

重要事項説明書

連絡先	電話番号 FAX番号	075-712-2800 075-712-2850
管理者	氏名 職名	堀田 豊美 介護サービス課 課長
建物の竣工日	昭和60年 6月30日	
有料老人ホーム事業の開始日	昭和60年 7月1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		
種類	個人／法人	株式会社
※法人の場合、その種類 (ふりがな) かぶしきがいしゃ あいじんえん 株式会社 愛仁苑		
主たる事務所の所在地	〒603-8041 京都市北区上賀茂ヶシ山1番地	
連絡先	電話番号 FAX番号 メールアドレス ホームページアドレス	075-712-2800 075-712-2850 info@kyoto-villa.com https://kyoto-villa.com
代表者	氏名	森本 博子
設立年月日	昭和 59年 3月 1日	
主な実施事業	有料老人ホームの運営 ※別添1(別に実施する介護サービス一覧表)	
3. 建物概要		
土地	敷地面積	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	① あり (2015年7月1日～2045年6月30日) 2 なし
契約期間	① あり 2 年	
契約の自動更新	① あり 2 なし	
建物	延床面積	全體
うち、老人ホーム部分 7,771.13 m ²		
耐火構造	① 耐火建築物 2 準耐火建築物	
構造	① 鉄筋コンクリート造 2 鋼骨造 3 木造	
	4 その他 ()	

1. 事業主体概要		
種類	個人／法人	株式会社
※法人の場合、その種類 (ふりがな) かぶしきがいしゃ あいじんえん 株式会社 愛仁苑		
主たる事務所の所在地	〒603-8041 京都市北区上賀茂ヶシ山1番地	
連絡先	電話番号 FAX番号 メールアドレス ホームページアドレス	075-712-2800 075-712-2850 info@kyoto-villa.com https://kyoto-villa.com
代表者	氏名	森本 博子
設立年月日	昭和 59年 3月 1日	
主な実施事業	有料老人ホームの運営 ※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) きょうとうじゅうまい 京都ヴィラ	
所在地	〒603-8041 京都市北区上賀茂ヶシ山1番地	
主な利用交通手段	最寄駅 交通手段と所要時間	京都市営地下鉄「北山」駅 「北山」駅2番出口から地上へ。「北山駅前」バス停より京都バスに乗り車(約1.8km)。約5分で「京都ヴィラ前」バス停下車。バス停より徒歩約2分(約150m)ですが、当苑正面のインターフォン呼出で電動カートにてお迎えに参ります。 (運行時間は9時～17時30分、冬期は日没まで。 雨天時運休)

所有関係	① 事業者が自ら所有する建物 ② 事業者が賃借する建物（普通賃借・定期賃借）	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
抵当権の設定	1 あり ② なし	消防用設備等	1 あり 2 なし
	① あり (2016年1月15日～2046年1月14日) 2 なし		1 あり 2 なし 自動火災報知設備 火災通報設備 スプリンクラー
契約の自動更新	① あり 2 なし	消防用設備等	1 あり 2 なし 防火管理者 防災計画
	1 全室個室（縁故者居室を含む）		1 あり 2 なし 緊急通報装置等
居室の状況	② 相部屋あり	2 人部屋	1 あり 2 なし 浴室
		最大	1 あり 2 なし 便所
居室区分 【表示事項】	Aタイプ A2タイプ Bタイプ Cタイプ C2タイプ Dタイプ Eタイプ Gタイプ 介護居室 一時介護室	トイレ 洗室	面積 戸数・室数 区分※
		有／無 有／無	32.85 m ² 6 一般居室個室
		有／無 有／無	34.35 m ² 16 一般居室個室
		有／無 有／無	36.98 m ² 22 一般居室個室
		有／無 有／無	39.22 m ² 30 一般居室個室
		有／無 有／無	40.22 m ² 9 一般居室個室
		有／無 有／無	58.15 m ² 2 一般居室個室
		有／無 有／無	71.31 m ² 2 一般居室個室
		有／無 有／無	66.35 m ² 4 一般居室個室
		有／無 有／無	36.98 m ² 3 介護居室個室 2 介護居室和部屋
※「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。		40.00 m ²	1 一時介護室
共用施設	共用廻所における便房	11ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房 6ヶ所
		個室	7ヶ所
共用浴室	共用浴室における介護浴槽	2ヶ所	ヶ所 大浴場 2ヶ所
		1ヶ所	1ヶ所 チェアーベッド リフト浴 ストレッチャーベッド その他（個別浴：ソファーベース）
食堂	1 あり ② なし	1 あり (約157.6 m ²)	1 あり
	入居者や家族が利用できる調理設備	1 あり ② なし	2 なし

