

重要事項説明書

記入年月日	2021年 7月 1日
記入者名	西野栄里子
所属・職名	嵐山寮地域密着型 総合ケア施設ひろ さわ・部長

1. 事業主体概要

種類	個人/法人	
	※法人の場合、その種類	社会福祉法人
名称	(ふりがな) しゃかいふくしほうじん あらしやまりよう 社会福祉法人 嵐山寮	
主たる事務所の所在地	〒616-8374 京都市右京区嵯峨天竜寺北造路町 17 番地	
連絡先	電話番号	075-871-0032
	FAX番号	075-861-9157
	メールアドレス	nishino@arashiyamaryo.or.jp
	ホームページアドレス	http://www.arashiyamaryo.or.jp/
代表者	氏名	寺本演夫
	職名	理事長
設立年月日	1962年 4月 17日	
主な実施事業	※別添 1 (別に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) さーびすつきこうれいしゃむけじゅうたく ひろさわひろず サービス付き高齢者向け住宅 広沢ヒルズ	
所在地	〒616-8304 京都市右京区嵯峨広沢南野町 26-2 C あんど C 嵯峨	
主な利用交通手段	最寄駅	京福電車 車折神社駅

	交通手段と所要時間	①電車をご利用の場合 京福電車「車折神社駅」より徒歩10分 JR西日本山陰本線「嵯峨嵐山駅」より 徒歩15分 ②バスをご利用の場合 京都市バス「広沢御所ノ内町」より徒歩3分 (400m) ③自動車をご利用の場合 JR嵯峨嵐山駅下車 車5分(2キロ)
連絡先	電話番号	075-871-3030
	FAX番号	075-871-3200
	メールアドレス	nishino@arashiyamaryo.or.jp
	ホームページアドレス	http://www.arashiyamaryo.or.jp/
管理者	氏名	山岸 孝啓
	職名	施設長
建物の竣工日		平成23年10月15日
有料老人ホーム事業の開始日		平成23年12月27日

【類型】【表示事項】

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） 2 介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合） 3 住宅型 4 健康型		
1又は2に 該当する場 合	介護保険事業者番号	
	指定した自治体名	県（市）
	事業所の指定日	年 月 日
	指定の更新日（直近）	年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	304 m ²	
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地	
		2 事業者が賃借する土地（普通賃借・定期賃借）	
		抵当権の有無	1 あり 2 なし
		契約期間	1 あり (2011年10月15日～2061年10月14日) 2 なし
契約の自動更新	1 あり 2 なし		

建物	延床面積	全体			1848.05 m ²		
		うち、老人ホーム部分			382.67 m ²		
	耐火構造	<input checked="" type="checkbox"/> 1 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他 ()					
		構造 1 鉄筋コンクリート造 <input checked="" type="checkbox"/> 2 鉄骨造 3 木造 4 その他 ()					
所有関係	1 事業者が自ら所有する建物						
	<input checked="" type="checkbox"/> 2 事業者が賃借する建物 (普通賃借 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 定期賃借)						
	抵当権の設定		1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし				
	契約期間		<input checked="" type="checkbox"/> 1 あり (2011年10月15日～2061年10月14日) 2 なし				
居室の状況	居室区分 【表示事項】	<input checked="" type="checkbox"/> 1 全室個室 (縁故者居室を含む)					
		2 相部屋あり					
		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		<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無	32.60 m ²	1	一般居室個室
	タイプ2		<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無	32.45 m ²	2	一般居室個室
	タイプ3		<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無	32.52 m ²	1	一般居室個室
	タイプ4		<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無	33.94 m ²	1	一般居室個室
	タイプ5		<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無	29.78 m ²	1	一般居室個室
	タイプ6		<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無	30.50 m ²	1	一般居室個室
	タイプ7		<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無	<input checked="" type="checkbox"/> 有 / 無	32.65 m ²	1	一般居室個室
	タイプ8		有 / 無	有 / 無	m ²		
	タイプ9		有 / 無	有 / 無	m ²		
タイプ10		有 / 無	有 / 無	m ²			
※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。							
共用施設	共用便所における 便房	0ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房		ヶ所		
			うち車椅子等の対応が可能な便房		ヶ所		
	共用浴室	0ヶ所	個室		ヶ所		
			大浴場		ヶ所		
共用浴室における	0ヶ所	チェアー浴		ヶ所			

