

重 要 事 項 説 明 書

		記入年月日	平成 25 年 7 月 1 日
記入者名	大山 茂樹	所属・職名	大宮やわらぎ苑 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	法人の種類	営利法人	
	名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃ かわしまこーぼれーしょん 株式会社 川島コーポレーション	
事業主体の主たる 事務所の所在地	〒292-1161	千葉県木更津市東猪原 2 4 8 番地 2	
事業主体の連絡先	電話番号	0 4 3 9 - 3 7 - 3 6 0 0	
	F A X 番号	0 4 3 9 - 3 7 - 3 6 0 3	
	ホームページ	なし	
	アドレス	あり : http://www.sunnylife-group.co.jp	
事業主体の代表者の 職名及び氏名		職名	川島 輝雄
		氏名	代表取締役
事業主体の設立年月日		平成 2 年 9 月 1 7 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	サニーライフ埼玉 サニーライフ北与野 サニーライフ大宮 サニーライフ越谷 サニーライフ戸田公園 サニーライフ南浦和 サニーライフ東浦和 浦和やわらぎ苑 東川口やわらぎ苑	さいたま市北区宮原町2-124-7 さいたま市中央区上落合2-9-11 さいたま市大宮区三橋1-507-2 越谷市赤山町3-197-1 戸田市本町2-9-8 さいたま市南区文蔵3-25-1 さいたま市緑区東浦和8-1-2 さいたま市浦和区本太3-4-13 川口市戸塚2-21-18
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	サニーライフ埼玉 サニーライフ北与野 サニーライフ大宮 サニーライフ越谷 サニーライフ戸田公園	さいたま市北区宮原町2-124-7 さいたま市中央区上落合2-9-11 さいたま市大宮区三橋1-507-2 越谷市赤山町3-197-1 戸田市本町2-9-8

				サニーライフ南浦和 サニーライフ東浦和 浦和やわらぎ苑 東川口やわらぎ苑	さいたま市南区文蔵3-25-1 さいたま市緑区東浦和8-1-2 さいたま市浦和区本太3-4-13 川口市戸塚2-21-18
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

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) ゆうりょうろうじんほーむ おおみややわらぎえん 有料老人ホーム 大宮やわらぎ苑	
施設の所在地	〒330-0855	埼玉県さいたま市大宮区上小町464
施設の連絡先	電話番号	048-658-1800
	FAX番号	048-658-1801
	ホームページ	なし
	アドレス	あり: http://www.yawaragien.jp/
施設の開設年月日		平成22年7月1日
施設の管理者の職名及び氏名	職名	施設長
	氏名	大山 茂樹
施設までの主な利用交通手段		
JR大宮駅西口より西部バス1・2番乗り場「西上小町」下車徒歩1分(80m) JR大宮駅西口 徒歩19分(1.5km)		
施設の類型及び表示事項	介護付有料老人ホーム(一般型特定施設入居者生活介護) 権利形態: 利用権方式 利用料支払方法: 月払い方式 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 介護に係る職員体制: 3:1以上	
介護保険事業所番号	117650883	
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)		
事業の開始(予定)年月日	平成22年12月 1日	
指定の年月日	平成22年12月 1日	
指定の更新年月日	平成 年 月 日	

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	1.0
生活相談員		2			2	1.0
看護職員	2	1	2		5	3.5
介護職員	19	2		1	22	20.1
機能訓練指導員		1			1	0.5
計画作成担当者	1				1	1.0
栄養士	1				1	1.0
調理員	3				3	3.0
事務員		2			2	1.0
その他従業者	3	2		1	6	4.2
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数				40		
※ 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	5					
実務者研修						
介護職員初任者研修	9	2			1	
介護支援専門員						
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		1				
柔道整復士						
あん摩マッサージ指圧師						
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30分～7時30分)		最少時人数 (休憩者等を除く)			
看護職員						
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		2			2	1.0																																							
看護職員	2	1	2		5	3.5																																							
介護職員	19	2		1	22	20.1																																							
機能訓練指導員		1			1	0.5																																							
計画作成担当者	1				1	1.0																																							
その他従業者	8	4		1	13	10.2																																							
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数						40																																							
※ 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 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">延べ人数</th> <th colspan="2">常勤</th> <th colspan="2">非常勤</th> </tr> <tr> <th>専従</th> <th>非専従</th> <th>専従</th> <th>非専従</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>社会福祉士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護福祉士</td> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>実務者研修</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>介護職員初任者研修</td> <td>9</td> <td>2</td> <td></td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>介護支援専門員</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							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	5				実務者研修					介護職員初任者研修	9	2		1	介護支援専門員									
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	5																																												
実務者研修																																													
介護職員初任者研修	9	2		1																																									
介護支援専門員																																													
従業者である機能訓練指導員が有している資格 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2">延べ人数</th> <th colspan="2">常勤</th> <th colspan="2">非常勤</th> </tr> <tr> <th>専従</th> <th>非専従</th> <th>専従</th> <th>非専従</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>理学療法士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>作業療法士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>言語聴覚士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>看護師及び准看護師</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>柔道整復士</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>あん摩マッサージ指圧師</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							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		1			柔道整復士					あん摩マッサージ指圧師				
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		1																																											
柔道整復士																																													
あん摩マッサージ指圧師																																													
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					3:1 以上																																								

