

重要事項説明書

記入年月日	令和4年7月17日
記入者名	小林 壮一郎
所属・職名	パレス穴生 施設長

※ サービス付き高齢者向け住宅の登録を受けている有料老人ホームについては、「登録申請書の添付書類等の参考とする様式について（平成23年10月7日付け厚生労働省老健局高齢者支援課長・国土交通省住宅局安心居住推進課長事務連絡）」の別紙4の記載内容を合わせて記載して差し支えありません。その場合、以下の1から3まで及び6の内容については、別紙4の記載内容で説明されているものとみなし、欄自体を削除して差し支えありません。

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) ねんちょうしゃのさと 年長者の里	
主たる事務所の所在地	〒805-0048 北九州市八幡東区大蔵三丁目2-1	
連絡先	電話番号	093-652-3939
	FAX番号	093-652-3999
	メールアドレス	sato1950@n-sato.com
	ホームページアドレス	http://n-sato.com/
代表者	氏名	小野 隆生
	職名	理事長
設立年月日	昭和 27年 5月 17日	
主な実施事業	別添1	

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) かいごつきゆうりょうろうじんほーむ ぱれすあのお 介護付有料老人ホーム パレス穴生	
所在地	〒806-0058 北九州市八幡西区鉄竜一丁目1-10	
主な利用交通手段	最寄駅	筑豊電気鉄道 穴生駅 ・ JR 黒崎駅
	交通手段と所要時間	例：1. 筑豊電気鉄道穴生駅ご利用の場合 駅より徒歩10分程 2. JR 黒崎駅ご利用の場合 駅より徒歩30分程
連絡先	電話番号	093-644-7773
	FAX番号	093-644-7790
	メールアドレス	plc-ano@n-sato.com
	ホームページアドレス	http://n-sato.com/
管理者	氏名	小林 壮一郎
	職名	施設長

建物の竣工日	平成 17年 4月 1日
有料老人ホーム事業の開始日	平成 17年 8月 1日

(類型)【表示事項】

<input checked="" type="radio"/> 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) <input type="radio"/> 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) <input type="radio"/> 3 住宅型 <input type="radio"/> 4 健康型		
1 又は 2 に該当する場合	介護保険事業者番号	4070703303
	指定した自治体名	福岡県 (市)
	事業所の指定日	平成 17年 8月 1日
	指定の更新日 (直近)	令和 5年 8月 1日

3 建物概要

土地	敷地面積	4307.99 m ²				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地				
		<input checked="" type="radio"/> 2 事業者が賃借する土地				
		抵当権の有無	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし			
		契約期間	<input checked="" type="radio"/> 1 あり (平成 17年 4月 1日~30年間賃借契約) 2 なし			
	契約の自動更新	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし				
建物	延床面積	全体	4324.22 m ²			
		うち、老人ホーム部分	3393.31 m ²			
	耐火構造	<input checked="" type="radio"/> 1 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他 ()				
	構造	<input checked="" type="radio"/> 1 鉄筋コンクリート造 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="radio"/> 2 事業者が賃借する建物				
		抵当権の設定	1 あり <input checked="" type="radio"/> 2 なし			
		契約期間	<input checked="" type="radio"/> 1 あり (平成 17年 4月 1日~30年間賃借契約) 2 なし			
		契約の自動更新	<input checked="" type="radio"/> 1 あり 2 なし			
	居室の状況	居室区分 【表示事項】	<input checked="" type="radio"/> 1 全室個室			
2 相部屋あり						
最少			1 人部屋			
		最大	1 人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
タイプ1		<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	26.26 m ²	30 室	一般居室個室
タイプ2		<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	26.26 m ²	26 室	一般居室個室
タイプ3		<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	24.54 m ²	9 室	一般居室個室
タイプ4		<input type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	m ²		
タイプ5		<input type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	m ²		
タイプ6		<input type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	m ²		
タイプ7		<input type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	m ²		
タイプ8	<input type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	m ²			
タイプ9	<input type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 無	<input type="radio"/> 有 / <input type="radio"/> 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」「一次介護室」の別を記入。					
共用施設	共用便所における便房	4ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所	
			うち車椅子等の対応が可能な便房	4ヶ所	
	共用浴室	5ヶ所	個室	5ヶ所	
			大浴場	ヶ所	
	共用浴室における介護浴槽	1ヶ所	チェア一浴	1ヶ所	
			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(A)	①あり 2なし			
	火災通報設備(B)	①あり 2なし			
	A, Bの連動	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			
その他					

