重要事項説明書

記入年月日	2024年5月16日
記入者名	阪上 紀子
元 艮 一 啦 女	スーパー・コートプレミアム宇治・
所属・職名	施設長

1. 事業主体概要

種類	株式会社	株式会社			
	※法人の場合、その種類				
名称	(ふりがな) かぶしきがい	ハしゃ すーぱー・こーと			
	株式会社スーパー・コー	F			
主たる事務所の所在地	〒550-0005 大阪府大阪市	市西区西本町1丁目7番7号			
連絡先	電話番号 06-6543-2291				
	FAX 番号 06-6541-9004				
	ホームページアドレス http://www.supercourt.jp				
代表者	氏名	山本 晃嘉			
	職名 代表取締役				
設立年月日	平成 7年 5月 19日				
ナね宝塩車米	有料老人ホームの設置運営	有料老人ホームの設置運営、不動産の賃貸・管理・保有並びに運用			
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) すーぱー・3	(ふりがな) すーぱー・こーと ぷれみあむ うじ					
	スーパー・コートプレミ	アム宇治					
所在地	〒611-0033						
	京都府宇治市大久保町北	ノ山 75					
主な利用交通手段	最寄駅	近鉄 大久保駅					
	交通手段と所要時間	近鉄 大久保駅から徒歩6分					
連絡先	電話番号	0774-46-4850					
	FAX 番号	0774-46-4851					
	ホームページアドレス	http://www.supercourt.jp					
管理者	氏名	阪上 紀子					
	職名	施設長					
建物	の竣工日	平成 28年 12月 20日					
有料老人ホー	ーム事業の開始日	平成 29年 3月 1日					

(類型)【表示事項】

1 介護付(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	合)			
3 住宅型							
4 健康型							
1又は2に	介護保険事業者番号						
該当する場	該当する場 指定した自治体名						
合	事業所の指定日 平成 年 月 日						
	指定の更新日 (直近)	平成	年	月	日		

3.建物概要

	敷地面積			1923. 24 m²
		1	事業者が自ら所有す	る土地
		2	事業者が貸借する土	地
I IIIe			抵当権の有無	し あり 2 なし
土地	所有関係			あり
			契約期間	(29年3月1日~59年2月28日)
				2 なし
			契約の自動更新	(あり) 2 なし

建物	延床面積	全体					2972. 45 m²
		うち、老	人ホーム	為部分			2972. 45 m²
	耐火構造	₩耐火	建築物	>			
		2 準耐	火建築物	勿			
		3 その	他()	
	構造	€鉄筋	コンクリ	リート造			
		2 鉄骨	造				
		3 木造					
		4 その	他()	
	所有関係	1 事業	者が自身	所有す	る建物		
		2 事業	者が貸借	昔する建	物		
		抵当権	の設定		(あり)) 2 なし	
		契約期	間		(あり)		
					(29年3)	月 1 日~ 59	年2月28日)
					2 なし		
		契約の	自動更	新	あり) 2 なし	
居室の状況		全室	個室	>			
	居室区分	2 相部	屋あり				
	【表示事項】		最少	>			人部屋
			最大	τ			人部屋
		トイレ	浴	室4	面積	戸数・室数	区分※
	タイプ 1	有無	有		18.6 m²	70 戸	一般居室個室
	タイプ 2	有無	有		18. 91 m²	1戸	一般居室個室
	タイプ3	有無	有.		18. 29 m²	1戸	一般居室個室
	タイプ 4	有/無	有	/無	m²		
	タイプ 5	有/無	有	/無	m²		
	タイプ 6	有/無	有	/無	m²		
	タイプ 7	有/無	有	/無	m²		
	タイプ8	有/無	有.	/無	m²		
	タイプ 9	有/無	有	/無	m²		
	タイプ 10	有/無	有	/無	m²		
※「一般居室 入。	[個室] 「一般居實	室相部屋」	「介護居」	室個室」	「介護居室相部	『屋」「一時介記	嬳室」の別を記
共用施設	共用便所にお	ける		うち男	女別の対応が「	可能な便房	0ヶ所
	便房		6ヶ所		椅子等の対応が	5ヶ所	
	// FT >4			個室			
	共用浴室 		6ヶ所	大浴場	<u>.</u>		2ヶ所

