

重要事項説明書

記入年月日	令和3年7月1日
記入者名	本津 雅則
所属・職名	エイジ・ガーデン渚・施設長

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)かぶしがいしゃ えいじけあ 株式会社エイジケア		
主たる事務所の所在地	〒 564-0052 大阪府吹田市広芝町9番12号		
連絡先	電話番号/FAX番号	06-6190-0054 / 06-6190-0059	
	メールアドレス	contac@agcare.co.jp	
	ホームページアドレス	https:// www.agecare.co.jp/	
代表者(職名/氏名)	代表取締役 / 伊東 鐘賛		
設立年月日	平成	19年5月30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) えいじ・がーでん なぎさ エイジ・ガーデン渚		
届出・登録の区分	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		
有料老人ホームの類型	住宅型		
所在地	〒 573-1178 大阪府枚方市渚西2丁目7-20		
主な利用交通手段	京阪本線「御殿山」駅より徒歩7分		
連絡先	電話番号/FAX番号	072 (888) 5818 / 072 (888) 3233	
	メールアドレス	contac@agcare.co.jp	
	ホームページアドレス	http:// www.agecare.co.jp/	
管理者(職名/氏名)	施設長 / 本津 雅則		
事業開始日/届出受理日 又は登録日(登録番号)	平成	21年4月1日	平成 20年8月26日

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	なし					
	賃貸借契約の期間	平成	19年11月1日			～	平成	49年10月31日			
	面積	1062.06 m ²									
建物	権利形態	所有権	抵当権	あり	契約の自動更新	なし					
	賃貸借契約の期間	～									
	延床面積	1,378.4 m ² (うち有料老人ホーム部分				329.34 m ²)					
	竣工日	平成	21年4月1日			用途区分	老人ホーム				
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：							
	構造	鉄骨造		その他の場合：							
	階数	3階		(地上			3階、地階		0階)		
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性										
	居室の状況	総戸数	33戸			届出又は登録をした室数				33室	
部屋タイプ		トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考(部屋タイプ、相部屋の定員数等)		
一般居室個室		○	○	×	○	×	15m ²	33	1人部屋		
共用施設	共用トイレ	6ヶ所			うち男女別の対応が可能なトイレ			0ヶ所			
					うち車椅子等の対応が可能なトイレ			6ヶ所			
	共用浴室	個室	7ヶ所		大浴場	0ヶ所					
	共用浴室における介護浴槽	機械浴	1ヶ所			ヶ所		その他：			
	食堂	3ヶ所			面積	28.2 m ²		29.5m ² 2階3階			
	入居者や家族が利用できる調理設備	あり									
	エレベーター	あり(ストレッチャー対応)				1ヶ所					
	廊下	中廊下	m		片廊下	2.2 m					
	汚物処理室	3ヶ所									
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり		
	通報先	受付 各PHS			通報先から居室までの到着予定時間			1～2分			
その他	健康管理相談室(1)										
消防用設備等	消火器	あり	自動火災報知設備			あり	火災通報設備	あり			
	スプリンクラー	あり	なしの場合(改善予定時期)								
	防火管理者	あり	消防計画		あり	避難訓練の年間回数		2回			

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針		入居者様にとって安心感のある生活を送っていただけるよう、誠実なサービスを提供することをお約束します。
サービスの提供内容に関する特色		生活支援、見守り巡回、保険外サービスの実施。
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	委託	エイジケア渚ヘルパーステーション
食事の提供	自ら実施	
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	委託	エイジケア渚ヘルパーステーション
健康管理の支援（供与）	自ら実施	
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		状況把握サービスの内容：毎日1回以上の居宅訪問による安否確認・状況確認（声掛け）を行う。
サ高住の場合、常駐する者		
健康診断の定期検診	委託	医療法人大潤会 大潤会クリニック
	提供方法	年2回健康診断の機会付与
利用者の個別的な選択によるサービス		※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）
虐待防止		①虐待防止に関する責任者の選定【施設長 本津雅則】 ②成年後見人制度利用の支援 ③苦情解決制度の整備 ④従業員に対する虐待防止を啓発・普及するための研修の実施
身体的拘束		<p>身体拘束は原則禁止としており、三原則（切迫性・非代替性・一時性）に照らし、緊急やむを得ず身体拘束を行う場合、入居者の身体状況に応じて、その方法、期間（最長で1カ月）を定め、それらを含む入居者の状況、行う理由を記録する。</p> <p>また、家族等へ説明を行い、同意書をいただきます。 （継続して行う場合は概ね1カ月毎行います。）</p> <p>2週間に1回以上、ケース検討会議等を開催し、入居者の状態、身体拘束等の廃止及び改善取り組み等について検討します。</p> <p>1月に1回以上、身体拘束廃止委員会を開催し、施設全体で身体拘束等の廃止に取り組みます。</p> <p>・身体拘束等の適正化を図るため、次に掲げる措置を講じます。</p> <p>①身体拘束等の適正化の為の対策を検討する委員会を3月に1回以上開催するとともに、その結果について介護職員その他の従業者に周知徹底を図る。</p> <p>②身体拘束等の適正化のための指針を整備する。</p> <p>③介護職員その他の従業者に対し、身体拘束等の適正化のための研修を定期的実施する。</p>
非常災害対策		<p>①事業所に災害対策に関する担当（防火管理者）を置き、非常災害対策に関する取り組みを行います。非常火災対策に関する担当者（防火管理者）職・氏名：（事務・三宅 久美子）</p> <p>②非常火災に関する具体的計画を立て、非常災害時の関係機関への通報及び連携体制を整備し、それらを定期的に従業員に周知します。</p>

