

有料老人ホーム メディカルホーム荒子 重要事項説明書

1. 事業主体概要

事業主体の名称、主たる事務所の所在地及び電話番号その他の連絡先		
事業主体	名称	リョウホウジン ジュンセイカイ 医療法人 純正会
事業主体の主たる事務所の所在地	郵便番号	〒454-0869
	住所	名古屋市中川区荒子二丁目 40 番地
事業主体の連絡先	電話番号	052-361-0878
	FAX 番号	052-361-0727
	ホームページ	http://www.med-junseikai.or.jp
事業主体の代表者の氏名及び職名	氏名	山本 純
	職名	理事長
事業主体の設立年月日	昭和 62 年 9 月 1 日	

事業主体が名古屋市内で実施する他の介護サービス				
介護サービスの種類		事業所の名称		所在地
<居宅サービス>				
訪問介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	介護ホート太陽	中川区荒子二丁目 76 番地
訪問入浴介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
訪問看護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	訪問看護太陽	中川区荒子二丁目 76 番地
訪問リハビリテーション	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	東洋病院	港区正保町三丁目 38 番地
居宅療養管理指導	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	東洋病院	港区正保町三丁目 38 番地
通所介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	デイサービス 太陽・荒子	中川区高畑二丁目 274 番地
通所リハビリテーション	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	老健施設太陽	千種区千種二丁目 22 番 1 号
短期入所生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
短期入所療養介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	老健施設太陽	千種区千種二丁目 22 番 1 号
特定施設入居者生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
福祉用具貸与	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
特定福祉用具販売	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<地域密着型サービス>				
定期巡回・随時訪問介護・看護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
夜間対応型訪問介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
認知症対応型通所介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
小規模多機能型居宅介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
認知症対応型共同生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	カンハウス荒子	中川区高畑二丁目 274 番地
地域密着型特定施設入居者生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
複合型サービス	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
居宅介護支援	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	居宅支援太陽	中川区荒子二丁目 76 番地

<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし	介護ホーム太陽	中川区荒子二丁目 76 番地
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし	訪問看護太陽	中川区荒子二丁目 76 番地
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし	東洋病院	港区正保町三丁目 38 番地
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし	東洋病院	港区正保町三丁目 38 番地
介護予防通所介護	あり	なし	デイサービス 太陽・荒子	中川区高畑二丁目 274 番地
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし	老健施設太陽	千種区千種二丁目 22 番 1 号
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし	老健施設太陽	千種区千種二丁目 22 番 1 号
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし		
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	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	あり	なし		
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	カハウス荒子	中川区高畑二丁目 274 番地
介護予防支援	あり	なし		
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし	老健施設太陽	千種区千種二丁目 22 番 1 号
介護療養型医療施設	あり	なし		

2.施設概要

施設の名称、所在地及び電話番号その他の連絡先		
施設の名称	ゆうりょうろうじんほーむ めでいかるほーむあらか 有料老人ホーム メディカルホーム荒子	
施設の所在地	〒454-0869	名古屋市中川区荒子二丁目 7 6 番地
施設の連絡先	電話番号	052-361-1088
	FAX 番号	052-361-0888
	ホームページ	http://www.med-junseikai.or.jp/
施設の開設年月日	平成 26 年 6 月 1 日	
施設の管理者の氏名及び職名	氏名	戸松 ケイ子
	職名	施設長
施設までの主な利用交通手段		
名古屋市営地下鉄「高畑」駅 徒歩 5 分、あおなみ線「荒子」駅 徒歩 5 分		
施設の類型及び表示事項	類型 : 住宅型有料老人ホーム 居住の権利形態 : 利用権方式 利用料の支払方式 : 月払い 入居時の要件 : 自立・要支援・要介護認定者 介護保険 : 在宅サービス利用可 (介護が必要になった場合、介護保険の在宅サービスを利用するホームです) 居室区分 : 全室個室	

3. 従業者に関する事項

職種別の従業者の人数及びその勤務形態						
有料老人ホームの人数及びその勤務形態						
実人数	常勤		非常勤		合計	常勤換算人数
	専従	非専従	専従	非専従		
施設長		1			1	0.5
看護職員						
介護職員		6			6	3
事務員						
その他従業者			2			
1週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数						40時間
従業者である介護職員が有している資格						
延べ人数	常勤		非常勤			
	専従	非専従	専従	非専従		
社会福祉士						
介護福祉士		4				
実務者研修		2				
介護支援専門員						
夜勤を行う看護職員及び介護職員の人数						
人数	夜勤帯平均人数 (19時～8時)		最少時人数 (休憩者等を除く)			
看護職員						
介護職員	1.1		1			
管理者の他の職務との兼務の有無						あり
管理者が有している当該業務に係る資格			社会福祉士、介護福祉士、介護支援専門員			