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	3		8			
前年度 1 年間の退職者数	1		9	1		
業務に従事した経験年数						
1 年未満の者の人数			6			
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			
5 年以上 10 年未満の者の人数			8	1	1	
10 年以上の者の人数	3	2	2			
	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				1		
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	1					
10 年以上の者の人数						
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			
事業の実施に当たっては、利用者である要介護者等の意見及び人格を尊重し、常に利用者の立場に立ったサービスを提供する。看護職員及び介護職員等は、要介護者の心身特性を踏まえて、能力に応じ自立した日常生活を営むことができるようサービス計画に基づき、入浴・排泄・食事等の介護、日常生活全般に亘る援助、機能訓練及び療養上の世話を行い、地域との結びつきを重視し、保健医療サービスを提供するものとの綿密な連携を図る。運営に当たっては、安定且つ継続的な事業運営に努める。			
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		医療法人社団白報会　さいたま在宅診療所 医療法人三慶会　指扇病院 医療法人明浩会　西大宮病院	
（協力の内容） さいたま在宅診療所　内科・皮膚科・心療内科 入居者の受診、治療、病状急変時の対応、訪問診療（週1回医師の来館による） 指扇病院　　　　　　内科・外科・整形外科・脳神経外科・耳鼻科他/受診・入院・時間外受診 西大宮病院　　　　　内科・外科・消化器科・循環器科・泌尿器科他/受診・入院・時間外受診・救急外来			
協力歯科医療機関	なし	あり	その名称　ひのき歯科
（協力の内容） 訪問歯科 口腔内治療、入れ歯調整、往診（週1回歯科医師の来館による）			
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			
介護については、入居されている居室において介護いたします。			

				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)		
				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)		
				介護居室へ移る場合		
				判断基準・手続について		
				(その内容) 健康管理上、医師の意見を踏まえ本人及び身元引受人等の同意をえて一定の観察期間を設け、 状態的に問題なしと判断された上で居室移動を行う。		
				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) 居室移動しても、契約の変更はありません。(従前の利用権を継承)						
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) なし						

	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	概ね60歳以上ですが、感染症をお持ちの方は状態により入居をお断りすることがあります。 介護認定が受けられず介護を必要とする方、入居可能。		
契約の解除の内容	◎施設設置者からの解除 1) 施設設置者は入居者が次の各号に該当し、且つそのことがこの契約関係における相互の信頼関係を著しく害するものであると判断した場合には、施設設置者は書面にて入居者に対し90日間の予告期間を置いてこの契約を解除することができる。 ①入居申し込みまでに虚偽の記載をし、不正に入居したとき ②施設、什器備品などを汚損、破損、滅失し、その後もその恐れがあり、かつ改善の見込みがないとき ③入居契約、管理規程などに度々違反したとき ④他の入居者、近隣などに騒音や奇声、重大な影響を及ぼす恐れがあるとき、また及ぼしたとき。 2) 施設設置者は、入居者が管理費その他の費用の支払いの遅滞を3ヶ月以上解消しないときは、通知の翌日を起算日とした90日間の予告期間を設けずに契約解除できるものとする。なお、遅滞分は月額利用料の支払い時期に併せて行うものとする。 ◎入居者からの契約解除 入居者が契約を解除する場合は14日間の予告期間をもって契約解除届を提出するものとし、予告期間満了日をもって契約は解除されたものとする。入居者は契約解除日までに居室を明け渡すものとする。		