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	要介護度に応じた、充実したケアプランによって、QOLの維持・向上を図ります。
サービスの提供内容に関する特色	<ol style="list-style-type: none"> 1.フロアごとのユニット的なサービスの提供を基本としています。 2.入浴はお一人お一人の個浴を基本としています。 3.大食堂を廃し、各階の食堂で落ち着いた雰囲気でご飯をいただきます。 4.常勤専任の療法士とリハビリ室を完備し、個別リハビリの充実に努めています。 5.看護職員を手厚く配置し、24時間の看護体制をとっています。 6.食材・献立・味・盛付・器など食の品質にこだわっています。 7.約25m²(15畳)の広々とした居室です。 8.入居の際に、身元引受人・保証人を不要としています。 9.居室へお好きなだけ家具類を持込んで頂けます。
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	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
	科学的介護推進体制加算	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
	口腔・栄養スクリーニング加算	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	① 加算Ⅰ 3 なし	2 加算Ⅱ
サービス提供体制強化加算	1 加算Ⅰ 3 加算Ⅲ	② 加算Ⅱ 4 なし	
	① 加算Ⅰ 3 加算Ⅲ 5 加算Ⅴ	2 加算Ⅱ 4 加算Ⅳ 6 なし	
介護職員等特定処遇改善加算	① 加算Ⅰ 3 なし	2 加算Ⅱ	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	① あり 2 なし	(介護・看護職員の配置率) 3 : 1	

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	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 ()		
協力医療機関	1	名称	たつのおとしごクリニック
		住所	北九州市八幡東区大蔵三丁目 2-1
		診療科目	内科、神経内科 (ものわずれ外来)
		協力科目	上記科目
		協力内容	嘱託医として2週に1回の定期往診
	2	名称	医療法人社団誠心会 萩原中央病院
		住所	北九州市八幡西区萩原一丁目 10-1
		診療科目	内科 (循環器・消火器・糖尿病・呼吸器等)
		協力科目	上記科目
		協力内容	通院・入院時における受入及び胃炎、緊急時の対応等
	3	名称	医療法人財団はまゆう会 新王子病院
		住所	北九州市八幡西区鉄王二丁目 20-1
		診療科目	リハビリテーション科、内科、循環器科、透析室
		協力科目	上記科目
		協力内容	通院・入院時における受入及び胃炎、緊急時の対応等
	4	名称	社会医療法人 製鉄記念八幡病院
住所		北九州市八幡東区春の町一丁目 1-1	

	診療科目	上記科目
	協力科目	内科、外科、整形外科、脳神経外科、他計 21 科
	協力内容	通院・入院時における受入及び胃炎、緊急時の対応等
協力歯科医療機関	名称	医療法人宝歯会 かじわら歯科医院
	住所	北九州市若松区下原町 1 番 1 号
	協力内容	訪問歯科診療

(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	利用権方式	
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 (変更内容)

(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	1 あり (2) なし
	要支援の者	(1) あり 2 なし
	要介護の者	(1) あり 2 なし
留意事項		
契約の解除の内容	死亡、自立 (非該当)、所在不明	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居契約書第 14 条
	解約予告期間	1 ヶ月
入居者からの解約予告期間	1 ヶ月	
体験入居の内容	1 あり (内容 :) (2) なし	
入居定員	65 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	1.0	1.0	0.0	1.0
生活相談員	1.0	1.0	0.0	1.0
直接処遇職員	32.0	29.0	5.0	27.2
介護職員	26.0	24.0	4.0	21.6
看護職員	6.0	5.0	1.0	5.6

機能訓練指導員	1.0	1.0	0.0	1.0
計画作成担当者	2.0	2.0	0.0	1.0
栄養士	2.0	2.0	0.0	2.00
調理員	10.0	6.0	4.0	6.4
事務員	2.0	2.0	0	1.6
その他職員	6.0	1.0	6.0	3.1
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				40時間
※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	2	2	0
介護福祉士	17	16	1
実務者研修の修了者	5	5	0
初任者研修の修了者	12	12	0
介護支援専門員	3	3	0

(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	6	5	1
理学療法士	0	0	0
作業療法士	1	1	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復士	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0
はり師	0	0	0
きゅう師	0	0	0