4. サービスの内容 (全体の方針)

運営に関する方針	〈経営理念〉 高齢者が自らの人生を楽しみ完結される為の生活の場を提供する。 〈運営方針〉「自立自助の生活」を中心に、家庭的な雰囲気の中で高齢者に適した住環境をつくります。 住:自然環境を大切にした共用施設を充実し高齢者に適した環境を考えます。 医:京都博愛会病院と富田病院との協力関係により健康管理をします。 食:バランスのとれた献立による食事を提供します。
サービスの提供内容に関する特色	○京都ヴィラは社会福祉法人京都博愛会前理事長が、高齢者の生活支援を、また、自分が入居したことを考え、別法人として設立しました。開院以来、社会福祉法人京都博愛会(京都博愛会病院・富田病院)との協力関係で健康管理を行っています。

所有関係	① 事業者が自ら所有する建物 ② 事業者が賃借する建物（普通賃借・定期賃借）	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
抵当権の設定	1 あり ② なし	消防用設備等	1 あり 2 なし
契約期間	① あり (2016年1月15日～2046年1月14日) 2 なし		自動火災報知設備 火災通報設備 スプリンクラー
契約の自動更新	① あり 2 なし	消防用設備等	1 あり 2 なし 防火管理者 防災計画
居室の状況	1 全室個室（縁故者居室を含む） ② 相部屋あり		1 あり 2 なし 緊急通報装置等
居室区分 【表示事項】	② 最少 相部屋あり	2 人部屋	1 あり 2 なし 浴室
	最大	2 人部屋	1 あり 2 なし 便所
	トイレ 洗室	面積 戸数・室数 区分※	
Aタイプ	有／無 有／無	32.85 m ² 6 一般居室個室	
A2タイプ	有／無 有／無	34.35 m ² 16 一般居室個室	
Bタイプ	有／無 有／無	36.98 m ² 22 一般居室個室	
Cタイプ	有／無 有／無	39.22 m ² 30 一般居室個室	
C2タイプ	有／無 有／無	40.22 m ² 9 一般居室個室	
Dタイプ	有／無 有／無	58.15 m ² 2 一般居室個室	
Eタイプ	有／無 有／無	71.31 m ² 2 一般居室個室	
Gタイプ	有／無 有／無	66.35 m ² 4 一般居室個室	
介護居室	有／無 有／無	36.98 m ² 3 介護居室個室 2 介護居室和部屋	
一時介護室	有／無 有／無	40.00 m ² 1 一時介護室	
※「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	共用廻所における便房	11ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房 6ヶ所
		個室	7ヶ所
共用浴室	2ヶ所	大浴場	ヶ所 2ヶ所
共用浴室における介護浴槽	1ヶ所	チェアーベッド リフト浴 ストレッチャーベッド その他（個別浴：ソファーベース）	1ヶ所
食堂	1 あり ② なし	1 あり (約157.6 m ²)	1 あり
入居者や家族が利用できる調理設備	1 あり ② なし	2 なし	