				I
			チェアー浴	ケ所
	共用浴室における	1ヶ所	リフト浴	1ヶ所
	介護浴槽		ストレッチャー浴	ヶ所
			その他 ()	ヶ所
	食堂	(あり)	2 なし	
	入居者や家族が利	(あり)	2 なし	
	用できる調理設備			
	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	消火器	(あり) 2 なし	
等	自動火災報知設備	(あり)) 2 なし	
	火災通報設備	あり) 2 なし	
	スプリンクラー	(あり)) 2 なし	
	防火管理者	(あり)	2 なし	
	防災計画	(あり)) 2 なし	
7- 10 luh	EV、洗濯室、汚物処	理室、脱衣	室、健康管理室、相談室、機能記	訓練室、談話コー
その他	ナー			

4. サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針	常に安全・清潔・イキイキした生活を提供する
	と共にご家族の気持ちで親身になってお世話を
	致します。現地現場主義に徹して、お客様に満
	足していただくため、ひたすらお客様の要求に
	合わせて自分を変えていきます。独自性があり、
	質の高いサービスをグループをあげて構築しな
	がら時代を先取りする創造的な企業を目指しま
	す。
サービスの提供内容に関する特色	温泉を介護の現場で導入しつつ産学共同で「長
	寿いきいき研究所」を開設し、認知症ケア・重
	度医療対応の介護を学術的な見地から研究して
	います。より安全にご入居者の生活を提供する
	ため、有料老人ホーム業界ではいち早く I p a
	d でご入居者のライフ管理システムを構築して
	います。

入浴、排せつ又は食事の介護	● 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	● 自ら実施 2 委託 3 なし
健康管理の供与	● 自ら実施 2 委託 3 なし
安否確認又は状況把握サービス	● 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

	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
特定施設入居者生活介護の加	栄養スクリーニ	ング加算	1	あり	2	なし
算の対象となるサービスの体	退院・退所時連携加算		1	あり	2	なし
制の有無	看取り介護加算		1	あり	2	なし
	認知症専門ケ	(I)	1	あり	2	なし
	ア加算	(Π)	1	あり	2	なし
		(Ⅰ)イ	1	あり	2	なし
	サービス提供	(I) ¤	1	あり	2	なし
	体制強化加算	(II)	1	あり	2	なし
		(III)	1	あり	2	なし
人員配置が手厚い介護サービス	(介護・オ 1 あり		看護	職員の酢	己置率	<u>或</u>)
の実施の有無				:	1	
	2 なし					
	1					

(医療連携の内容)

医療支援		▼救急車の	手配
	※複数選択可	② 入退院の	付きない
		3 通院介助	
		4 その他	定期健康診断)
協力医療機関	1	名称	京都岡本記念病院
		住所	京都府久世郡久御山町佐山西ノ口 58 番地
		診療科目	提供する科目
		協力内容	健康管理と健康相談、緊急時対応
	2	名称	宇治武田病院
		住所	京都府宇治市宇治里尻 36-26
		診療科目	内科、外科、整形外科、泌尿器科、皮膚科、眼
			科ほか
		協力内容	入院、治療の受け入れ
	3	名称	桃山ひむかクリニック
		住所	京都府京都市伏見区菱屋町670番地
		診療科目	内科
		協力内容	健康観察健康相談、緊急時対応
協力歯科医療機	と関	名所	陰山歯科医院
		住所	大阪府枚方市岡山手町 5-18
		協力内容	歯の治療に関すること、口腔ケア、その他