	介護浴槽		リフト浴	ヶ所
			ストレッチャー浴	ヶ所
			その他 ()	ヶ所
	食堂	1 あり	2 なし	
	入居者や家族が利用できる調理設備	1 あり	2 なし	
	エレベーター	1 あり (車椅子対応) 2 あり (ストレッチャー対応) 3 あり (上記1・2に該当しない) 4 なし		
消防用設備等	消火器	1 あり	2 なし	
	自動火災報知設備	1 あり	2 なし	
	火災通報設備	1 あり	2 なし	
	スプリンクラー	1 あり	2 なし	
	防火管理者	1 あり	2 なし	
	防災計画	1 あり	2 なし	
緊急通報装置等	居室	1 あり 2 一部あり 3 なし	1 あり 2 一部あり 3 なし	1 あり 2 一部あり 3 なし
	便所	1 あり 2 一部あり 3 なし	1 あり 2 一部あり 3 なし	1 あり 2 一部あり 3 なし
	浴室	1 あり 2 一部あり 3 なし	1 あり 2 一部あり 3 なし	1 あり 2 一部あり 3 なし
	その他 ()	1 あり 2 一部あり 3 なし	1 あり 2 一部あり 3 なし	1 あり 2 一部あり 3 なし
その他				

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	京都府居住安定確保計画に照らして適切に管理、運営を行います。
サービスの提供内容に関する特色	安否確認者と専門職との連携により、専門性の高い生活相談をご入居者へ提供。
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施 2 委託 3 なし
食事の提供	1 自ら実施 2 委託 3 なし
洗濯、掃除等の家事の供与	1 自ら実施 2 委託 3 なし
健康管理の供与	1 自ら実施 2 委託 3 なし
安否確認又は状況把握サービス	1 自ら実施 2 委託 3 なし
生活相談サービス	1 自ら実施 2 委託 3 なし

(介護サービスの内容) ※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

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		1	あり	2	なし
	生活機能向上連携加算		1	あり	2	なし
	個別機能訓練加算		1	あり	2	なし
	夜間看護体制加算		1	あり	2	なし
	若年性認知症入居者受入加算		1	あり	2	なし
	医療機関連携加算		1	あり	2	なし
	口腔衛生管理体制加算		1	あり	2	なし
	栄養スクリーニング加算		1	あり	2	なし
	退院・退所時連携加算		1	あり	2	なし
	看取り介護加算		1	あり	2	なし
	認知症専門 ケア加算	(I)	1	あり	2	なし
		(II)	1	あり	2	なし
	サービス提 供体制強化 加算	(I)イ	1	あり	2	なし
		(I)ロ	1	あり	2	なし
		(II)	1	あり	2	なし
		(III)	1	あり	2	なし
	介護職員処 遇改善加算	(I)	1	あり	2	なし
		(II)	1	あり	2	なし
		(III)	1	あり	2	なし
		(IV)	1	あり	2	なし
(V)		1	あり	2	なし	
介護職員等 特定処遇改 善加算	(I)	1	あり	2	なし	
	(II)	1	あり	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	(介護・看護職員の配置率) : 1			
	2	なし				

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 1 救急車の手配 <input type="checkbox"/> 2 入退院の付き添い <input type="checkbox"/> 3 通院介助 <input type="checkbox"/> 4 その他 ()				
	協力医療機関	1	名称		
		住所			
		診療科目			