(併設している高齢者居宅生活支援事業者)

【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	
事業所の所在地	
事業者名	
併設内容	

(連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな) えいじけあなぎさへるぱーすてーしょん エイジケア渚ヘルパーステーション
事業所の所在地	〒573-1178 大阪府枚方市渚西2丁目7-20
事業者名	(ふりがな) かぶしきがいしゃ えいじけあ 株式会社エイジケア
連携内容	入浴・洗濯・掃除 等 (介護保険サービス)

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

医療支援	通院介助		
	その他の場合：	緊急対応	
協力医療機関	名称	医療法人大潤会クリニック	
	住所	大阪府枚方市御殿山町5-2御殿山クリニックモール2階	
	診療科目	外科 内科 消化器科 リハビリ科	
	協力内容	訪問診療、急変時の対応	
		その他の場合：	
	名称	医療法人 大潤会 みやのさか整形	
	住所	大阪府枚方市宮之阪3-7-10	
	診療科目	外科・皮膚科・内科	
協力内容	急変時の対応		
	その他の場合：		
協力歯科医療機関	名称	医療法人 大潤会 よしだ医院歯科	
	住所	大阪府枚方市磯島元町16番16号	
	協力内容	急変時の対応	
その他の場合：			

(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】

入居後に居室を住み替える場合				
		その他の場合：		
判断基準の内容				
手続の内容				
追加的費用の有無			追加費用	
居室利用権の取扱い				
前払金償却の調整の有無			調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		変更の内容	
	便所の変更		変更の内容	
	浴室の変更		変更の内容	
	洗面所の変更		変更の内容	
	台所の変更		変更の内容	
	その他の変更		変更の内容	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立、要支援、要介護		
留意事項	入居時に満65歳以上で自立か要支援、又は要介護状態にある方。常時医療機関において治療を要さない方 等。		
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②事業者の契約解除 ③入居者からの解約		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居者の行動が、他の入居者、又は従業員の生命に危害を及ぼし、また、その危害の切迫した恐れがあり、かつ入居者に対する通常の接遇方法ではこれを防止することが出来ないと医師の意見を基に客観的な判断がなされ、必要と認められる場合等。	
	解約予告期間	90日前に解除の申入れを行うこと	
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	あり	内容	空室がある場合 チェックイン14:00 チェックアウト10:00 1泊2日 日額7,700円【食事・介護付き】
入居定員	33人		
その他			

5 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			兼務している職種名及び人数
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1	1		
生活相談員	0			
直接処遇職員	15	1	14	
介護職員	15	0	15	
看護職員	1	1		
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員	6	2	4	
事務員	2	1	1	
その他職員				

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
	常勤	非常勤		
介護福祉士	11	0	11	
介護職員初任者研修修了者	4	0	4	

(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			
理学療法士			
作業療法士			
言語聴覚士			
柔道整復師			
あん摩マッサージ指圧師			

(夜勤を行う看護・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (22時～ 翌 7時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	2 人	2 人
生活相談員	人	人
	人	人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務		なし							
	業務に係る資格等	あり	資格等の名称		介護福祉士					
	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	0	0	0	0						
前年度1年間の退職者数	0	0	0	0						
就業した職員に 従事した経験年数に 応じた人数	1年未満	0	0	0	0					
	1年以上 3年未満	0	0	0	3					
	3年以上 5年未満	0	0	0	5					
	5年以上 10年未満	1	0	0	7					
	10年以上	0	0	0	0					
備考										
従業者の健康診断の実施状況		あり								