○軽度の認知症は一般居室にて介護を致します。また、重介護が必要な場合でも、入居者ご本人の希望と他の入居者に迷惑のかからない場合は、一般居室で介護いたします。	○大規模なホームとは異なり、食堂は自営で自社の職員にて運営しています。一般居室が91室、職員との細やかな交流によって家庭的な雰囲気を大切にしています。
	○開苑以来、運営は綱領に掲げています。現在ホーム内の敷地に、当社役員の土地、建物を一部含みますが、全てに抵当権等の設定はなく、また借入金も一切ありません。
	○開苑以来、運営は綱領に掲げています。現在ホーム内の敷地に、当社役員の土地、建物を一部含みますが、全てに抵当権等の設定はなく、また借入金も一切ありません。
	① 自ら実施 2 委託 3 なし
	① 自ら実施 2 委託 3 なし
	① 自ら実施 2 委託 3 なし
	① 自ら実施 2 委託 3 なし
	① 自ら実施 2 委託 3 なし
	① 自ら実施 2 委託 3 なし
	① 自ら実施 2 委託 3 なし

介護職員等 特定処遇改 善算 括弧 内 容	(III)	① あり 2 なし
	(IV)	1 あり ② なし
介護職員等 特定処遇改 善算 括弧 内 容	(V)	1 あり ② なし
	(I)	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	(II)	① あり 2 なし
	2 なし	2.5 : 1
(医療連携の内容)		
医療・支援	① 救急車の手配 ② 入退院の付き添い ③ 通院介助 ④ その他(協力病院での検査、受診の予約・手配)	※複数選択可
協力医療機関	1	名称 京都博愛会病院 住所 京都市北区上賀茂ケシ山1番地 診療科目 内科・呼吸器科・消化器科・循環器科・外科・整形外科・精神科・リハビリテーション科(理学・作業・言語)・放射線科・歯科
協力科目	同上	協力内容 内科医師の訪問診察(週1回)・診療・入院加療・看護指導・他の医療機関に入院する場合の紹介・定期健診(京都博愛会病院にて年1回、ホームの負担)・内科医師による健康相談(年10回)
2	名称 富田病院 住所 京都市北区小山下内河原町36番地 診療科目 内科・外科・小児科・循環器科・眼科・消化器科・整形外科・神経内科・心療内科・婦人科・皮膚科・放射線科・リハビリテーション科(理学・作業・言語)	協力内容 同上
協力科目	同上	協力内容 診療・入院治療・看護指導・他の医療機関に入院する場合の紹介
協力医療機関	京都博愛会病院 住所 京都市北区上賀茂ケシ山1番地 診療内容 診察・入院治療・他の医療機関で治療する場合の紹介	協力内容

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	科学的介護推進体制加算	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・栄養スクリーニング加算	① あり 2 なし
	ADL維持等加算	① あり 2 なし
	退院・退所連携加算	① あり 2 なし
	看取り介護加算	① あり 2 なし
認知症専門	(I) ケア加算 サービス提 供体制強化 加算 介護職員処 遇改善加算	1 あり ② なし 1 あり ② なし

【表示事項】		介
(入居後に居室を住み替える場合)		
入居後に居室を住み替える場合	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 ()	
※複数選択可		
判断基準の内容	(一時介護室) 退院後や日常生活上で一時的な介護が必要となつた場合は、入居者ご本人の希望に応じて一時介護居室で介護サービスを提供する。 その際には、以下の手続きを行う。 ①事業者の指定する医師の意見を聞く②入居者ご本人の意見を聞く ③身元引受人等の意見を聞く (介護居室) 一般居室の入居者で、日中夜間を問わず頻繁な介護等が必要となつた場合、居室等に対する見当識が失われ他の入居者への不安が生じた場合等	
手続きの内容	①事業者の指定する医師・看護師・担当職員の意見を聞く。 ②緊急やむを得ない場合を除いて3ヶ月以上の観察期間を設ける。 ③変更先の場所の概要、介護の内容、費用の負担等について、入居者ご本人及び身元引受人等に説明を行う。 ④身元引受人等の同意を得る。 ⑤入居者ご本人の同意を得る。	
追加的費用の有無	1 あり ② なし	
居室利用権の取扱い	一般居室の利用権を消滅させ、新たに介護居室の利用権を設定	
前払金償却の調整の有無	① あり 2 なし	
従前の居室との面積の増減	① あり 2 なし	
仕様の変更	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 2 なし	一般居室から介護居室への住み替えは室内全体の仕様が異なる。住み替え時においては、個室・2人室の指定はできないものとする。
体験入居の内容		1ヶ月 ※解約届を提出せずに居室を退去した場合には、退去の事実を知った翌日から30日目をもって、入居契約は解除されたものとします。
(入居に関する要件)		① あり (内容: 1泊2食付 6,600円(税込)ツインベッドルーム2室) ※(公社)全国有料老人ホーム協会の「輝友の会」の体験入居割引
入居対象となる者	自立している者	① あり 2 なし