(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

入居後に居室を住る	み替える場合 ※複数選択可	1 一時介護室へ移る場合 可 2 介護居室へ移る場合
	//////////////////////////////////////	3 その他 認知症フロアー)
判断基準の内容		主治医による診断、介護状態の変化など。
手続きの内容		一定期間の評価、主治医の意見聴取、ご家族への状況説明と同意(ご本人含む)
追加的費用の有無		1 あり 2 なし
居室利用権の取扱	V.	住み替え後の居室に移行
前払金償却の調整の	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	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 by)	(変更内容) 居室内に離床センサーを常備
	2 なし	

(入居に関する要件)

入居対象となる者	自立している者						
【表示事項】	要支援の者	● あり ひ なし					
	要介護の者	(あり) なし					
	概ね60歳以上の方(単身高齢者、高齢者+同居人世帯な						
	ど)。日常生活で介護を必要とされる方(要支援1・2、要						
	介護1から5の方)。利用料のお支払いが可能な方。公的						
	な介護保険、医療保険に加入されている方。円滑に共同						
	生活を営んでいける	と事業主体が判断できる方。継続し					
留意事項	た入院加療、医療行	為の必要ない方。					
	下記項目に該当しない	い方(ご入居者・身元引受兼連帯保					
	証人・親族含む)						
	・暴言、暴力行為のる	ある方					
	・暴力団関係の方						
	・刺青のある方						
	① ご入居者が死亡したとき						
製約の解除の内容	② 事業者からの契約解除項に基づき解除を勧告し、予						
关ボリック所に (プトリ) A	告期間が満了した時。						
	③ ご入居者からの解約条項に基づき解約を行った時。						
		① 入居申し込みに虚偽の事項を					
		記載する等不正手段により入					
		居したとき。					
		② 管理費その他の費用の支払い					
		を1ヶ月以上遅延するとき。					
		③ 建物、付属設備または敷地を					
		故意または重大な過失により					
事業主体から解約を求める場合	解約条項	汚損、破損または滅失した時。					
		④ 第6条(管理規約)、第18条					
		(使用上の注意)、第24条(原					
		状回復の義務)、第 1 項第 25					
		条 (転賃、譲渡などの禁止) 又					
		は第26条(動物飼育の制限)					
		の規程に違反したとき。					
		⑤ ご入居者の行動が他のご入居					

		者の生活又は健康に重大な影			
		響を及ぼすとき、又は重大な			
		影響を及ぼすと事業者が判断			
		する時、但しご入居者の行動			
		が特定の病因等に基づくもの			
		と事業主体が医療機関におい			
		て通院、入院により治療を受			
		けている場合等についてはこ			
		の限りではありません。			
	解約予告期間	1ヶ月			
入居者からの解約予告期間		1 ヶ月			
	しまり 内容:1泊2日2食付き11,000円最長1週				
体験入居の内容	間)				
	2 なし				
入居定員		72 人			
	(身元引受兼連帯保証	E人の条件、義務など)			
	身元引受兼連帯保証人を1名定めて頂きます。				
7 0/16	・利用料の支払いなどについてご入居者と連帯して責任				
その他	を負うものとします。				
	・入居契約が解除され	1た時、ご入居者並びに所有する物			
	品をお引き取りいた	ただきます。			

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

_					
		合計		% 1 % 2	
			常勤	非常勤	
管	理者	1	1		1.0
生	活相談員				
直	接処遇職員	28	17	11	25. 8
	介護職員	22	12	10	20.0
	看護職員 6		5	1	5.8
機	能訓練指導員	2	1	1	1.8
計	画作成担当者				
栄	養士				
調	理員				
事	務員				
そ	の他職員	3 2 1		1	2.5
1	调間のうち 営	勤の従業者が勤務す	つべき時間数※9		

- 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	0		
介護福祉士	14	8	6
実務者研修の修了者	2	1	1
初任者研修の修了者	7	6	1
介護支援専門員	0		

