

重要事項説明書

Ver 1.2

記入年月日	2025 年 7 月 20 日
記入者名	乙坂 育子
所属・職名	アシステッドリビング湘南佐島
取込種別	1 追加
被災確認事業所番号	

1 事業主体概要

種類	2 法人	
	※法人の場合、その種類	5 営利法人
名称	かぶしきがいしゃ ぜんうえるねす (ふりがな) 株式会社 ZENウェルネス	
法人番号	法人番号有無	1 有
	法人番号	4010001156935
主たる事務所の所在地	〒 102 - 0076	
	東京都千代田区五番町10番地	
連絡先	電話番号	03 - 6272 - 4672
	FAX番号	03 - 6272 - 4673
	メールアドレス	info-shounansajima @ zenwellness.co.jp
	ホームページ有無	1 有
	ホームページアドレス	https:// www.zenwellness.co.jp
代表者	氏名	松瀬 賢亮
	職名	代表取締役
設立年月日	2013 年 11 月 7 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) あしすてっどりびんぐしょうなんさじま					
	アシステッドリビング湘南佐島					
所在地	〒	240	-	0108		
	神奈川県横須賀市佐島の丘1丁目2番10号					
所在地 (建物名等)						
市区町村コード	都道府県	神奈川県	市区町村	142018 横須賀市		
主な利用交通手段	最寄駅	逗子				駅
	交通手段と所要時間	逗7「湘南佐島なぎさの丘、佐島マリーナ入口行き」30分⇒湘南なぎさの丘 下車徒歩7分				
連絡先	電話番号	046	-	855	-	0360
	FAX番号	046	-	855	-	0361
	メールアドレス	info-shounansajima @ zenwellness.co.jp				
	ホームページ有無	1 有				
	ホームページアドレス	https://	www.zenwellness.co.jp/shonan_sajima/			
管理者	氏名	乙坂 育子				
	職名	施設長				
建物の竣工日		2016	年	4	月	1 日
有料老人ホーム事業の開始日		2016	年	4	月	1 日

(類型) 【表示事項】

類型	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）					
1 又は 2 に該当する 場合	介護保険事業者番号	1471906238				
	指定した自治体名	横須賀市				
	事業所の指定日	2016	年	4	月	1 日
	指定の更新日（直近）	2022	年	4	月	1 日

3 建物概要

土地	敷地面積	6606.13	m ²			
	所有関係	2 事業者が賃借する土地の場合				
		賃貸の種別				
		抵当権の有無				
		契約期間	開始	年	月	日
			終了	年	月	日
			契約の自動更新			
建物	延床面積	全体	3656.55 m ²			
		うち、老人ホーム部分	3656.55 m ²			
	耐火構造	1 耐火建築物				
		3 その他の場合				
	構造	1 鉄筋コンクリート造				
		4 その他の場合				

居室の状況	居室区分 【表示事項】	2 事業者が賃借する建物の場合							
		賃貸の種別		2 定期貸借					
		抵当権の有無		2 なし					
		契約期間		開始					
				2016	年	4	月	1	日
				終了					
				2036	年	3	月	31	日
		契約の自動更新		1 あり					
		1 全室個室（縁故者個室含む）							
		2 相部屋ありの場合							
		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		1 有	2 無	18 m ²	102	1 一般居室個室			
タイプ2				m ²					
タイプ3				m ²					
タイプ4				m ²					
タイプ5				m ²					
タイプ6				m ²					
タイプ7				m ²					
タイプ8				m ²					
タイプ9				m ²					
タイプ10				m ²					