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (16時 ~ 9時)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0人	0人
介護職員	3人	3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 ① 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)	3 : 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		介護支援専門員・介護福祉士							
		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			3								
前年度1年間の退職者数	2		1								
業務に従事した経験年数に応じた 職員の人数	1年未満	2		3	1						
	1年以上3年未満	2		1		1					
	3年以上5年未満			7							
	5年以上10年未満			5	1				1		
	10年以上	2	1	9	2			1	1		
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 2 建物賃貸借方式 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払方法 【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	
	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 ②なし	
要介護状態に応じた金額設定	①あり 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	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	所在する地域の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て行う。
	手続き	改定にあたっては、ご入居者、ご家族に事前通知する。

(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	要介護1	要介護1
	年齢	85歳	85歳
居室の状況	床面積	26.26㎡	24.54㎡
	便所	①あり 2なし	①あり 2なし
	浴室	1あり ②なし	①あり 2なし
	台所	1あり ②なし	1あり ②なし
入居時点で必	前払金	円	円

要な費用	敷金	300,000円	300,000円
月額費用の合計		173,380円	181,380円
家賃		67,000円	75,000円
サービス	※1 特定施設入居者生活介護の費用※1	16,380円	16,380円
	※2 介護保険外		
	食費 (30日間喫食)	45,000円	45,000円
	管理費	45,000円	45,000円
	介護費用	円	円
	光熱水費	実費	実費
	その他	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（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、本欄には記入しない）			

(利用料金の算定根拠)

費用	算定根拠
家賃	67,000 ～ 75,000円
敷金	300,000円
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない
管理費	45,000円
食費	45,000円 (1日3食、30日間喫食された場合)
光熱水費	6,500円 (居室で使用された電気・水道の平均的な使用料)
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	

(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

費用	算定根拠
特定施設入居者生活介護※に対する自己負担	介護保険法令に基づく利用者負担分
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領する額 (初期償却額)	円
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	13人
	女性	52人

年齢別	65歳未満	0人
	65歳以上75歳未満	0人
	75歳以上85歳未満	9人
	85歳以上	56人
要介護度別	自立	0人
	要支援1	2人
	要支援2	5人
	要介護1	16人
	要介護2	17人
	要介護3	19人
	要介護4	12人
	要介護5	4人
入居期間別	6ヶ月未満	6人
	6ヶ月以上1年未満	3人
	1年以上5年未満	34人
	5年以上10年未満	17人
	10年以上15年未満	3人
	15年以上	2人

(入居者の属性)

平均年齢	91.0歳
入居者数の合計	65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	1人
	医療機関	2人
	死亡者	4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	7人
		(解約事由の例)
		・長期入院等により、施設復帰出来ない為。
		・在宅に戻り、家族と一緒に過ごしたい。

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。

1	窓口の名称		相談・苦情対応窓口
	電話番号		093-644-7773
	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	
2	窓口の名称		年長者の里 オンブズマン事務局
	電話番号		093-652-3939
	対応時間	平日	9:00~17:00
	定休日		土曜・日曜・祝日
3	窓口の名称		八幡西区役所 保健福祉課 介護保険担当

	電話番号		TEL : 093-642-1446 FAX : 093-642-2941
	対応している時間	平日	8 : 30～17 : 00
		木曜	8 : 30～19 : 00
	定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始
4	窓口の名称		八幡東区役所 保健福祉課 介護保険担当
	電話番号		TEL : 093-671-6885 FAX : 093-662-2781
	対応している時間	平日	8 : 30～17 : 00
		木曜	8 : 30～19 : 00
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始	
5	窓口の名称		若松区役所 保健福祉課 介護保険担当
	電話番号		TEL : 093-761-4046 FAX : 093-751-2344
	対応している時間	平日	8 : 30～17 : 00
		木曜	8 : 30～19 : 00
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始	
6	窓口の名称		戸畑区役所 保健福祉課 介護保険担当
	電話番号		TEL : 093-871-4527 FAX : 093-861-0449
	対応している時間	平日	8 : 30～17 : 00
		木曜	8 : 30～19 : 00
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始	
7	窓口の名称		小倉北区保健福祉課 高齢者・障害者相談コーナー 介護保険担当
	電話番号		TEL : 093-582-3433 FAX : 093-562-1382
	対応している時間	平日	8 : 30～17 : 00
		木曜	8 : 30～19 : 00
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始	
8	窓口の名称		小倉南区役所 保健福祉課 介護保険担当
	電話番号		TEL : 093-951-4127 FAX : 093-923-0520
	対応している時間	平日	8 : 30～17 : 00
		木曜	8 : 30～19 : 00
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始	
9	窓口の名称		門司区役所 保健福祉課 介護保険担当
	電話番号		TEL : 093-331-1894 FAX : 093-331-3684
	対応している時間	平日	8 : 30～17 : 00
		木曜	8 : 30～19 : 00
定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始	
10	窓口の名称		中間市 介護保険課給付係
	電話番号		TEL : 093-246-6283 FAX : 093-244-0579
	対応時間	平日	8 : 30～17 : 00
	定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始
11	窓口の名称		福岡県国民健康保険 団体連合会事業部 介護保険課
	電話番号		TEL : 092-642-7859 FAX : 092-642-7856
	対応時間	平日	8 : 30～17 : 00
	定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始
12	窓口の名称		福岡県 運営適正化委員会
	電話番号		TEL : 092-915-3511 FAX : 092-584-3790
	対応時間	平日	9 : 00～17 : 00
	定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始
13	窓口の名称		北九州市役所 介護保険課
	電話番号		TEL : 093-582-2771 FAX : 093-582-5033
	対応時間	平日	8 : 30～17 : 15
	定休日		土曜・日曜・祝日・年末年始