[※]介護職のうち1名は無資格者の為、上記職種別の職員数と資格を有している介護職員の人数には1名差異が御座います。

(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	3	2	1
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(16 時~ 翌 10 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	1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	契約上の職員	員配置比率※	a 1.5:1以上
利用者に対する看護・介護職	【表示事項】	b 2:1以上	
員の割合		c 2.5:1以上	
(一般型特定施設以外の場		d 3:1以上	
合、本欄は省略可能)			
	実際の配置と	. 1	
	(記入日時点で	: 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		ホームの職員数	人
老人ホームの介護サービス提供体制(外部		訪問介護事業所の名称	
サービス利用型特定施設以外の場合、本欄		訪問看護事業所の名称	
は省略可能)		通所介護事業所の名称	

(職員の状況)

	他の職務との兼務			1 あり 2 なし
管理者	業務に係る資格等	A	あり	
			資格等の名称	訪問介護員2級

				2 な	L						
		看護	養職員 介護		養職員	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	1		7	1			3			
用者数											
前年度1	年間の退	2		6	1						
職者数											
応業	1年未満			5							
応じた職員の業務に従事し	1年以上			3				2			
員 事	3 年未満										
人を経	3年以上			4							
験	5 年未満										
応じた職員の人数業務に従事した経験年数に	5年以上	2		2				1			
	10 年未満										
	10 年以上			3							
従業者の	健康診断の	実施状況	 兄		(b)	0	なし			•	

6. 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利刑 【表示事項】	ジ態	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 4 選択方式 ※該当する方式を全て選択 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定		(あり) 2 なし
要介護状態に	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		 減額なり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	目的施設が所在する地域の自治体が発表する消費物価指数及 び人件費等を勘案します。
	手続き	運営懇談会等の意見を聞いた上で改定するものとします。 また、改定にあたってはご入居者及び身元引受兼連帯保証人等

(利用料金のプラン)【代表的なプランを2例】

					プラン1	プラ	$\hat{\sigma} > 2$	
要介護 入居者の状況		要介護度		要介護 2		要介護 5		
八店	白り人の		年齢		70 歳		88 歳	
居室の	の状況		床面積		18. 6 m²		18.6 m²	
			便所	1 7	2 無		2 無	
			浴室	1 7		1 有	(無)	
			台所	1 7	有 ②無	1 有	無	
7 民	時点で必要	町 タン 弗 日	前払金	(5,720,000 円	4, 80	4,800,000円	
八古	付点 て必っ	安仏 貫川	敷金		0円		円	
月額費用の合計			236, 750 円	24	17,750円			
	家賃			20,000円	4	20,000円		
	特定施設入居者生活介護※1の費用			円		円		
			食費		30,750円		30,750円	
	1}-		管理費		120,000 円	12	20,000円	
		介	状況把握及び生活相談		66,000 円	(86,000円	
	サービス費用	介護保険	認知症フロアー利用		0 円]	11,000円	
	費用用	険	介護費用		実費		実費	
	713	外	光熱水費	専用	居室電気代	専用居	室電気代	
				は実	費	は実費		
			別に定める有料サービス	別添	2の通り	別添 20	の通り	
			その他	都度	払いサービス有	都度払い	サービス有	

- ※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	建物の賃貸料、設備備品費、修繕積立日費を基礎として	
敷金	なし	

介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。	
公田弗	管理者・事務員・機能訓練指導員・看護職員の人件費、共用水道	
管理費	光熱費、事務管理部門、事務費、消耗品、保険費、リース代	
食費	朝食 305 円、昼食 360 円、夕食 360 円	
光熱水費	専用居室内の電気代は別途実費負担。	
利用者の個別的な選択に	別添2の通り	
よるサービス利用料		
その他のサービス利用料	サービス提供料として 10 分/1,100 円の人件費等	

(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 (上乗せサービス)	
※ 介護予防・地域密着型の場合を含む。	

