000円/時間 料金は実費
健康管理サービス							
定期健康診断	なし	あり	なし	あり	なし	あり	料金は実費
健康相談	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
服薬支援	なし	あり	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	なし	あり	
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	なし	あり	1,500円/時間 交通費は実費徴収
入退院時の同行(協力医療機関)	なし	あり	なし	あり	なし	あり	
入退院時の同行(協力医療機関以外)	なし	あり	なし	あり	なし	あり	1,500円/時間 利用者、ヘルパーの交通費実費徴収
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり	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	なし	あり	