共用施設	共用便所における便房	9	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	7	ヶ所
	共用浴室	3	ヶ所	個室	3	ヶ所
				大浴場	1	ヶ所
	共用浴室における介護浴槽	2	ヶ所	チェアー浴	1	ヶ所
				リフト浴		ヶ所
				ストレッチャー浴	1	ヶ所
				その他		ヶ所
	食堂	1	あり			
	入居者や家族が利用できる調理設備	2	なし			
エレベーター	2	あり (ストレッチャー対応)				
消防用設備等	消火器	1	あり			
	自動火災報知設備	1	あり			
	火災通報設備	1	あり			
	スプリンクラー	1	あり			
	防火管理者	1	あり			
	防災計画	1	あり			
緊急通報装置等	居室	1	全ての居室あり			
	便所	1	全ての便所あり			
	浴室	1	全ての浴室あり			
	その他					
その他						

4 サービスの内容

(全体の方針)

<p>運営に関する方針</p>	<p>利用者の要介護状態等の軽減または悪化の防止に資するよう、その目標を設定し、認知症の状況等利用者の心身の状況を踏まえて、日常生活に必要な援助を計画的に行う。</p>
<p>サービスの提供内容に関する特色</p>	<p>サービスの提供にあたっては、懇切丁寧を目指し、利用者又はその家族から求められたときは、サービスの提供方法等について、理解しやすいように説明を行う。</p>
<p>入浴、排せつ又は食事の介護</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>食事の提供</p>	<p>2 委託</p>
<p>洗濯・掃除等の家事の供与</p>	<p>2 委託</p>
<p>健康管理の供与</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>安否確認又は状況把握サービス</p>	<p>1 自ら実施</p>
<p>生活相談サービス</p>	<p>1 自ら実施</p>

(介護サービスの内容) ※特定施設入居者生活介護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 (I)	2	なし
	入居継続支援加算 (II)	2	なし
	生活機能向上連携加算 (I)	2	なし
	生活機能向上連携加算 (II)	2	なし
	個別機能訓練加算 (I)	1	あり
	個別機能訓練加算 (II)	2	なし
	ADL維持等加算 (I)	2	なし
	ADL維持等加算 (II)	2	なし
	夜間看護体制加算 (I)	1	あり
	夜間看護体制加算 (II)	2	なし
	若年性認知症入居者受入加算	2	なし
	協力医療機関連携加算 (相談・診療を行う体制を常時 確保している協力医療機関と連 携している場合)	1	あり
	協力医療機関連携加算 (上記以外の協力医療機関と連 携している場合)	2	なし
	口腔・栄養スクリーニング加算	2	なし
	科学的介護推進体制加算	2	なし
	退院・退所時連携加算	1	あり
	退居時情報提供加算	2	なし
	看取り介護加算 (I)	2	なし
	看取り介護加算 (II)	1	あり
	認知症専門ケア加算 (I)	2	なし
	認知症専門ケア加算 (II)	2	なし
	高齢者施設等感染対策向上加算 (I)	2	なし
	高齢者施設等感染対策向上加算 (II)	2	なし
	新興感染症等施設療養費	2	なし
生産性向上推進体制加算 (I)	2	なし	
生産性向上推進体制加算 (II)	2	なし	

	サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)	2	なし
		(Ⅱ)	2	なし
		(Ⅲ)	2	なし
	介護職員等処遇改善加算	(Ⅰ)	2	なし
		(Ⅱ)	2	なし
		(Ⅲ)	2	なし
		(Ⅳ)	2	なし
		(Ⅴ)(1)	2	なし
		(Ⅴ)(2)	2	なし
		(Ⅴ)(3)	2	なし
		(Ⅴ)(4)	2	なし
		(Ⅴ)(5)	2	なし
		(Ⅴ)(6)	2	なし
		(Ⅴ)(7)	2	なし
		(Ⅴ)(8)	2	なし
		(Ⅴ)(9)	2	なし
		(Ⅴ)(10)	2	なし
(Ⅴ)(11)	2	なし		
(Ⅴ)(12)	2	なし		
(Ⅴ)(13)	2	なし		
(Ⅴ)(14)	2	なし		
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	2		なし	
	1		ありの場合	
			(介護・看護職員の配置率)	: 1