(設置者の責めに帰すべき事由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) 東京海上日動火災保険株式会社
	2 なし	
設置者の責めに帰すべき事由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) 【対人対物賠償保険】 身体 (1 事故上限 2 億円) 財物 (1 事故上限 2 億円) ※事故の内容により賠償金額が決定されます。
	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	令和 4 年 12 月、ご意見箱設置
		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	令和 4 年 12 月 14 日
		評価機関名称	年長者の里福祉オンブズマン
		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) オンブズマン巡回相談時のご家族の参加 ご意見箱を随時設置 満足度アンケートの実施
	2 代替措置なし	
提携ホームへの移行【表示事項】	1 あり (提携ホーム名 :) ② なし	
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 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「6 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	
「7 既存建築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	
不適合事項がある場合の内容	

添付書類 別添1（事業主体が北九州市内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）

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。

※説明を受けた者の署名

介護サービスの種類			設置の状況	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	年長者の里ヘルパーステーション	北九州市八幡東区 大蔵 3-2-1
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 併設・隣接 併設・隣接	年長者の里 訪問看護ステーション 訪問看護ステーション三萩野 訪問看護ステーション穴生	北九州市八幡東区 大蔵 3-2-1 北九州市小倉北区 白銀 2-11-4 北九州市八幡西区 鉄竜 1-1-10
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 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	穴生ケアセンター 大蔵園ケアセンター 山王ケアセンター パレス三萩野ケアセンター	北九州市八幡西区 鉄竜 1-1-10 北九州市八幡東区 大蔵 3-2-1 北九州市八幡東区 山王 1-15-1 北九州市小倉北区 白銀 2-11-4
通所リハビリテーション	あり	なし	併設・隣接	正寿園ケアセンター	北九州市八幡東区 大蔵 3-2-1
短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	パレス穴生ショートステイ 大蔵園ショートステイ 特別養護老人ホーム 三萩野ショートステイ	北九州市八幡西区 鉄竜 1-1-10 北九州市八幡東区 大蔵 3-2-1 北九州市小倉北区 白銀 2-11-4
短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接	正寿園ショートステイ	北九州市八幡東区 大蔵 3-2-1
特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接	パレス穴生 パレス三萩野	北九州市八幡西区 鉄竜 1-1-10 北九州市小倉北区 白銀 2-11-4
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	小規模多機能ホーム 三萩野	北九州市小倉北区 白銀 2-11-4
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	グループホーム八幡 グループホーム大蔵 グループホーム山王 グループホーム三萩野	北九州市八幡東区 大蔵 3-2-1 北九州市八幡東区 大蔵 3-2-1 北九州市八幡東区 山王 1-15-1 北九州市小倉北区 白銀 2-11-4
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	特別養護老人ホーム 三萩野	北九州市小倉北区 白銀2-11-4
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 併設・隣接 併設・隣接	年長者の里 在宅介護支援センター ケアランセンター三萩野 ケアランセンター穴生	北九州市八幡東区 大蔵3-2-1 北九州市小倉北区 白銀2-11-4 北九州市八幡西区 鉄竜1-1-10
【居宅介護予防サービス】					
介護予防訪問介護	あり	なし	併設・隣接	年長者の里ヘルプス ステーション	北九州市八幡東区 大蔵3-2-1
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 併設・隣接 併設・隣接	年長者の里 訪問看護ステーション 訪問看護ステーション三 萩野 訪問看護ステーション穴 生	北九州市八幡東区 大蔵3-2-1 北九州市小倉北区 白銀2-11-4 北九州市八幡西区 鉄竜1-1-10
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		
介護予防通所介護	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	正寿園デイケアセンター	北九州市八幡東区 大蔵3-2-1
介護予防短期入所生活介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	パレス穴生ショートステイ 大蔵園ショートステイ 特別養護老人ホーム 三萩野ショートステイ	北九州市八幡西区 鉄竜1-1-10 北九州市八幡東区 大蔵3-2-1 北九州市小倉北区 白銀2-11-4
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	併設・隣接	正寿園ショートステイ	北九州市八幡東区 大蔵3-2-1
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接	パレス穴生 パレス三萩野	北九州市八幡西区 鉄竜1-1-10 北九州市小倉北区 白銀2-11-4
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	小規模多機能ホーム 三萩野	北九州市小倉北区 白銀2-11-4
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接 併設・隣接	グループホーム八幡 グループホーム大蔵 グループホーム山王 グループホーム三萩野	北九州市八幡東区 大蔵3-2-1 北九州市八幡東区 大蔵3-2-1 北九州市八幡東区 山王1-15-1 北九州市小倉北区 白銀2-11-4
介護予防支援	あり	なし	併設・隣接 併設・隣接	年長者の里 在宅介護支援センター ケアランセンター三萩野	北九州市八幡東区 大蔵3-2-1 北九州市小倉北区 白銀2-11-4