(入居後に居室を住み替える場合)		介
入居後に居室を住み替える場合	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 ()	
※複数選択可		
判断基準の内容	(一時介護室) 退院後や日常生活上で一時的な介護が必要となつた場合は、入居者ご本人の意見を聞く③身元引受人等の意見を聞く (介護居室) 一般居室の入居者で、日中夜間を問わず頻繁な介護等が必要となつた場合、居室等に対する見当識が失われ他の入居者への不安が生じた場合等	
手続きの内容	①事業者の指定する医師・看護師・担当職員の意見を聞く。 ②緊急やむを得ない場合を除いて3ヶ月以上の観察期間を設ける。 ③変更先の場所の概要、介護の内容、費用の負担等について、入居者ご本人及び身元引受人等に説明を行う。 ④身元引受人等の同意を得る。 ⑤入居者ご本人の同意を得る。	
追加的費用の有無	1 あり ② なし	
居室利用権の取扱い	一般居室の利用権を消滅させ、新たに介護居室の利用権を設定	
前払金償却の調整の有無	① あり 2 なし	
従前の居室との面積の増減	① あり 2 なし	
仕様の変更	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 2 なし	一般居室から介護居室への住み替えは室内全体の仕様が異なる。住み替え時においては、個室・2人室の指定はできないものとする。
体験入居の内容		1ヶ月 ※解約届を提出せずに居室を退去した場合には、退去の事実を知った翌日から30日目をもって、入居契約は解除されたものとします。
(入居に関する要件)		① あり (内容: 1泊2食付 6,600円(税込)ツインベッドルーム2室) ※(公社)全国有料老人ホーム協会の「輝友の会」の体験入居割引
入居対象となる者	自立している者	① あり 2 なし

	券をご持参の方は、上記料金を半額とします。
2 なし	
入居定員	126人
その他	入居後3ヶ月以内の契約終了について(短期解約特例) 入居一時金の償却期間起算日から3ヶ月以内に解約される場合、 契約書第31条第2項に基づき、入居一時金の返還対象部分について、1ヶ月を30日として償却月数で割り返し、利用した日数分を差し引いて返還します。

5. 職員体制

(職種別の職員数)

管理者	職員数(実人数)		常勤換算人数 ※1
	常勤	非常勤	
介護職員	1	3	1.1
生活相談員	3	13	20.3
直接介護職員	26		0.3
看護職員	21	9	12
機能訓練指導員	5	4	3.5
計画作成担当者	2	1	1.0
栄養士	4	2	1.6
調理員	9	4	-
事務員	8	7	5
その他職員	7	3	1

1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数

※1 常勤換算人數とは、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の人数に換算した人數をいいます。

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

した人數をいいます。

(職員の状況)

(資格を有している介護職員の人数)

管理者	他の職務との兼務		①あり	①あり 2なし
	業務に係る資格等	資格等の名称		
社会福祉士	常勤	非常勤	○あり	
介護福祉士	14	8	なし	なし

合計	常勤		非常勤	2なし
	看護職員	介護職員		
社会福祉士				
介護福祉士	14	8	6	9

実務者研修の修了者	1	1	
初任者研修の修了者	7	5	2
介護支援専門員	4	3	1

	合計		非常勤	非常勤
	看護師又は准看護師	理学療法士		
看護師	1	1		
作業療法士				1
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				