(前払金の受領) 一部前払い型 ※利用日が80歳以上の場合

算定根拠		老	人福祉法冷等に基づき、全国有料老人ホ	
		ーム協会の試算プログラムにより算定		
想定居住期間	引(償却年月数)		60 ヶ月	
償却の開始日	1		利用日の翌日	
想定居住期間	引を超えて契約が継続する場合に備え		1 222 222 1	
て受領する額	頁(初期償却額)		1, 380, 000 円	
初期償却率			約 28.8%	
	入居後3月以内の契約終了	返	還金=前受金の額-(1ヵ月の利用料の一	
		部	÷30) × (利用の日から起算して契約が	
返還金の			解除された日までの日数)	
算定方法	入居後3月を超えた契約終了		還金= (1カ月の利用料の一部÷30) ×	
			契約が解除された以降想定居住期間経過	
		す	るまでの日数)	
前払金の	1 連帯保証を行う銀行等の名称			
保全先	② 信託契約を行う信託会社等の名称		株式会社りそな銀行	
	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:)			

一部前払い型 ※利用日が 79 歳以下の場合

想定居住期間(償却年月数)	84 ヶ月
想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備え	1 022 000 []
て受領する額(初期償却額)	1, 932, 000 円

(前払金の受領) 全部前払い型 ※利用日が80歳以上の場合

算定根拠		老人福祉法令等に基づき、全国有料老人ホ
		ーム協会の試算プログラムにより算定
想定居住期間	引(償却年月数)	60 ヶ月
償却の開始日	3	利用日の翌日
想定居住期間	引を超えて契約が継続する場合に備え	2, 190, 000 円
て受領する額	頁(初期償却額)	2, 190, 000 円
初期償却率		約 28.1%
	入居後3月以内の契約終了	返還金=前受金の額―(1 ヵ月の利用料の
		一部÷30)×(利用の日から起算して契約が
返還金の		解除された日までの日数)
算定方法	入居後3月を超えた契約終了	返還金=(1 ヵ月の利用料の一部÷30)×
		(契約が解除された以降想定居住期間経過
		するまでの日数)
前払金の	1 連帯保証を行う銀行等の名称	
保全先		
	2 信託契約を行う信託会社等の	株式会社りそな銀行
	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:)

全部前払い型 ※利用日が79歳以下の場合

想定居住期間 (償却年月数)	84 ヶ月
想定居住期間を超えて契約が継続する場合に備え	2 066 000 []
て受領する額(初期償却額)	3,066,000円

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	22 人
	女性	48 人

年齢別	65 歳未満	0人
一座[10]		
	65 歳以上 75 歳未満	4 人
	75 歳以上 85 歳未満	12 人
	85 歳以上	56 人
要介護度	自立	6人
	要支援1	1人
	要支援2	1人
	要介護 1	22 人
	要介護 2	13 人
	要介護3	10 人
	要介護4	14 人
	要介護 5	5人
入居期間別	6ヶ月未満	6人
	6ヶ月以上1年未満	11 人
	1年以上5年未満	45 人
	5年以上10年未満	10 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	88.6 歳
入居者数の合計	72 人
入居率※	100.0%

※ 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	自宅等	3 人
数	社会福祉施設	3 人
	医療機関	9人

	死亡者	9人
	その他	1人
生前解約の状	施設側の申し出	0 人
況		(解約事由の例)
	入居者側の申し出	13 人
		(解約事由の例) 施設への帰館が困難な心身状態となら
		れた為。

8. 苦情・事故等に関する体制(利用者からの苦情に対する窓口等の状況)※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		① 施設1F事務所 ②株式会社スーパー・コート ③本社総合相談窓口 ④京都府健康福祉部高齢者					
		支援課 ⑤宇治市市役所					
電話番号		① 0774-46-4850 ②06-6543-2291 ③0120-78-4850					
		4 075-414-4574 5 0774-22-3141					
対応している時	平日	9:00~18:00 458:30~17:15					
間 土曜		9:00~18:00 (①に限る)					
日曜・祝日		9:00~18:00 (①に限る)					
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	(あり)	(その内容) 施設内で発生した事故に
		対しての補償。施設内の設備不良によ
		る事故、来館されたお客様による事故
		も含み補償。天災、事変、その他の不
		可抗力による損害については損害補償
		を負わない。
	2 なし	
介護サービスの提供により賠償すべき	(あり)	(その内容) 事故対応マニュアルによ
事故が発生したときの対応		る対応。
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	(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	(b)	実施日	2020年9月30日
見箱等利用者の意見等を把		結果の開示	(あり 2 なし
握する取組の状況	2 なし		