			併設・隣接	ケアプランセンター穴生	北九州市八幡西区 鉄竜 1-1-10
【介護保険施設】					
介護老人福祉施設	あり	なし	併設・隣接	特別養護老人ホーム 大蔵園	北九州市八幡東区 大蔵 3-2-1
介護老人保健施設	あり	なし	併設・隣接	老人保健施設正寿 園	北九州市八幡東区 大蔵 3-2-1
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・日常生活総合事業】					
訪問型サービス	あり	なし	併設・隣接		
通所型サービス	あり	なし	併設・隣接	穴生ケアプランセンター	北九州市八幡西区 鉄竜 1-1-10
			併設・隣接	大蔵園ケアプランセンター	北九州市八幡東区 大蔵 3-2-1
			併設・隣接	山王ケアプランセンター	北九州市八幡東区 山王 1-15-1
			併設・隣接	パレス三萩野ケアプランセンター	北九州市小倉北区 白銀 2-11-4
その他の生活支援サービス	あり	なし	併設・隣接		

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	備考 (都度の料金の説明など)
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）					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				必要に応じ実施
排せつ介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり				必要に応じ実施
おむつ代			なし	あり				実費負担
入浴（一般浴）介助・清拭	なし	あり	なし	あり				週3回実施（週4回以上は1,048円/回）
特浴介助	なし	あり	なし	あり				週3回実施（週4回以上は1,048円/回）
身辺介助（移動・着替え等）	なし	あり	なし	あり				必要に応じ実施
機能訓練	なし	あり	なし	あり				必要に応じ実施
通院介助	なし	あり	なし	あり				必要に応じ適宜実施（協力医療機関以外は1,571円/時間）
生活サービス								
居室清掃	なし	あり	なし	あり				週1回実施
リネン交換	なし	あり	なし	あり				週1回実施
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり				週2回実施（週3回以上は524円/回）
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり				病気・体調不良時に適宜実施
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり				医師の指示による通常の治療食は実施
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				実費負担
買い物代行	なし	あり	なし	あり				週1回実施（2回以上は1,571円/時間）
役所手続き代行	なし	あり	なし	あり				月1回実施（2回以上は1,571円/時間）
金銭・貯金管理	なし	あり	なし	あり				小口現金を出納帳にて管理
健康管理サービス								
定期健康診断			なし	あり				年1回実施
健康相談	なし	あり	なし	あり				必要に応じ実施
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり				必要に応じ実施
服薬支援	なし	あり	なし	あり				必要に応じ実施
生活リズムの記録（排便・睡眠等）	なし	あり	なし	あり				必要に応じ実施
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				必要に応じ実施（協力医療機関以外は1,571円/時間）

入退院時の同行	なし	あり	なし	あり				必要に応じ適宜実施（協力医療機関以外は1,571円/時間）
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				必要に応じ実施

※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含まれる場合と、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。