(被動を行う看護・介護職員の人数)	合計		最少時人數(休憩者等を除く)	人
	看護職員	介護職員		
看護職員				2人
介護職員				1人

(特定施設入居者生活介護等の提供体制)	契約上の職員配置比率:		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)	a 1.5: 1以上 b 2: 1以上 c 2.5: 1以上 d 3: 1以上
	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)	【表示事項】		

入居者の状況		要介護度		プラン1		プラン2	
居室の状況		年齢		—		—	
床面積	75歳	34.35 m ²	40.22 m ²				75歳
便所	① 有 2 無	① 有 2 無	① 有 2 無	① 有 2 無	① 有 2 無	① 有 2 無	40.22 m ²
浴室	① 有 2 無	① 有 2 無	① 有 2 無	① 有 2 無	① 有 2 無	① 有 2 無	
台所	① 有 2 無	① 有 2 無	① 有 2 無	① 有 2 無	① 有 2 無	① 有 2 無	
入居時点での前払金	30,500,000円	35,500,000円	35,500,000円	35,500,000円	35,500,000円	35,500,000円	0円
必要な費用	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円
月額費用の合計	156,477円+従量分	167,477円+従量分	167,477円+従量分	167,477円+従量分	167,477円+従量分	167,477円+従量分	0円
家賃	特定施設入居者生活介護 ^{※1} の費用	—	—	—	—	—	0円
サービス費用	介護保険外 ^{※2}	食費	73,020円	73,020円	73,020円	73,020円	0円
管理費		管理費	78,100円	89,100円	89,100円	89,100円	0円
介護費用		介護費用	0円	0円	0円	0円	0円
光熱水費		光熱水費	5,357円+従量分	5,357円+従量分	5,357円+従量分	5,357円+従量分	0円
	その他	その他	円	円	円	円	円
※1 介護予防・地域密着型の場合を含む。							
※2 有料老人ホーム事業として受領する費用							

利用料金の算定根拠	
算定根拠	算定根拠
家賃	前払金として一括受領しているため、入居期間中、月払いの家賃相当額の支払いは不要です。
敷金	なし
介護費用	なし
管理費	事務管理部門の人事費・事務費・入居者に対する日常生活支援サービス提供のための人事費・事務費・目的施設の維持管理費です。
食費	<ul style="list-style-type: none"> ・朝 432円、昼 722円、夜 1,210円（全て税込み） ・月額 73,020円（1人1日3食×30日の場合の額）※2 日前の16時以降の予約取り消しの場合、料金が発生します。
光熱水費	居室内外上下水道・給湯・温水暖房・電気・電話等は基本料金と使用料が個別に実費負担となります。
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添「サービス利用料」に記載
その他のサービス利用料	別途「管理制度規程」に記載

利用料金 (利用料金の支払い方法)

5. 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			
	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			
	3 月払い方式			
年齢に応じた金額設定 要介護状態による不在時における 入院等による利用料金（月払い）の取扱い	4 選択方式	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
	※該当する方式を全て選択			
	1 あり	② なし	2 あり	② なし
条件 料金改定を行う場合は、運営懇談会及び入居者総会(対象者は入居者、身元引受人等)で改定の根拠を十分に説明し決定します。 手続	1 感額なし			
	2 日割り計算で減額			
	③ 不在期間が3ヶ月以上の場合、管理費を月額22,000円減額。			
利用料金 の改定	毎年の決算における人件費や施設維持費の経費及び諸物価等を勘案し、決算内容に応じて検討します。			

(利用料金のプラン) [代表的なプランを3つ]

(特定施設入居者生活介護に関する利用料金の算定根拠)

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	要介護度ごとに定められており、また収入に応じて負担割合が決定されるため、1割から3割の自己負担額となります。※介護予防を含みます。「特定施設入居者生活介護利用契約」時に別途「確認書」にて具体的に説明いたします。
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（上乗せサービス）	別途に「上乗せサービス」は設定しておりません。

(前払金の受領)