従業者の当該介護サービスに係る業務に従事した経験年数等						
	看護職員		介護職員		常勤	非常勤
	専従	非専従	専従	非専従		
前年度1年間の採用者数				13		
前年度1年間の退職者数				7		
業務に従事した経験年数						
1年未満の者の人数				2		
1年以上3年未満の者の人数						
3年以上5年未満の者の人数						
5年以上10年未満の者の人数				3		
10年以上の者の人数				1		
従業者の健康診断の実施状況				なし	あり	

4. サービスの内容

施設の運営に関する方針			
医療法人が運営する有料老人ホームであることを基本にして、入居される高齢者やご家族様の介護や健康（医療）に対する不安を解消することを一番に考えます。また医療依存度の高い方にも、他の医療・介護サービス機関との連携の中で、一体的なサービスを提供することを心がけます。			
介護サービスの内容、利用定員等			
個別機能訓練の実施（介護報酬の加算）の有無	なし	あり	
夜間看護体制加算（介護報酬の加算）の有無	なし	あり	
人員配置が手厚い介護サービスの実施の有無	なし	あり	
利用者の個別的な選択による介護サービスの実施状況	別紙		
協力医療機関	名古屋西病院 名古屋市中川区荒子二丁目 40 番地		
	(協力の内容) 訪問診療、往診、健康診断、その他健康管理の相談、緊急時の対応など		
協力歯科医療機関	なし	あり	
	(協力の内容)		
要介護時における居室の住み替えに関する事項			
	要介護時に介護を行う場所		
	入居居室で対応		
	介護の状況に応じて居室の変更をお願いする場合がある		

施設の入居に関する要件			
自立している者を対象	なし	あり	
要支援の者を対象	なし	あり	
要介護の者を対象	なし	あり	
留意事項	① 共同生活が円満にできる方 ②保証人・身元引受人がいる方。 ③ 身元引受人は利用料の支払いについて入居者と連帯して責任を負う ④ 入居者及び身元引受人は施設の要請に応じることが出来る方とする ⑤ 身元引受人は入居者が契約を解除された時に入居者の引受人となる		
契約の解除の内容	①入居者が逝去した場合 ②入居者が解約した場合（30日の予告期間が必要） ③事業者が解約した場合（90日の予告期間が必要） 主な解約事由 ・入居申込書に虚偽の事項を記載するなどの不正手段により入居したとき ・月払い利用料その他の支払を正等な理由なく、しばしば遅滞するとき ・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、又は、その危害が切迫した恐れがあり、かつ有料老人ホームにおける通常の介護方法及び接遇方法ではこれを防止できないとき（その他入居契約書 参照）		
体験入居の内容	あり（1泊 5000円 食事込み）		
入居定員	36名（36室）		
その他			

入居者の状況

入居者の人数（報告に関する計画の基準日の前月末日）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	小計
65歳未満			1			1
65歳以上75歳未満						0
75歳以上85歳未満			1	1		2
85歳以上	1	1	1		1	4
	自立	要支援1	要支援2			合計
65歳未満						0
65歳以上75歳未満						0
75歳以上85歳未満			2			2
85歳以上		1	1			2

入居者の平均年齢 83.2

入居者の男女別人数 男性 5 女性 6

入居率（一時的に不在となっている者を含む。） 0.31

前年度の有料老人ホームを退去した者の人数

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	小計
自宅等						0
社会福祉施設						0
医療機関				1		1
死亡者						0
その他						0
	自立	要支援1	要支援2			合計
自宅等						0
社会福祉施設						0
医療機関						0
死亡者						0
その他						0