(医療連携の内容)

医療支援 ※複数選択可	<input type="radio"/>	救急車の手配
	<input type="radio"/>	入退院の付き添い
	<input type="radio"/>	通院介助
		その他

	1	名称	公益社団法人地域医療振興協会 横須賀市立市民病院	
		住所	横須賀市長坂 1 - 3 - 2	
		診療科目	内科、消化器内科、神経内科、外科、脳神経外科、整形外科、皮膚科、眼科等	
		協力科目	一般診療、救急対応、健康診断	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1
診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1		あり	

協力医療機関	2	名称	社会福祉法人日本医療伝道会 衣笠病院	
		住所	横須賀市小矢部 2-23-1	
		診療科目	内科、外科、整形外科、皮膚科、眼科等	
		協力科目	一般診療、救急対応、健康診断	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1
	診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保		1	あり
	3	名称	医療法人社団愛幸会 久里浜在宅クリニック	
		住所	横須賀市久里浜 1-10-5	
		診療科目	内科	
		協力科目	訪問診療、臨時往診、健康診断	
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1
	診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保		1	あり
		名称	医療法人潮かぜ会 秋谷潮かぜ診療所	
住所		横須賀市秋谷 4430番地 2階		

	4	診療科目	内科		
		協力科目	一般診療、救急対応、健康診断		
		協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1	あり
			診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1	あり
	5	名称	医療法人財団コンフォート コンフォート衣笠クリニック		
		住所	神奈川県横須賀市衣笠町44-4		
		診療科目	内科		
		協力科目	一般診療、救急対応、健康診断		
	協力内容	入所者の病状の急変時等において相談対応を行う体制を常時確保	1	あり	
		診療の求めがあった場合において診療を行う体制を常時確保	1	あり	
新興感染症発生時に対応を行う医療機関との連携	1 あり				
	1 ありの場合				
	医療機関の名称	上記3・4・5の協力往診医			
	医療機関の住所	上記3・4・5の協力往診医の住所地			
1	名称	医療法人 桜樹会			
	住所	逗子市沼間1-18-6			

協力歯科医療機関		協力内容	訪問歯科
	2	名称	医療法人社団愛敬会 飯田歯科医院
		住所	横須賀市大滝町 2 - 4 - 5 山本ビル 4階
		協力内容	訪問歯科