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態		利用権方式
利用料金の支払い方式		月払い方式
		選択方式の内容 ※該当する方式を全て選択
年齢に応じた金額設定		なし
要介護状態に応じた金額設定		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		あり
		内容： 3カ月以上の長期入院、長期外泊の場合は月額利用料 【家賃】58,000円【管理費】31,900円【電気基本料金】3,300円
利用料金の改定	条件	施設が所在する自治体が発表する消費者物価指数及び、人件費等を勘案し改定する場合がある。
	手続き	運営懇談会の意見を聴いたうえで改定通知するものとする。入居者が支払うべき費用を改定する場合は、あらかじめ事業者は入居者、及び身元引受人等に通知します。

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度		
	年齢		
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	
	床面積	15㎡	
	トイレ	あり	
	洗面	あり	
	浴室	あり	
	台所	あり	
	収納	なし	
入居時点で必要な費用	敷金	174,000円	
月額費用の合計		149,860円	
家賃		58,000円	
サービス費用(介護保険外※)	食費	45,660円	治療食 55,050円
	管理費	31,900円	
	状況把握及び生活相談サービス費		
	光熱水費	14,300円	
備考 ※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。) ※料金については総額表示となっています。 ※消費税の対象となるものについては、税法に則り消費税を負担していただきます。 ※消費税税率改定の際は、それに併せて請求額も変動致します。			

(利用料金の算定根拠等)

家賃	建物の賃貸料、設備備品費、借入利息等を基礎として、1室あたりの家賃を算出	
敷金	家賃の	3ヶ月分
	解約時の対応	全額を無利息で返還。未払い金がある場合、差し引いて返却
前払金	なし	
食費	厨房維持費、及び1日3食を提供するための費用	
管理費	施設の維持管理費、共用部分の修繕費等	
状況把握及び生活相談サービス費	なし	
光熱水費	居室の維持費	
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	なし	

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略

想定居住期間 (償却年月数)		
償却の開始日		
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)		
初期償却率 (%)		
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	
	入居後3月を超えた契約終了	
前払金の保全先		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

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	5人
	85歳以上	23人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	0人
	要支援2	2人
	要介護1	3人
	要介護2	6人
	要介護3	7人
	要介護4	10人
	要介護5	2人
その他	0人	
入居期間別	6か月未満	3人
	6か月以上1年未満	2人
	1年以上5年未満	13人
	5年以上10年未満	5人
	10年以上	6人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		0人 / 0人
入居者数		29人

(入居者の属性)

性別	男性	4人	女性	25人	
男女比率	男性	13.79%	女性	86.21%	
入居率	87.88%	平均年齢	89.4歳	平均要介護度	3.0

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	0人
	社会福祉施設	2人
	医療機関	2人
	死亡者	2人
	その他	0人
生前解約の状況		0人
	施設側の申し出	
	入居者側の申し出	4人 特養に入居するため 長期入院となったため

8 苦情・事故・虐待等に関する体制

(利用者からの苦情・事故・虐待等に対する窓口等の状況)

窓口の名称(設置者)		エイジ・ガーデン渚(施設者)
電話番号 / FAX		072-888-5818 / 072-888-3233
対応している時間	平日	9:00~17:00
	土曜	9:00~17:00
	日曜・祝日	9:00~17:00
定休日		なし
窓口の名称(苦情)		枚方市健康福祉部 地域健康福祉室長寿・介護保険担当
電話番号 / FAX		072-841-1460 / 072-844-0315
対応している時間	平日	9:00~17:30
定休日		土・日・祝日
窓口の名称(事故)		枚方市健康福祉部 福祉指導監査課
電話番号 / FAX		072-841-1468 / 072-841-1322
対応している時間	平日	9:00~17:30
定休日		土・日・祝日
窓口の名称(虐待)		枚方市健康福祉部 福祉事務所 健康福祉総合相談担当
電話番号 / FAX		072-841-1401 / 072-841-5711
対応している時間	平日	9:00~17:30
定休日		土・日・祝日
窓口の名称(事故・虐待)		エイジ・ガーデン渚
電話番号 / FAX		072-888-5818 / 072-888-3233
対応している時間	平日	9:00~17:00
定休日		なし

(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	加入先	東京海上日動火災保険株式会社
	加入内容	火災保険 介護賠償責任保険
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故対応マニュアルに基づく	
事故対応及びその予防のための指針	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	あり	ありの場合	意見箱の設置	
		実施日	平成 21年4月1日	
		結果の開示	あり	
			開示の方法	館内掲示
第三者による評価の実施状況	なし	ありの場合		
		実施日		
		評価機関名称		
		結果の開示		
開示の方法				

9 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	入居希望者に公開・入居希望者に交付
重要事項説明書の雛形	入居希望者に公開・入居希望者に交付
管理規程	入居希望者に公開・入居希望者に交付
事業収支計画書	入居希望者に公開・入居希望者に交付
財務諸表の要旨	入居希望者に公開・入居希望者に交付
財務諸表の原本	入居希望者に公開・入居希望者に交付