想定居住期間（償却年月数）	10年(120ヶ月)	入居日の翌日	入居契約書第31条第2項に基づき、初期償却額を除いたものについて、1ヶ月を30日として償却月数で割り返し、契約期間日数分を差し引いて返還します。
初期償却率	前払金の10%	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）	入居契約書第31条第2項に基づき、初期償却額は行わず、前払金の返還対象部分(初期償却額を除いたもの)について、1ヶ月を30日として償却月数で割り返し、契約期間日数分を差し引いて返還します。
返還金の算定方法	入居後3月以内の契約終了	入居契約書第31条第2項に基づき、初期償却額は行わず、前払金の返還対象部分(初期償却額を除いたもの)について契約終了日から償却期間満了日までの未償却の額を返還します。	
	入居後3月を超えた契約終了	※償却期間を超える場合:返還金はありませんが、家賃相	

		当額の追加徵収も行いません。 <1人入居の場合> (前払金×0.9÷償却期間の日数)×契約終了日から償却期間満了までの日数 <2人入居の内1名が契約終了する場合> 加算入居一時金を対象に上記の計算式で算出します。
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 女性
年齢別	19人 75人 65歳未満 65歳以上75歳未満 75歳以上85歳未満 85歳以上
要介護度別	19人 -人 5人 24人 65人 45人 4人 6人 7人 15人 4人 5人 8人 5人 2人 34人 19人 15人 19人

損害賠償責任保険の加入状況 (入居者の属性)		①あり	(公社)全国有料老人ホーム協会の「有料老人ホーム損害賠償責任保険」に加入しております、サービスの提供時、事故が発生して入居者の生命・身体・財産に損害が発生した場合、不可抗力による場合を除き賠償する。	
平均年齢	87.5歳			
入居者数の合計	94人			
入居率%:	88.5%			
※ 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 社会福祉施設 医療機関	人 3人 人	人 3人 人	人 3人 人
死亡				7人
その他				人 人 人
生前解約の状 況	施設側の申し出 (解約事由の例)	人 人	人 人	人 人 人
入居者側の申し出		3人		3人
	(解約事由の例) 個人的な事情			
(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)				
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	①あり	関係機関への報告を行うとともに、原因や対応策の検討を行い、上記保険により賠償する。	2なし
事故対応及びその予防のための指針	①あり	①あり	2なし	2なし
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	①あり	2020年9月20日～9月30日 結果の開示	①あり 2なし
第三者による評価の実施状況	①あり	①あり	実施日 評価機関名称 結果の開示	2017年2月23日 (社)京都がぶランティア協会 ①あり 2なし
		2なし		

9. 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雰形	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
電話番号	① 075-712-2800 ② 075-213-5871 ③ 075-432-1364 ④ 03-3548-3781 ⑤ 075-354-9090
対応している時 間	① 9:00～17:30 ② 8:45～17:30 ③ ④ 8:30～17:00 ④ 10:00～17:00 (*月曜～金曜のみ) 土曜 ① 9:00～17:30 ② ③ ④ ⑤ なし 日曜・祝日 ① 9:00～17:30 ② ③ ④ ⑤ なし 定休日 ① なし ② ③ ④ ⑤ 土曜、日曜、祝日、年末年始
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

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)

窓口の名称	① 「京都ヴィラ」フロント・事務所 ② 京都市保健福祉局 介護ケア推進課 ③ 京都市北区役所 健康長寿推進課 ④ (公社)全国有料老人ホーム協会 ⑤ 京都府国民健康保険団体連合会
電話番号	① 075-712-2800 ② 075-213-5871 ③ 075-432-1364 ④ 03-3548-3781 ⑤ 075-354-9090
対応している時 間	① 9:00～17:30 ② 8:45～17:30 ③ ④ 8:30～17:00 ④ 10:00～17:00 (*月曜～金曜のみ) 土曜 ① 9:00～17:30 ② ③ ④ ⑤ なし 日曜・祝日 ① 9:00～17:30 ② ③ ④ ⑤ なし 定休日 ① なし ② ③ ④ ⑤ 土曜、日曜、祝日、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)