(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	<input type="radio"/>	一時介護室へ移る場合	
	<input type="radio"/>	介護居室へ移る場合	
		その他	
判断基準の内容	事業者の指定する医師・連帯保証人（身元引受人）等の意見を聴き、入居者の同意を得た上で居室の移動を行います。 その場合の費用は、月額利用料に含まれており、追加料金の費用は必要ありません。		
手続きの内容	事業者の指定する医師・連帯保証人（身元引受人）等の意見を聴き、入居者の同意を得た上で居室の移動を行います。 その場合の費用は、月額利用料に含まれており、追加料金の費用は必要ありません。		
追加的費用の有無	2	なし	
居室利用権の取扱い	居住の権利形態：利用権方式		
前払金償却の調整の有無	2	なし	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減	2	なし
	便所の変更	2	なし
	浴室の変更	2	なし
	洗面所の変更	2	なし
	台所の変更	2	なし
	その他の変更		2
		1	ありの場合
		(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	2 なし
	要支援の者	1 あり
	要介護の者	1 あり
留意事項	<p>入居者の条件は以下を全て満たす方とします。</p> <p>(1) 60歳以上の自立、要支援・要介護認定の方 (40歳以上の要支援・要介護認定の方もご相談頂けます)</p> <p>(2) ご入居後、月額利用料のお支払いが可能な方</p> <p>(3) 健康保険に加入している方</p> <p>(4) 連帯保証人(身元引受人)を定められる方、医療機関で常時治療を受ける必要のない方</p> <p>(5) 結核・疥癬などの感染症に罹患していない方</p> <p>(6) 施設内で円滑に共同生活が営める方</p>	
契約解除の内容	<p>連帯保証人(身元引受人)・返還金受取人をそれぞれ一人定めていただきます。利用料等の支払いについて入居者と連携して責任を負うこととなります。また入居契約が解約された時に、入居者を引き取るようになります。</p>	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	<p>①施設は、入居者が次の各号の一に該当し、かつ、そのことがこの契約をこれ以上将来にわたり、維持することが社会通念上著しく困難であると認められる場合には、入居者に対し、90日以上予告期間を置いて、この契約の解除を通告することができる。</p> <p>(イ) 入居申込書に虚偽の事項を記載する等の不正手段により入居したとき</p> <p>(ロ) 毎月施設に支払うべき家賃その他の費用の支払いを2ヶ月以上遅滞したとき</p> <p>(ハ) 目的施設、付帯設備、または敷地を故意又は重大な過失により汚損、破損又は滅失したとき</p>
	解約予告期間	3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	
	1 ありの場合	
	(内容)	<p>・1泊2日以上6泊7日までご利用できます。</p> <p>・1日 9,800円 (宿泊費・食費・介護サービス料込)</p>
入居定員	102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	1		
生活相談員	2	2		
直接処遇職員				
介護職員	71	20	51	28.58
看護職員	7	7		7
機能訓練指導員	2	1	1	
計画作成担当者	2	2		
栄養士	0	0		
調理員	0	0		
事務員	2	2		
その他職員				
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			
介護福祉士	46	15	31
実務者研修の修了者	6		6
初任者研修の修了者	11	2	9
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	1	1
柔道整復士		
あん摩マッサージ指圧師	1	1
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	(17 時 30 分 ~ 9 時 30 分)	
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	1 人	1 人
介護職員	4 人	4 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】	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)	2.51 : 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											
		業務に係る資格等		1 あり									
				1 ありの場合									
				資格等の名称		社会福祉士 介護福祉士 管理栄養士							
		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	1	0	0	0		
前年度1年間の退職者数		0	0	4	14	0	0	0	0	0	0		
に業 応務 じに た従 職事 員し のた 人経 験 年 数	1年未満	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0		
	1年以上 3年未満	0	0	2	1	0	0	0	0	0	0		
	3年以上 5年未満	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0		
	5年以上 10年未満	2	0	0	0	1	0	0	0	2	0		
	10年以上	5	0	17	6	0	0	1	1	0	0		
従業者の健康診断の実施状況		1 あり											

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
利用料金の支払い方式 【表示事項】		4 選択方式
		4 選択方式の場合、該当する方式を全て選択
		<input type="radio"/> 全額前払い方式
		<input type="radio"/> 一部前払い・一部月払い方式
		<input type="radio"/> 月払い方式
年齢に応じた金額設定		2 なし
要介護状態に応じた金額設定		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
		3 不在期間が○日以上の場合に限り、日割り計算で減額の場合 不在期間が _____ 日以上
利用料金の改定	条件	必要に応じて実施
	手続き	運営懇談会等でご利用者ご家族に同意を図る

(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3	要介護3	
	年齢	94 歳	90 歳	
居室の状況	床面積	18 m ²	18 m ²	
	便所	1 有	1 有	
	浴室	2 無	2 無	
	台所	2 無	2 無	
入居時点で必要な費用	前払金	2000000 円	0 円	
	敷金	0 円	0 円	
月額費用の合計		246707 円	285946 円	
家賃		20000 円	60000 円	
サービス費用	特定施設入居者生活介護※1の費用	25397 円	25397 円	
	介護保険外※2	食費	61380 円	61380 円
		管理費	64000 円	64000 円
		介護費用		
		光熱水費	31900 円	31900 円
		その他	44030 円	43269 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、本欄には記入していない)