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年 1回
		構成員	本社役員 施設長 施設職員 提携医院
		なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	個人情報の保護に関する法律及び同法に基づく（医療、介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのガイダンス）並びに枚方が定める保護条例を遵守する。・事業者及び職員はサービスを提供する上で知り得た入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく第三者に漏らしません。またサービス提供契約完了後においても上記の秘密を保持します。・事業者は職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。		
緊急時等における対応方法	緊急対応マニュアルに基づき、関係行政に報告必要な事故報告は速やかに報告する。・賠償すべき問題が発生した場合速やかに対応する。		
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	
枚方市有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	なし		
合致しない事項がある場合の内容			
代替措置等の内容			
「7. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	代替措置等の内容		
合致しない事項がある場合の入居者への説明			
上記項目以外で合致しない事項	なし		
合致しない事項の内容			
代替措置等の内容			
合致しない事項がある場合の入居者への説明			

添付書類：別添1（事業主体が枚方市で実施する他の介護サービス）

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）

上記の重要事項説明書の内容について、「枚方市有料老人ホーム設置運営指導指針」の規定に基づき、入居者、入居者代理人に説明を行いました。

説明年月日： 年 月 日

法人名： 株式会社 エイジケア

代表者氏名： 代表取締役 伊東 鐘賛

事業所名：

説明者氏名：

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス、医療サービス等、その他のサービスの提供事業者を自由に選択できることについて、事業者より説明を受け、内容について同意し、重要事項説明書の交付を受けました。

（入居者）

住 所 :

氏 名 :

（入居者代理人）

住 所 :

氏 名 :

(別添1)事業主体が枚方市で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類		事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	あり	エイジケア渚ヘルパーステーション	枚方市渚西2丁目7-20
訪問入浴介護	なし		
訪問看護	なし		
訪問リハビリテーション	なし		
居宅療養管理指導	なし		
通所介護	なし		
通所リハビリテーション	なし		
短期入所生活介護	なし		
短期入所療養介護	なし		
特定施設入居者生活介護	なし		
福祉用具貸与	なし		
特定福祉用具販売	なし		
<地域密着型サービス>			
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	なし		
夜間対応型訪問介護	なし		
地域密着型通所介護	なし		
認知症対応型通所介護	なし		
小規模多機能型居宅介護	なし		
認知症対応型共同生活介護	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	なし		
居宅介護支援	なし		
<介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護	なし		
介護予防訪問看護	なし		
介護予防訪問リハビリテーション	なし		
介護予防居宅療養管理指導	なし		
介護予防通所リハビリテーション	なし		
介護予防短期入所生活介護	なし		
介護予防短期入所療養介護	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	なし		
介護予防福祉用具貸与	なし		
特定介護予防福祉用具販売	なし		
<第1号事業>			
予防訪問事業	あり	エイジケア渚ヘルパーステーション	枚方市渚西2丁目7-20
予防通所事業	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	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし		
介護予防支援			
<介護保険施設>			
介護老人福祉施設	なし		
介護老人保健施設	なし		
介護療養型医療施設	なし		
介護医療院	なし		

(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

		施設で実施するサービス(介護保険外サービス等)		備 考
			料金	
介護サービス	食事介助	あり	1,100円/30分	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	1,100円/30分	
	おむつ代	あり	実費/1回	
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	1,100円/30分	
	特浴介助	あり	1,100円/30分	
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	1,100円/30分	
	機能訓練	あり		
	通院介助	あり	1,100円/30分	
生活サービス	居室清掃	あり	1,100円/30分	
	リネン交換	あり	1,100円/30分	
	日常の洗濯	あり	1,100円/30分	
	居室配膳・下膳	あり		
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	あり	月額費に含む	
	理美容師による理美容サービス	あり	実費/1回	
	買い物代行	あり	1,100円/30分	
	役所手続代行	あり	1,100円/30分	
	金銭・貯金管理	あり	1か月1,650円	
健康管理サービス	定期健康診断	あり	実費/1回	
	健康相談	あり	月額費に含む	
	生活指導・栄養指導	あり	月額費に含む	
	服薬支援	あり		
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	あり		
入退院のサービス	移送サービス	あり	実費/1回	
	入退院時の同行	あり	1,100円/30分	
	入院中の洗濯物交換・買い物	あり	2,200円/1回	
	入院中の見舞い訪問	あり		

※料金については総額表示となっています。

※消費税の対象となるものについては、税法に則り消費税を負担していただきます。

※消費税税率改定の際は、それに併せて請求額も変動致します。