	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 3 回程度	
	2 なし	
【表示事項】		
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	① あり ② なし	2 なし 3 サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第23条の規定により、届出が不要
高齢者の居住の安定確保に関する法律第5条第1項に規定するサービス付き高齢者向け住宅の登録	1 あり	② なし
有料老人ホーム設置運営指導指針「5.規模及び構造設備」に合致しない事項	1 あり	② なし
合致しない事項がある場合の内容		
「6.既存建物等の活用の場合等の特例」への適合性	1 適合している (代替措置) 2 適合している (将来の改善計画) 3 適合していない	
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	なし	
不適合事項がある場合の内容		

※ _____ 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。

添付書類：別添1（別に実施する介護サービス一覧表）
別添2（個別選択による介護サービス一覧表）

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

介護サービス等				事業所の名称	所在地	備考
介護サービス等の種類	状況	併設・隣接	事業所の名稱			
<居宅サービス等>						
訪問看護	なし	併設・隣接			なし	なし
訪問入浴介護	なし	併設・隣接			なし	なし
訪問リハビリテーション	なし	併設・隣接			なし	なし
居宅看護管理指導	なし	併設・隣接			なし	なし
通所リハビリテーション	なし	併設・隣接			なし	なし
定期入所生活介護	なし	併設・隣接			なし	なし
短期入所療養介護	なし	併設・隣接			なし	なし
特定施設入居者生活介護	なし	併設・隣接			なし	なし
福祉用具販売	なし	併設・隣接			なし	なし
特定福祉用具販売	なし	併設・隣接			なし	なし
<地域密着型サービス等>						
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	なし	併設・隣接			なし	なし
夜間対応型訪問介護	なし	併設・隣接			なし	なし
地域密着型通所介護	なし	併設・隣接			なし	なし
認知症対応型通所介護	なし	併設・隣接			なし	なし
小児服薬多機能型居宅介護	なし	併設・隣接			なし	なし
認知症対応型共同生活介護	なし	併設・隣接			なし	なし
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし	併設・隣接			なし	なし
看護小規模多機能型居宅介護	なし	併設・隣接			なし	なし
居宅介護支援	なし	併設・隣接			なし	なし
<居宅介護予防サービス等>						
介護予防訪問入浴介護	なし	併設・隣接			なし	なし
介護予防訪問看護	なし	併設・隣接			なし	なし
介護予防訪問リハビリテーション	なし	併設・隣接			なし	なし
介護予防居宅療養管理指導	なし	併設・隣接			なし	なし
介護予防通所リハビリテーション	なし	併設・隣接			なし	なし
介護予防短期入所生活介護	なし	併設・隣接			なし	なし
介護予防短期入所療養介護	なし	併設・隣接			なし	なし
介護予防富祉用具販売	なし	併設・隣接			なし	なし
<地域密着型介護予防サービス等>						
介護予防認知症対応型通所介護	なし	併設・隣接			なし	なし
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし	併設・隣接			なし	なし
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし	併設・隣接			なし	なし
介護予防支援	なし	併設・隣接			なし	なし
<介護保険施設等>						
介護老人福祉施設	なし	併設・隣接			なし	なし
介護予防保健施設	なし	併設・隣接			なし	なし
介護療養型医療施設	なし	併設・隣接			なし	なし
介護医療院	なし	併設・隣接			なし	なし
<介護予防・日常生活支援総合事業>						
訪問型サービス	なし	併設・隣接			なし	なし
通所型サービス	なし	併設・隣接			なし	なし
その他の生活支援サービス	なし	併設・隣接			なし	なし