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	前払金200万円 (内訳) ①前払家賃額 140万円(家賃の一部4万円の35か月分) ②前払金初期償却額60万円(家賃の一部4万円の15か月分) なお、本プランのご利用では、入居後51カ月目以降も家賃総額2万円でお過ごしいただけます。
敷金	家賃の ヶ月分
介護費用 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない。	※介護保険サービスの自己負担額は含まない

管理費	建物管理費20,000円 運営管理費44,000円
食費	朝食495円 昼食715円 夕食770円
光熱水費	専用居室の使用分、共用施設の使用分按分を想定し算出 31,900円
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	生活支援費（自立の方のみ） 33,000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※に対する自己負担額	○特定施設入居者生活介護（1か月30日の例） 区分月額利用者負担額（1割の場合/2割の場合/3割の場合） 要介護1 201,935円 20,194円 /40,387円 /60,581円 要介護2 225,450円 22,545円 /45,090円 /67,635円 要介護3 250,019円
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	<p>前払金200万円 (内訳) ①前払家賃額 140万円 (家賃の一部4万円の35か月分) ②前払金初期償却額60万円 (家賃の一部4万円の15か月分) なお、本プランのご利用では、入居後51カ月目以降も家賃総額2万円でお過ごしいただけます。</p>
想定居住期間 (償却年月数)	35 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)	600,000 円
初期償却率	30 %

返還金の算 定方法	入居後3月以内の契約終了	入居日から3ヶ月以内に本契約が終了となった場合には、全額返金します。	
	入居後3月を超えた契約終了	<p>前払金及び前払金初期償却額の充当期間内に、甲又は乙の事由により原契約書が解約又は解除された場合は、次の数式により返金額を算出するものとします。</p> <p>返金額 = $140 \text{万円} \times (35 \text{ヶ月} - \text{償却対象入居月数})$ $- \text{未払い金} \left(\frac{35 \text{ヶ月}}{\text{立替費用・居室修繕費等}} \right)$</p> <p>前払金初期償却額60万円は、入居日から4ヶ月目の午前零時を以って一括償却</p>	
前払金の保 全先	3 信託契約を行う信託会社等		
	1 全国有料老人ホーム協会以外の場合	<table border="1"> <tr> <td>名称</td> <td>入居一時金保全信託による保全</td> </tr> </table>	名称
名称	入居一時金保全信託による保全		

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	14	人
	女性	88	人
年齢別	65歳未満		人
	65歳以上75歳未満		人
	75歳以上85歳未満	13	人
	85歳以上	89	人
要介護度別	自立	0	人
	要支援 1	10	人
	要支援 2	5	人
	要介護 1	30	人
	要介護 2	23	人
	要介護 3	15	人
	要介護 4	15	人
	要介護 5	4	人
入居期間別	6ヶ月未満	22	人
	6ヶ月以上1年未満	15	人
	1年以上5年未満	43	人
	5年以上10年未満	22	人
	10年以上15年未満		人
	15年以上		人

(入居者の属性)

平均年齢	90.3	歳
入居者数の合計	102	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)

退居先別の人数	自宅等	1	人
	社会福祉施設	10	人
	医療機関	1	人
	死亡	35	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) 無	
	入居者側の申し出	12	人
		(解約事由の例) 特別養護老人ホームへ移住 ホスピスに移住 自宅復帰	

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1										
窓口の名称		アシステッドリビング湘南佐島								
電話番号		046	-	855	-	0360				
対応している時間	平日	9	時	0	分	～	17	時	0	分
	土曜	9	時	0	分	～	17	時	0	分
	日曜・祝日	9	時	0	分	～	17	時	0	分
定休日		無								