入居者の入居期間

入居期間	6ヶ月未満	6ヶ月以上 1年未満	1年以上 5年未満	5年以上 10年未満	10年以上 15年未満	15年以上
入居者数	2	6	3			

施設、設備等の状況

建物の構造	建築基準法第2条第9号の2に規定する耐火建築物			なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり
	建築基準法第2条第9号の3に規定する準耐火建築物			<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり
居室の状況	区分		室数	人数	1の居室の床面積
	一般居室個室	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	36	/	14.40~16.20 m ²
	介護居室個室	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし			m ²
	一時介護室	あり <input checked="" type="checkbox"/> なし			m ²
共用便所の設置数	14	うち男女別の対応が可能な数			0
		うち車椅子等の対応が可能な数			11
個室の便所の設置数	個室における便所の設置割合			0	
	うち車椅子等の対応が可能な数			0	
浴室の設備状況	浴室の数	個浴	大浴槽	特殊浴槽	リフト浴
		0	1	1	
その他、浴室の設備に関する事項 なし					
食堂の設備状況	229.70 m ² 1か所 (ホール含む)				
入居者等が調理を行う設備状況				<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり
その他、共用施設の設備状況					
<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	(その内容) 相談室 10.36 m ² 、事務室 42.45 m ² ×1、ヘルプデスク 15.21 m ² ×2、多目的室 15.48 m ² ×1、脱衣室 11.57 m ² ×2、厨房 24.4 m ²			
バリアフリーの対応状況					
(その内容) 全設備 車いす対応可能					
緊急通報装置の設置状況		なし	一部あり	<input checked="" type="checkbox"/> 各居室内にあり	
外線電話回線の設置状況		<input checked="" type="checkbox"/> なし	一部あり	各居室内にあり	
テレビ回線の設置状況		なし	一部あり	<input checked="" type="checkbox"/> 各居室内にあり	
施設の敷地に関する事項					
敷地の面積			827.0 m ²		
事業所を運営する法人が所有		<input checked="" type="checkbox"/> なし	一部あり	あり	
抵当権の設定			なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	
貸借 (借地)					
<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	契約期間	始	終	
契約の自動更新				<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり
施設の建物に関する事項					
建物の構造			鉄骨造陸屋根3階建て		
建物の延床面積			1,650.96 m ²		
事業所を運営する法人が所有		<input checked="" type="checkbox"/> なし	一部あり	あり	
抵当権の設定			なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	
貸借 (借家)					
なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	契約期間	始	H25.12.1	終
契約の自動更新			10年経過後2年毎	なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり

利用者からの苦情に対応する窓口等の状況

事業主体や施設に設置している利用者からの苦情に対応する窓口

窓口の名称	施設長	
電話番号	052-361-1088	
対応時間	平日	9:00～17:00
	土曜	9:00～17:00
	日曜・祝日	9:00～17:00
定休日等	なし	

上記以外の利用者からの苦情に対応する主な窓口等

窓口の名称	① 名古屋市介護保険課指導係 ② 愛知県国民健康保険団体連合会 ③ 公益社団法人 全国有料老人ホーム協会	
電話番号	① 052-972-2592 ② 052-971-4165 ③ 03-3272-3781	
対応している時間	平日	9:00～17:00 (③は10:00～17:00)
	土曜	なし
	日曜・祝日	なし
定休日等	土・日・祝日	

サービスの提供により賠償すべき事故が発生した時の対応

損害賠償責任保険の加入状況

なし	<input checked="" type="checkbox"/>	(その内容) 賠償責任保険
----	-------------------------------------	---------------

その他、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に関すること

なし	<input checked="" type="checkbox"/>	(その内容) 施設の緊急マニュアルに従い、医療機関と連携をとり、適切に対応します。ご家族及び身元保証人、緊急連絡先に速やかに連絡して対処方法を相談します。
----	-------------------------------------	---

サービスの提供内容に関する特色等

医療法人が運営する有料老人ホームであるため、法人内の連携で医療依存度の高い入居者様への対応に強みを持っている。

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

なし	あり	実施した年月日		
		当該結果の開示状況	なし	あり

第三者による評価の実施状況

なし	あり	実施した年月日		
		実施した評価機関の名称		
		当該結果の開示状況	なし	あり

5. 利用料金

利用料の支払い方式	一時金方式	<input checked="" type="checkbox"/> 月払い方式	選択方式
敷金	200,000 円		
月払い方式			
月単位で支払う利用料			
年齢に応じた金額設定	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	
要介護状態に応じた金額設定	<input checked="" type="checkbox"/> なし	あり	
月額料金			
	計	家賃相当額	管理費
月額料金(円)	150,000	65,000	20,000
		食費	生活支援費
		45,000	20,000
		その他	
		※介護保険サービスの自己負担額は含まない。	
算定根拠	家賃相当額	賃貸借、施設共用部分の維持管理費等から設定	
	管理費	利用者居室の水・光熱費及び事務管理部門の人件費、施設共用部分の維持管理費から設定	
	食費	朝 400 円、昼 550 円、夕 550 円 計 1,500 円/日×30 日換算	
	生活支援費	見守り等に関する人件費 ※介護保険サービスの自己負担額は含まない	
料金改定の手続			
介護保険法の改訂、物価変動、人件費等変動、入居者様の要望等によりシステム等の変更が必要な場合には、運営懇談会にて討議の上、決定。			