		協力科目	
		協力内容	
	2	名称	
		住所	
		診療科目	
		協力科目	
	協力内容		
協力歯科医療機関	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	1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 3 その他 ()	
判断基準の内容		
手続きの内容		
追加的費用の有無	1 あり 2 なし	
居室利用権の取扱い		
前払金償却の調整の有無	1 あり 2 なし	
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減	1 あり 2 なし
	便所の変更	1 あり 2 なし
	浴室の変更	1 あり 2 なし
	洗面所の変更	1 あり 2 なし
	台所の変更	1 あり 2 なし
	その他の変更	1 あり 2 なし

(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	<input type="checkbox"/> あり 2 なし
	要支援の者	<input type="checkbox"/> あり 2 なし
	要介護の者	<input type="checkbox"/> あり 2 なし
留意事項	一 契約者は、本物件の全部又は一部につき、賃借権を譲渡し、又は転貸してはならない。 二 契約者は、書面による承諾を得ることなく、本物件の増	

	<p>築、改築、移転、改造若しくは模様替えまたは本物件の敷地内における工作物の設置を行ってはならない。</p> <p>三 契約者は、本物件の使用に当たり、別表第1に掲げる行為を行ってはならない。</p> <p>別表第1</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="657 436 1442 533">一 銃砲、刀剣類又は爆発性、発火性を有する危険な物品等を製造又は保管すること。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="657 533 1442 629">二 大型の金庫その他の重量の大きな物品等を搬入し、又は備え付けること。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="657 629 1442 696">三 排水管を腐食させるおそれのある液体を流すこと。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="657 696 1442 792">四 大音量でテレビ、ステレオ等の操作、ピアノ等の演奏を行うこと。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="657 792 1442 889">五 猛獣、毒蛇等の明らかに近隣に迷惑をかける動物を飼育すること。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="657 889 1442 985">六 上記のほか、騒音、振動、不潔行為等により、近隣又は他の入居者に迷惑をかけること。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="657 985 1442 1137">七 本物件又は本物件の周辺において、著しく粗野若しくは乱暴な言動を行い、又は威勢を示すことにより、付近の住民又は通行人に不安を覚えさせること。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="657 1137 1442 1234">八 本物件に反社会的勢力を居住させ、又は反復継続して反社会的勢力を出入りさせること。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="657 1234 1442 1330">九 上記のほか、騒音、振動、不潔行為等により、近隣又は他の入居者に迷惑をかけること。</td> </tr> </table> <p>四 契約者は、本物件の使用に当たり、別表第3に掲げる行為を行う場合には、法人に通知しなければならない。</p> <p>別表第3</p> <table border="1"> <tr> <td data-bbox="657 1541 1442 1608">一 1か月以上継続して本物件を留守にすること。</td> </tr> </table>	一 銃砲、刀剣類又は爆発性、発火性を有する危険な物品等を製造又は保管すること。	二 大型の金庫その他の重量の大きな物品等を搬入し、又は備え付けること。	三 排水管を腐食させるおそれのある液体を流すこと。	四 大音量でテレビ、ステレオ等の操作、ピアノ等の演奏を行うこと。	五 猛獣、毒蛇等の明らかに近隣に迷惑をかける動物を飼育すること。	六 上記のほか、騒音、振動、不潔行為等により、近隣又は他の入居者に迷惑をかけること。	七 本物件又は本物件の周辺において、著しく粗野若しくは乱暴な言動を行い、又は威勢を示すことにより、付近の住民又は通行人に不安を覚えさせること。	八 本物件に反社会的勢力を居住させ、又は反復継続して反社会的勢力を出入りさせること。	九 上記のほか、騒音、振動、不潔行為等により、近隣又は他の入居者に迷惑をかけること。	一 1か月以上継続して本物件を留守にすること。
一 銃砲、刀剣類又は爆発性、発火性を有する危険な物品等を製造又は保管すること。											
二 大型の金庫その他の重量の大きな物品等を搬入し、又は備え付けること。											
三 排水管を腐食させるおそれのある液体を流すこと。											
四 大音量でテレビ、ステレオ等の操作、ピアノ等の演奏を行うこと。											
五 猛獣、毒蛇等の明らかに近隣に迷惑をかける動物を飼育すること。											
六 上記のほか、騒音、振動、不潔行為等により、近隣又は他の入居者に迷惑をかけること。											
七 本物件又は本物件の周辺において、著しく粗野若しくは乱暴な言動を行い、又は威勢を示すことにより、付近の住民又は通行人に不安を覚えさせること。											
八 本物件に反社会的勢力を居住させ、又は反復継続して反社会的勢力を出入りさせること。											
九 上記のほか、騒音、振動、不潔行為等により、近隣又は他の入居者に迷惑をかけること。											
一 1か月以上継続して本物件を留守にすること。											
<p>契約解除の内容</p>	<p>次に掲げる義務に違反した場合において、法人が相当の期間を定めて当該義務の履行を催告したにもかかわらず、その期間内に当該義務が履行されないときは、本契約を解除することができる。</p> <p>一 第4条第1項に規定する賃料支払義務</p> <p>二 第5条第2項に規定する共益費支払義務</p> <p>三 第7条第3項に規定する状況把握・生活相談サービス料金支払い義務</p> <p>次に掲げる義務に違反した場合において、当該義務違反により契</p>										