窓口2										
窓口の名称		(株)ZENウェルネス 本社 管理本部								
電話番号		03	-	6272	-	4672				
対応している時間	平日	8	時	0	分	～	17	時	0	分
	土曜	8	時	0	分	～	17	時	0	分
	日曜・祝日	8	時	0	分	～	17	時	0	分
定休日		無								
窓口3										
窓口の名称		横須賀市福祉部介護保険課								
電話番号		046	-	822	-	8253				
対応している時間	平日	8	時	30	分	～	17	時	15	分
	土曜	8	時	30	分	～	17	時	15	分
	日曜・祝日	8	時	30	分	～	17	時	15	分
定休日		土・日・祝日								
窓口4										
窓口の名称										
電話番号		-								
対応している時間	平日		時		分	～		時		分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
定休日										
窓口5										
窓口の名称										
電話番号		-								
対応している時間	平日		時		分	～		時		分
	土曜		時		分	～		時		分
	日曜・祝日		時		分	～		時		分
定休日										

(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	
	1 ありの場合	
	その内容	「損害賠償責任保険」 損害保険ジャパン日本興亜株式会社
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 ありの場合	
	その内容	介護中に事故が発生し、入居者の生命、身体、財産に損害が生じ、事業者が賠償責任を負う場合には損害保険等の手配を行い誠実に対応します。 但し、天災などの不可抗力の場合、緊急措置が医療行為であった場合の事故、転倒が自己の責任による事故等保険契約上の制
事故対応及びその予防のための指針	1 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	1 あり	
	1 ありの場合	
	実施日	随時（意見箱の設置）
	結果の開示	1 あり
第三者による評価の実施状況	2 なし	
	1 ありの場合	
	実施日	
	評価機関名称	
	結果の開示	

9 入居希望者への事前の情報開示

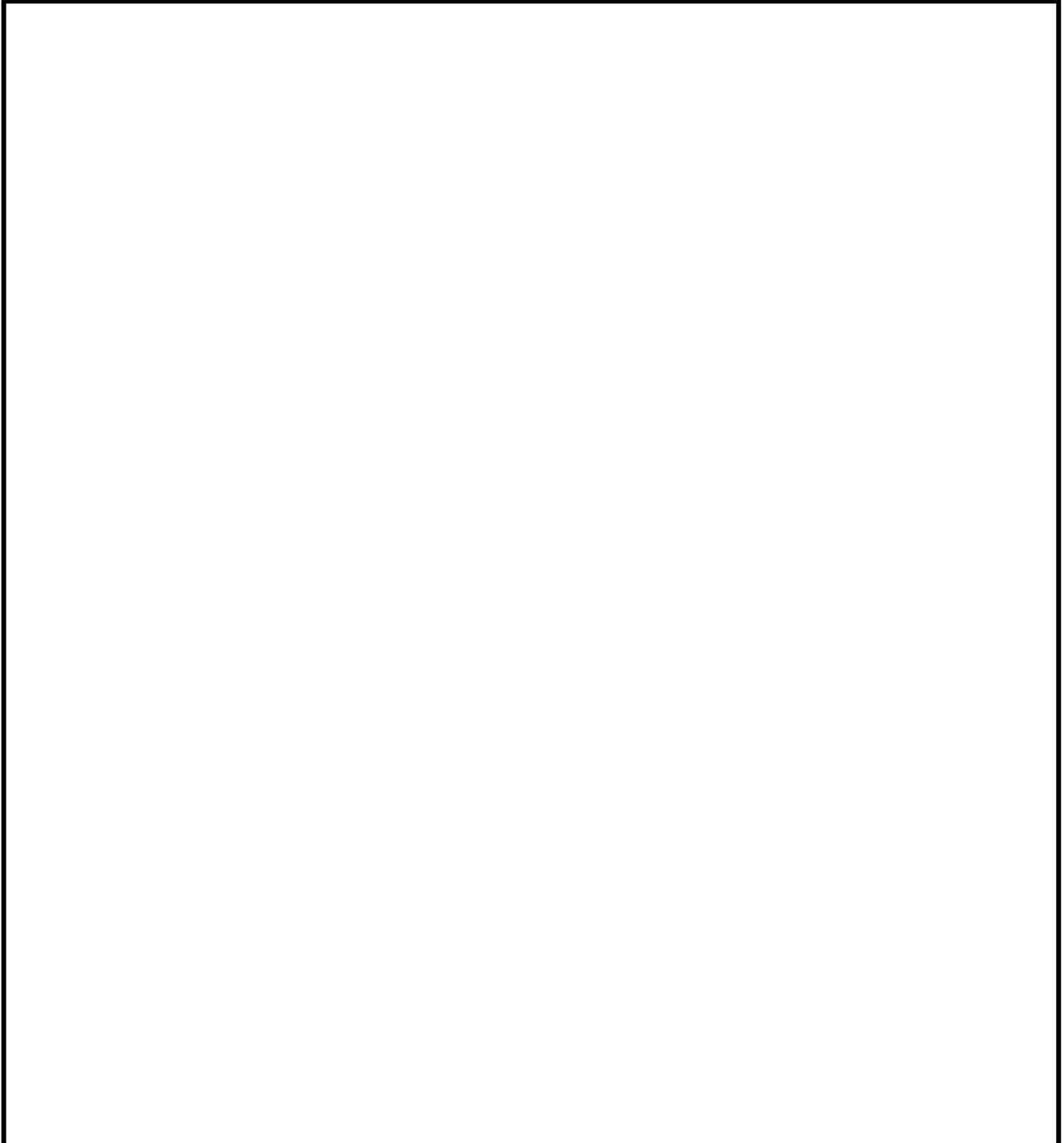
入居契約書の雛形	2 入居希望者に交付
管理規程	2 入居希望者に交付
事業収支計画書	2 入居希望者に交付
財務諸表の要旨	2 入居希望者に交付
財務諸表の原本	2 入居希望者に交付