体験入居の内容	最長 1 週間 （1 日 12,600 円×日数）
入居定員	6 0 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
6 5 歳未満		3		1		4
6 5 歳以上 7 5 歳未満	1	1	1	1		4
7 5 歳以上 8 5 歳未満	4	3	3	2	6	1 8
8 5 歳以上	5	5	3	4	1 0	2 7
	自立	要支援 1	要支援 2			合計
6 5 歳未満						
6 5 歳以上 7 5 歳未満						
7 5 歳以上 8 5 歳未満		1	1			2
8 5 歳以上			1			1
入居者の平均年齢	8 4 . 2 歳					
入居者の男女別人数	男性	1 6 人		女性	4 0 人	
入居率（一時的に不在となっている者を含む）					9 3 %	
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			1			1
社会福祉施設				2		2
医療機関				1		1
死亡者	3		1	1	3	8
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	4	4	3 1	1 7		

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	60		11.06～12.52 ㎡			
	介護居室相部屋	あり	なし			㎡			
					㎡				
一時介護室	あり	なし			㎡				
共用便所の設置数	10	うち男女別の対応が可能な数							
		うち車いす等の対応が可能な数					8		
個室の便所の設置数	なし	個室における便所の設置割合							
		うち車いす等の対応が可能な数							
浴室の設備状況	浴室の数 1	個浴	大浴槽		特殊浴槽	リフト浴			
			1		1				
その他、浴室の設備に関する事項		面積：33.06 ㎡ シャワーチェア設置							
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) 談話コーナー各階に有り。2階多目的室設置、機能訓練室(食堂と兼用)							
バリアフリーの対応状況									
(その内容) 廊下、居室、浴室、トイレ等、(廊下手すり付)									
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		1,024.85 ㎡							
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		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		鉄筋コンクリート造地上3階建							
建物の延床面積		1,898.17 ㎡							
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16年 1月	終	平成36年12月			
		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		① 大宮やわらぎ苑 生活相談員 ② サニーライフ東京事務所 お客様相談室		
電話番号		① 048-658-1800 ② 0120-17-0036 (フリーダイヤル)		
対応している時間		平日	9時～17時 (①、②)	
		土曜	9時～17時 (①)	
		日曜・祝日	9時～17時 (①)	
定休日等		① 年中無休 ② 土・日・祝日・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. さいたま市保健福祉局福祉部介護保険課 2. 埼玉県国民健康保険団体連合会 苦情対応係		
電話番号		1. 048-829-1264 2. 048-824-2568		
対応している時間		平日	9時～17時	
		土曜		
		日曜・祝日		
定休日等		土・日・祝日は休み		
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) 三井住友海上火災株式会社 福祉事業者総合賠償責任保険		
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) 介護サービスの提供にあたり、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、担当の主治医に連絡し、主治医の指示に従って通院などの対応を行います。また、地震・津波等の天災・戦争・暴動等によるもの、或いは入居者の故意によるものを除いて速やかに損害保険等の手続きを行い誠実に対処する。但し、入居者に重大な過失がある場合には、賠償を減じることがあります。		
サービスの提供内容に関する特色等				
(その内容) やわらぎ苑では少人数にこだわり、一人一人に合わせたケアサポートでおもてなしをする気持ちを大切にしています。				
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	平成24年 5月 6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
※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		
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（％）			
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			
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）			
契約終了時返還金の算定方法及び返還金の例			
保全措置の実施状況		なし	あり（保全先）
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			
一時金の支払方法			

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		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		月額	(内訳)				
		計	家賃相当額	介護費用	食費	光熱水費	管理費
自立		149,000 円	85,000 円	—	34,000 円	—	30,000 円
要支援 1～2		149,000 円	85,000 円	—	34,000 円	—	30,000 円
要介護 1～5		149,000 円	85,000 円	—	34,000 円	—	30,000 円
なお、自立は上記の他に生活サポート費として 35,000 円を頂きます。 ※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		建物貸主への賃借料、建物維持に係る費用等をベースに近隣家賃相場及び高齢者向け設計による機能性・利便性を勘案し算定。(非課税)				
	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 日 3 食分・おやつ等の食材の仕入原価(食材費)および厨房人件費・厨房設備費・諸経費(基本料金)により算定。食材費(600 円×30 日=18,000 円)、基本料金(16,000 円)。				
	光熱水費		—				
	管理費		共用施設の保守・点検費、修理費、清掃費、衛生費等および管理部門の人件費、事務費により算定。				
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		サービスの原価と利用者の負担感とのバランス等を考慮しつつ低廉に設定。具体的には別紙「介護サービス等の一覧表」を参照。					
料金改定の手続							
人件費・物価の変動等に基づき運営懇談会の意見を聞いて決定します。							