	<p>約を継続することが困難であると認められるに至ったときは、契約を解除することができる。</p> <p>一 第3条に規定する本物件の使用目的遵守義務</p> <p>二 第8条各項に規定する義務</p> <p>三 その他本契約書に規定する乙の義務</p> <p>契約者は、事業者が年齢を偽って入居資格を有すると誤認させるなどの不正の行為によって入居したときは、契約を解除することができる。</p> <p>(契約者からの解約)</p> <p>契約者は、事業者に対して少なくとも30日前に解約の申し入れを行うことにより、契約を解約することができる。</p> <p>前項の規定にかかわらず、契約者は、解約申し入れの日から30日分の賃料及び状況把握・生活相談サービス料金(本契約の解約後の賃料相当額及び状況把握・生活相談サービス料金相当額を含む。)を事業者を支払うことにより、解約申し入れの日から起算して30日を経過する日までの間、随時に本契約を解約することができる。</p>	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	「契約の解除の内容」項に掲げたもの
	解約予告期間	30日
入居者からの解約予告期間	30日	
体験入居の内容	<p>1 あり (内容：)</p> <p>2 なし</p>	
入居定員	8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		
生活相談員		1		
直接処遇職員				
介護職員				
看護職員				

機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員				
事務員		1		
その他職員		1		
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数 ^{※2}				
※1 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。				
※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			
介護福祉士			
実務者研修の修了者			
初任者研修の修了者			
介護支援専門員			

(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			
柔道整復士			
あん摩マッサージ指圧師			
はり師			
きゅう師			

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (時～ 時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)

看護職員	人	人
介護職員	人	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】	a 1.5 : 1 以上 b 2 : 1 以上 c 2.5 : 1 以上 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)	: 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 2 なし							
	業務に係る資格等	1 あり								
		資格等の名称								
		2 なし								
	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					
前年度1年間の退職者数					0					
応じた業務に従事した経年数に 業務に従事した職員 の人数	1年未満									
	1年以上									
	3年未満									
	3年以上					1				
	5年未満									
	5年以上									
	10年未満									
10年以上										
従業者の健康診断の実施状況				1 あり 2 なし						

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 <input checked="" type="checkbox"/> 2 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 <input checked="" type="checkbox"/> 3 月払い方式	
	4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	1 全額前払い方式 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 2 なし	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり <input checked="" type="checkbox"/> 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	<input checked="" type="checkbox"/> 1 減額なし 2 日割り計算で減額 3 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額	
利用料金の改定	条件	土地又は建物に対する租税その他の負担の増減により賃料が不相当となった場合 土地又は建物の価格の上昇又は低下その他の経済事情の変動により賃料が不相当となった場合
	手続き	協議の上、賃料を改定することができる