10 その他

運営懇談会	1 あり	
	1 ありの場合	(開催頻度) 年 1 回
	2 なしの場合	
	1 代替措置ありの場合	(内容)
高齢者虐待防止のための取組の状況	高齢者虐待防止対策検討委員会の定期的な開催	1 あり
	指針の整備	1 あり
	研修の定期的な実施	1 あり
	担当者の配置	1 あり
身体的拘束等廃止のための取組の状況	身体拘束適正化委員会の開催	1 あり
	指針の整備	1 あり
	研修の実施	1 あり
		2 なし
	緊急やむを得ない場合に行う身体的拘束その他の入居者の行動を制限する行為(身体的拘束等)	1 ありの場合 身体的拘束等を行う場合の態様、及び時間、入居者の状況並びに緊急やむを得ない場合の理由の記録
業務継続計画の策定状況	感染症に関する業務継続計画 (BCP)	1 あり
	災害に関する業務継続計画 (BCP)	1 あり
	従業者に対する周知の実施	1 あり

等	定期的な研修の実施	1	あり
	定期的な訓練の実施	1	あり
	定期的な見直し	1	あり
提携ホームへの移行 【表示事項】	2	なし	
	1	ありの場合	
	提携ホーム名		
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	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	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	2	なし	
	1	ありの場合	
		合致しない事項がある場合の内容	
		「6.既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	
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		

備考



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

介護サービスの種類	有無	主な事業所の名称	所在地	併設	隣接
＜居宅サービス＞					
訪問介護	2 無				
訪問入浴介護	2 無				
訪問看護	2 無				
訪問リハビリテーション	2 無				
居宅療養管理指導	2 無				
通所介護	2 無				
通所リハビリテーション	2 無				
短期入所生活介護	2 無				
短期入所療養介護	2 無				
特定施設入居者生活介護	1 有	アシステッドリビング浦賀、保土ヶ谷、宮前	横須賀市浦賀市二葉1-8-30 横浜市保土ヶ谷区峰沢町350-1 川崎市宮前区水沢2-8-60	○	
福祉用具貸与	2 無				
特定福祉用具販売	2 無				
＜地域密着型サービス＞					
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	2 無				
夜間対応型訪問介護	2 無				