6. その他

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	<input checked="" type="checkbox"/> あり	なし
有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項		
<input checked="" type="checkbox"/> なし		
<input type="checkbox"/> あり	(その内容)	

添付書類：介護サービス等の一覧表

同意欄

_____様

説明年月日 平成 年 月 日

説明者署名 _____

介護サービス等の一覧表（別表Ⅲ）

要支援・要介護認定の区分	自立		要支援1・2 要介護1~5		共通	
	月額利用料に含むサービス	別途利用料を徴収するサービス	月額利用料に含むサービス	別途利用料を徴収するサービス	外部の医療・介護保険適用サービス	保険外のサービス
介護サービス						
◇巡回						
・昼間 10:00 14:00	○		○			
・夜間 21:00 23:00 1:00 3:00	○		○			
◇食事						
・食事の提供	○	特別食 医療食	○ 経管 栄養を除く	特別食 医療食		
・食事の介助					○ 訪問介護/看護	
◇排泄						
・排泄の声掛け、状況確認	○		○			
・排泄介助					○ 訪問介護	
・おむつ交換					○ 訪問介護	
・おむつ代		○ 施設物品 提供時		○ 施設物品 提供時		
◇入浴等						
・湯張り・浴室清掃	○		○			
・入浴時の見守り	○		○			
・清拭					○ 訪問介護	
・一般浴介助					○ 訪問介護	
・機械浴介助					○ 訪問介護	
◇身辺介助						
・体位変換(声掛け)			○			
・体位変換(介助)					○ 訪問介護	
・ベッドなどからの移乗介助					○ 訪問介護	
・衣服の着脱(声掛け)			○			
・着替えの介助					○ 訪問介護	
・身だしなみ(軽介助)	○		○			
・身体整容(洗顔・歯磨き)介助					○ 訪問介護	
・居室から施設内の移動			○			
◇機能訓練	(施設内 備品使用)		(施設内 備品使用)		○ 訪問リハビリ/看護 通所リハビリ/介護	
◇外出の介助						
・外出の同行					○ 車椅子介助等 訪問介護	○
・医療機関受診等					定期的な受診等 通院等乗降介助 (施設～病院受付)	○
◇緊急時対応						
・ナースコール対応	○		○			
・緊急連絡先への連絡・通報	○		○			
・救急搬送時の対応(施設内)	○		○			
・救急搬送時の対応 (救急車同乗・付添い)						○

介護サービス等の一覧表（別表Ⅲ）

要支援・要介護認定の区分	自立		要支援1・2 要介護1～5		共通	
	月額利用料に含むサービス	別途利用料を徴収するサービス	月額利用料に含むサービス	別途利用料を徴収するサービス	外部の医療・介護保険適用サービス	保険外のサービス
生活サービス						
◇家事						
・居室清掃(床の掃除機がけ)	○		○			
・居室清掃(施設備品の清掃)	○		○			
・居室清掃(その他の環境整備)		○			○ 訪問介護	
・日常の洗濯		○		○		
・リネン洗濯(外注)		○		○		
・リネンシーツの交換		○			○ 訪問介護	
◇理美容サービス						○ 外部訪問 理美容業者
◇代行						
・買い物(通常の利用区域)		○		○	○ 定期的な日常生活用品の買物 訪問介護	
・役所等手続き		○		○		
・金銭・預貯金管理		○		○		
健康管理サービス						
・定期健康診断						○ 医療機関
・健康相談	○		○			
・生活指導・栄養指導					○ 医療機関 訪問看護	
・生活・栄養指導に基づく支援	○		○			
・服薬支援(薬の管理)・記録	○		○			
・服薬等の介助					○ 訪問介護	
・医師の往診ほか医療行為等					○ 医療機関 訪問看護	
・生活リズムの記録 (排泄・摂食・水分・睡眠等)	○		○			
入院時、入院中のサービス						
・移送サービス						○ 介護タクシー 業者
・入退院時の医療機関同行						○
・入院中の洗濯物交換		○		○		
・入院中の買い物						○
その他のサービス						
・生活相談・助言	○		○			