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) 1. 居室の入居者一人当たりの床面積は、13.2㎡以上とすべきところ、各居室とも11.06㎡～12.52㎡である 2. 居室のある区域の廊下は、入居者が車椅子等で安全かつ円滑に移動することが可能となるよう片廊下にあつては、1.8m以上、中廊下にあつては2.7m以上とすべきところ1.4～1.55mである。		

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。

介護サービス等の一覧

大宮やわらぎ苑

	自 立		要支援・要介護 1・2		要介護 3・4・5	
介護を行う場所	一般居室		介護居室		介護居室	
	月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス	介護保険給付金及び月額利用料に含むサービス	その都度徴収するサービス
介護サービス						
○ 巡回						
昼間 9 時～17 時	—	—	2 時間毎巡回	—	2 時間毎巡回	—
夜間 17 時～9 時	—	—	2 時間毎巡回	—	2 時間毎巡回	—
○食事介助	—	—	食事毎見守り・一部介助	—	食事毎一部介助・全面介助	—
○ 排泄						
排泄介助	—	—	誘導・一部介助	—	誘導・一部介助又は全面介助	—
オムツ交換	—	—	状態により就寝時装着し、起床後着脱	—	毎日 6 回及び随時で全面介助	—
オムツ代金		実 費		実 費		実 費
○入浴等						
清 拭	—	—	状態により施行	—	入浴以外の日に週 2 回部分もしくは全身清拭	—
一般浴介助	週 2 回	—	週 2 回一部介助	—	週 2 回一部介助又は全面介助	—
特浴介助	—	—	週 2 回	—	週 2 回全面介助	—
○身辺介助						
体位交換	—	—	—	—	2 時間毎の体交	—
居室からの移動	—	—	杖又は歩行器で移動を介助	—	車椅子又はベットで移動介助	—
衣類の着脱	—	—	朝・夜及び入浴時に一部介助	—	朝・夜及び入浴時全面介助	—
身だしなみ	—	—	朝・夜及び入浴時に一部介助	—	朝・夜及び入浴時全面介助	—
○機能訓練	週 3 回	—	週 3 回身体状況に応じた訓練	—	週 3 回身体状況に応じた訓練	—
○緊急時通報装置等	24時間対応	—	2 4 時間対応	—	2 4 時間対応	—
緊急連絡。緊急通報への対応	必要に応じて施行	—	必要に応じて施行	—	必要に応じて施行	—

生活サービス ○家事 清掃 洗濯 ○居室内配膳下膳 ○理容 ○美容 ○代行 買い物物 役所手続き	週3回 — 状態に応じて施行 要望時 要望時 週1回（木） 週1回（木）	左記以外1回 500円 1回500円 個人的希望の場合、1回500円 実費 実費 左記以外30分 500円 左記以外30分 500円	週3回 週3回（下着等） 状態に応じて施行 要望時 要望時 週1回（木） 週1回（木）	左記以外1回 500円 左記以外1回 500円 — 実費 実費 左記以外30分 500円 左記以外30分 500円	週3回 週3回（下着等） 状態に応じて施行及び食事毎 要望時 要望時 週1回（木） 週1回（木）	左記以外1回 500円 左記以外1回 500円 — 実費 実費 左記以外30分 500円 左記以外30分 500円
健康管理サービス ○健康診断 ○健康相談 ○生活指導 ○医師の往診	— 週1回・随時 随時 必要に応じて	実費 — — 医療保険制度で支給される以外の費用	施設指定以外 週1回・随時 随時 必要に応じて	実費 — — 医療保険制度で支給される以外の費用	施設指定以外 週1回・随時 随時 必要に応じて	実費 — — 医療保険制度で支給される以外の費用
入院、退院時・通院時のサービス ○通院時の準備と付添 ○入院時・退院時の準備と付添 ○医療費	協力病院へは適時対応 協力病院へは適時対応	協力病院以外 30分 500円 協力病院以外 30分 500円 医療保険制度で支給される以外の費用	協力病院へは適時対応 協力病院へは適時対応	協力病院以外 30分 500円 協力病院以外 30分 500円 医療保険制度で支給される以外の費用	協力病院へは適時対応 協力病院へは適時対応	協力病院以外 30分 500円 協力病院以外 30分 500円 医療保険制度で支給される以外の費用
その他サービス ○レクリエーション ○クラブ活動	週2回 1回 選択制	材料費実費負担 — 材料費実費負担	週2回 月1回 選択制	材料費実費負担 — 材料費実費負担	週2回 月1回 選択制	材料費実費負担 — 材料費実費負担