(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	1	なし
	年齢	88歳	79歳
居室の状況	床面積	32.45 m ²	29.78 m ²
	便所	<input checked="" type="checkbox"/> 1 有 2 無	<input checked="" type="checkbox"/> 1 有 2 無
	浴室	<input checked="" type="checkbox"/> 1 有 2 無	<input checked="" type="checkbox"/> 1 有 2 無
	台所	<input checked="" type="checkbox"/> 1 有 2 無	<input checked="" type="checkbox"/> 1 有 2 無
入居時点で必要な費用	前払金	0円	0円
	敷金	156000円	154000円
月額費用の合計		円	円
家賃		78000円	77000円
サービス	特定施設入居者生活介護 ^{*1} の費用	0円	0円
	介護食費	43350円	0円

	管理費	10000 円	10000 円
	介護費用	0 円	0 円
	光熱水費	5000 円	6000 円
	その他	30000 円	30000 円
<p>※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。</p> <p>※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）</p>			

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	75000 円～83000 円
敷金	家賃の 2 ヶ月分
介護費用	なし
管理費	10000 円
食費	朝食 300 円 昼食 585 円 夕食 560 円
光熱水費	共用部分の電気料金は、共益費に含む。 各部屋の電気・ガスは個人契約となる。 水道料金は実費負担となる。
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	状況把握・生活相談サービス費 30000 円

(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	
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（上乘せサービス）	
※ 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	
想定居住期間（償却年月数）	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	円

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	1 連帯保証を行う銀行等の名称	
	2 信託契約を行う信託会社等の名称	
	3 保証保険を行う保険会社の名称	
	4 全国有料老人ホーム協会	
	5 その他（名称： _____）	

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	3人
	女性	5人
年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上 75歳未満	2人
	75歳以上 85歳未満	1人
	85歳以上	5人
要介護度別	自立	2人
	要支援1	0人
	要支援2	0人
	要介護1	1人
	要介護2	1人
	要介護3	4人
	要介護4	0人
	要介護5	0人
入居期間別	6ヶ月未満	0人
	6ヶ月以上1年未満	0人
	1年以上5年未満	4人
	5年以上10年未満	4人
	10年以上15年未満	0人
	15年以上	0人

（入居者の属性）

平均年齢	83歳
------	-----

入居者数の合計	8人
入居率※	100%
※ 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)

退去先別の人数	自宅等	0人
	社会福祉施設	0人
	医療機関	0人
	死亡	0人
	その他	0人
生前解約の状況	施設側の申し出	0人
		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	0人
		(解約事由の例)

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) ※複数の窓口がある場合は欄を増やして記入すること。

窓口の名称		サービス付き高齢者向け住宅 広沢ヒルズ
電話番号		075-871-3030
対応している時間	平日	8時30分～17時30分
	土曜	8時30分～17時30分
	日曜・祝日	8時30分～17時30分
定休日		なし

窓口の名称		右京区役所健康長寿推進課高齢介護保険担当
電話番号		075-861-1416
対応している時間	平日	8時30分～17時00分
定休日		土日祝

(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	(その内容)
	2 なし	

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	(その内容)
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	1 あり	2 なし

(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	実施日	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	2 なし		
第三者による評価の実施状況	1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	2 なし		

9. 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
管理規程	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
事業収支計画書	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない
財務諸表の原本	1 入居希望者に公開 2 入居希望者に交付 3 公開していない

10. その他

運営懇談会	1 あり	(開催頻度) 年 回
	2 なし	
	1 代替措置あり	(内容)