20

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	状況	併設・隣接	事業所の名稱	所在地
<居宅サービス等>				
訪問看護	なし	併設・隣接		
訪問入浴介護	なし	併設・隣接		
訪問リハビリテーション	なし	併設・隣接		
居宅看護管理指導	なし	併設・隣接		
通所リハビリテーション	なし	併設・隣接		
定期入所生活介護	なし	併設・隣接		
短期入所療養介護	なし	併設・隣接		
特定施設入居者生活介護	なし	併設・隣接		
福祉用具販売	なし	併設・隣接		
特定福祉用具販売	なし	併設・隣接		
<地域密着型サービス等>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	なし	併設・隣接		
夜間対応型訪問介護	なし	併設・隣接		
地域密着型通所介護	なし	併設・隣接		
認知症対応型通所介護	なし	併設・隣接		
小児服薬多機能型居宅介護	なし	併設・隣接		
認知症対応型共同生活介護	なし	併設・隣接		
地域密着型特定施設入居者生活介護	なし	併設・隣接		
看護小規模多機能型居宅介護	なし	併設・隣接		
居宅介護支援	なし	併設・隣接		
<居宅介護予防サービス等>				
介護予防訪問入浴介護	なし	併設・隣接		
介護予防訪問看護	なし	併設・隣接		
介護予防訪問リハビリテーション	なし	併設・隣接		
介護予防居宅療養管理指導	なし	併設・隣接		
介護予防通所リハビリテーション	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所生活介護	なし	併設・隣接		
介護予防短期入所療養介護	なし	併設・隣接		
介護予防富祉用具販売	なし	併設・隣接		
<地域密着型介護予防サービス等>				
介護予防認知症対応型通所介護	なし	併設・隣接		
介護予防小規模多機能型居宅介護	なし	併設・隣接		
介護予防認知症対応型共同生活介護	なし	併設・隣接		
介護予防支援	なし	併設・隣接		
<介護保険施設等>				
介護老人福祉施設	なし	併設・隣接		
介護予防保健施設	なし	併設・隣接		
介護療養型医療施設	なし	併設・隣接		
介護医療院	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	なし	併設・隣接		
通所型サービス	なし	併設・隣接		
その他の生活支援サービス	なし	併設・隣接		

小作業、解作業	◎	あり	なし	◎	○	○	10分 220円 1人当たり 10分 220円
院内手続き代行	◎	あり	なし	◎	○	○	10分 220円 1人当たり 10分 220円
金算・貯金管理			なし	◎	○		明細表を作成・入出金の都度記録、出金時 履歴書等のとりまとめ、残金確認、領収書 の返却等の出納管理を行う「小口現金預 り」の場合 1ヶ月 3,300円
健診管理サービス			なし	◎	○	○	
定期健診・診断 検査相談			なし	◎	○	○	年 1回 看護師による(年 10回は医師 25実施), 看護師による。
生活指導・栄養指導			なし	◎	○	○	
医療支援		なし	なし	◎	○	○	介護保険未利用者には有料サービス (6,600円/月)
生活リズムの定め(排便・睡眠等)		なし	◎	◎	あり	...	
入退院時・入院中のサービス							※④について 9:00～17:30以外の時間 ※⑤については 9:00～17:30以外の時間 ※⑥については 10分 220円増 ※⑦については 10分 220円増
移送サービス	◎	あり	なし	◎	※③	※④	10分 220円 外の場合は、有料サービス(交通費実費、 職員一人当たり 10分 220円)
入退院時の同行	◎	あり	なし	◎	※③	※④	10分 220円 外の場合は、有料サービス(交通費実費、 職員一人当たり 10分 220円)
入院中の洗濯物交換・買い物	◎	あり	なし	◎	※③	※④	10分 220円 以上または協力医療機関以外の場合は行 科サービス(交通費実費、職員一人当たり 10分 220円)
入院中の見舞い訪問	◎	あり	なし	◎	※③	※④	10分 220円 外の場合は、有料サービス(交通費実費、職員一人当たり 10分 220円)

内勤者(職員等)にて看護師が医療行為を実施する場合は手順別に料金が定められており、料金の算出方法は原則として下記の通りです。
※① 職員登録料
※② 職員登録料+看護師登録料
※③ 看護師登録料
※④ 看護師登録料+看護師登録料
※⑤ 看護師登録料+看護師登録料+看護師登録料
※⑥ 看護師登録料+看護師登録料+看護師登録料+看護師登録料
※⑦ 看護師登録料+看護師登録料+看護師登録料+看護師登録料+看護師登録料