地域密着型通所介護	2 無				
認知症対応型通所介護	2 無				
小規模多機能型居宅介護	2 無				
認知症対応型共同生活介護	2 無				
地域密着型特定施設入居者生活介護	2 無				
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	2 無				
看護小規模多機能型居宅介護	2 無				
居宅介護支援					
＜居宅介護予防サービス＞					
介護予防訪問入浴介護	2 無				
介護予防訪問看護	2 無				
介護予防訪問リハビリテーション	2 無				
介護予防居宅療養管理指導	2 無				
介護予防通所リハビリテーション	2 無				
介護予防短期入所生活介護	2 無				
介護予防短期入所療養介護	2 無				
介護予防特定施設入居者生活介護	1 有	アシステッドリビング浦賀、保土ヶ谷、宮前	横須賀市浦賀市二葉1-8-30 横浜市保土ヶ谷区峰沢町350-1 川崎市宮前区水沢2-8-60	○	

介護予防福祉用具貸与	2 無				
特定介護予防福祉用具販売	2 無				
<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	2 無				
介護予防小規模多機能型居宅介護	2 無				
介護予防認知症対応型共同生活介護	2 無				
介護予防支援					
<介護保険施設>					
介護老人福祉施設	2 無				
介護老人保健施設	2 無				
介護医療院	2 無				
<介護予防・日常生活支援総合事業>					
訪問型サービス	2 無				
通所型サービス	2 無				
その他生活支援サービス	2 無				

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						
	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)	個別の利用料金で、実施するサービス(利用者が全額負担)	個別の利用料金で、実施するサービス			備 考
			包含※2	都度※2	料金※3	
介護サービス						
食事介助	1 あり	2 なし				
排泄介助・おむつ交換	1 あり	2 なし				
おむつ代		1 あり	○			
入浴（一般浴）介助・清拭	1 あり	1 あり	○			入浴が週3回以上の場合：個別利用料金となる
特浴介助	1 あり	1 あり	○			入浴が週3回以上の場合：個別利用料金となる
身辺介助（移動・着替え等）	1 あり	2 なし				
機能訓練	1 あり	2 なし				個別機能訓練加算 I
通院介助	1 あり	1 あり	○			協力医療機関以外の通院介助のみ別途手数料が発生
口腔衛生管理	1 あり					口腔ケア加算は本年度から除外されているが、口腔衛生管理体制は実施している。
生活サービス						
居室清掃	1 あり	1 あり	○			・基本週1回の居室清掃を実施 ・特別のエアコン・トイレ・窓清掃等は申込者のみ別途実施 基本週1回のリネン交換を実施
リネン交換	1 あり	2 なし				
日常の洗濯	2 なし	1 あり	○			
居室配膳・下膳	1 あり	1 あり	○			個人的な理由で配膳下膳を行う場合は別途費用が掛かる（身体的な理由では掛らない）。
入居者の嗜好に応じた特別な食事		1 あり	○			
おやつ		1 あり	○			
理美容師による理美容サービス		1 あり	○			
買い物代行	1 あり	1 あり	○			
役所手続き代行	1 あり	1 あり	○			
金銭・貯金管理		1 あり	○			
健康管理サービス						
定期健康診断		1 あり	○			
健康相談	1 あり	2 なし				
生活指導・栄養指導	1 あり	2 なし				
服薬支援	1 あり	2 なし				
生活リズムの記録(排便・睡眠等)	1 あり	2 なし				

入退院時・入院中のサービス					
入退院時の同行	1 あり	1 あり	○		協力医療機関以外のみ別途手数料が発生
入院中の洗濯物交換・買い物	2 なし	1 あり	○		買い物代行と同等の扱い
入院中の見舞い訪問	2 なし	2 なし			一般的にはしないが、必要あれば訪問も行う

※1:利用者の所得等に応じて負担割合が変わる(1割～3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。