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

介護サービス等の種類			併設・隣接 の状況	事業所の名称	所在地	
<居宅サービス>						
訪問介護	あり	なし	併設・隣接	嵐山寮ホームヘルプサービス	京都市右京区嵯峨天竜寺北造路町17番地	
訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接			
訪問看護	あり	なし	併設・隣接			
訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接			
居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接			
通所介護	あり	なし	併設・隣接	嵐山寮デイサービス	京都市右京区嵯峨天竜寺北造路町17番地	
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接			
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	嵐山寮ショートステイ	京都市右京区嵯峨天竜寺北造路町17番地	
				併設・隣接	嵐山寮うたのショートステイ	京都市右京区太秦中山町15
				併設・隣接	嵐山寮ひろさわショートステイ	京都市右京区嵯峨広沢南野町26-2 CあんどC嵯峨
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接			
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接			
福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接			
特定福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接			
<地域密着型サービス>						
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし	併設・隣接			
夜間対応型訪問介護	あり	なし	併設・隣接			
地域密着型通所介護	あり	なし	併設・隣接			
認知症対応型通所介護	あり	なし	併設・隣接			
小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	嵐山寮小規模多機能型施設さかの	京都市右京区嵯峨野清水町21-58 プレミアムヒルズ嵯峨野1階	
				併設・隣接	嵐山寮小規模多機能型施設ひろさわ	京都市右京区嵯峨広沢南野町26-2 CあんどC嵯峨
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接			
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし	併設・隣接	嵐山寮特別養護老人ホームひろさわ	京都市右京区嵯峨広沢南野町26-2 CあんどC嵯峨	
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接			
居宅介護支援	あり	なし	併設・隣接			
<居宅介護予防サービス>						
介護予防訪問入浴介護	あり	なし	併設・隣接			
介護予防訪問看護	あり	なし	併設・隣接			
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接			
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	併設・隣接			
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接			
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接	嵐山寮ショートステイ	京都市右京区嵯峨天竜寺北造路町17番地	
				併設・隣接	嵐山寮うたのショートステイ	京都市右京区太秦中山町15
				併設・隣接	嵐山寮ひろさわショートステイ	京都市右京区嵯峨広沢南野町26-2 CあんどC嵯峨
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接			

介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接	嵐山寮養護老人ホーム	京都市右京区嵯峨天竜寺北造路町17番地
介護予防福祉用具貸与	あり	なし	併設・隣接		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし	併設・隣接		
＜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	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし	併設・隣接	嵐山寮小規模多機能型施設さかの	京都市右京区嵯峨野清水町21-58 プレミアムヒルズ嵯峨野1階
			併設・隣接	嵐山寮小規模多機能型施設ひろさわ	京都市右京区嵯峨広沢南野町26-2 CあんどC嵯峨
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接		
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接		
＜介護保険施設＞					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接	嵐山寮特別養護老人ホーム	京都市右京区嵯峨天竜寺北造路町17番地
			併設・隣接	嵐山寮特別養護老人ホームうたの	京都市右京区太秦中山町15
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設	あり	なし	併設・隣接		
介護医療院	あり	なし	併設・隣接		
＜介護予防・日常生活支援総合事業＞					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接	嵐山寮ホームヘルプサービス	京都市右京区嵯峨天竜寺北造路町17番地
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接	嵐山寮デイサービス	京都市右京区嵯峨天竜寺北造路町17番地
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

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					なし	あり
	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）		個別の利用料で、実施するサービス（利用者が全額負担）			備 考
			包含※2	都度※2	料金※3	
介護サービス						
食事介助	なし	あり	なし	あり		
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり		
おむつ代			なし	あり		
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり		
特浴介助	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		
機能訓練	なし	あり	なし	あり		
通院介助	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		
リネン交換	なし	あり	なし	あり		
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり		
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		都合に応じて無料で実施している
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		
おやつ			なし	あり		
理美容師による理美容サービス			なし	あり	○	実費 月に1度実費対応している
買い物代行	なし	あり	なし	あり		
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり		
金銭・貯金管理			なし	あり		
健康管理サービス						
定期健康診断			なし	あり		
健康相談	なし	あり	なし	あり		
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり		
服薬支援	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		
入退院時・入院中のサービス						
入退院時の同行	なし	あり	なし	あり		
入院中の洗濯物交換・買い物	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		

※1：利用者の所得等に応じて負担割合が変わる（1割又は2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包含される場合と、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。