第三者による評価の実施状	1 あり	実施日			
況	1 0) 9	評価機関名称			
		結果の開示	1 あり	2 なし	
	(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	◆ 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	△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	◆ 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	(開催頻度) 年 2回
	2 なし
	1 代替措置あり (内容)
	2 代替措置なし
提携ホームへの移行	1 あり (提携ホーム名:)
【表示事項】	② なし
有料老人ホーム設置時の老	1 あり 2 なし
人福祉法第29条第1項に	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、
規定する届出	高齢者の居住の安全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	1 あり (2 な)
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	

指針	老人ホーム設置運営基準 「5. 規模及び構造設備」 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. 既存建築物等の活用	1	適合している(代替措置)
	の場合等の特例」への適	2	適合している(将来の改善計画)
	合性	3	適合していない
有料	老人ホーム設置運営基準		
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 (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)

*				
	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。

別添1 事業主体が京都府内(京都市内を除く。)で実施する他の介護サービス

お問介護	介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
お問介護	7.1.04			事人/// */21/1/1	/// 1226
		(£1)	なし	スーパー・コー	京都府宇治市大久保町北ノ山1
お田入裕介護 おり	NV11-321 R2		0.0	ト 宇 治 大 久 保 訪	
訪問					
訪問名護	訪問入浴介護	あり	なり		
計開リハビリテーション あり なし 一				スーパー・コー	京都府宇治市大久保町北ノ山1
			0.0	ト宇治訪問看護	
訪問リハビリテーション あり なし 加所介護 あり なし 短期入所生活介護 あり なし 短期入所生活介護 あり なし 短期入所疾養介護 あり なし 短期入所生活介護 あり なし 極端設入居者生活介護 あり なし 横定福祉用具販売 本の なし 本の 本の 本の 本の 本の 本の 本の 本					
選出	訪問リハビリテーション	あり	*		<u> </u>
通所分譲 通所リハビリテーション あり なし 短期入所疾養介護 特定施設入居者生活介護 あり なし 特定施設入居者生活介護 あり なし 特定福祉用具股売 あり なし 地域密着型サービス> 定期巡回・随時対応型訪問介護 あり なし 変別の応報に型居官名介護 あり なし 地域密着型サービス> 定期巡回は対応型連所介護 あり なし 地域密着型特定施設入居者生活介護 あり なし 地域密着型特定施設入所者生活介護 あり なし 地域密着型特定施設入所者生活介護 あり なし 地域密者型作変を人福祉施設入所者生活介護 あり なし を完全の護子(護子)防動間人浴介護 あり なし 本ーボー・コートギ治大久保町北ノ山 介護子防訪問 不浴介護 の なし の なし を居宅介護予防財子 でス> 介護子防訪問 不浴介護 の なし		あり	なし		
短期入所生活介護 短期入所療養介護 あり なし 特定確認大民者生活介護 あり なし 特定福祉用具販売 本地域密着型サービス> 定期巡回・随時対応型訪問介護 あり なし 別規模多機能型居宅介護 おり なし 地域密著型外護型大原性を指揮を表現のでは、ありなし 地域密等型外に対応型共同生活介護 おりなし 地域密著型外に対応型共同生活介護 おりなし 地域密著型外に対応型大原生活介護 おりなし 地域密著型外に対応で型大同生活介護 おりなし 地域密著型外に対応を要な人福祉施設入所者生活介護 おりなし 大子の大人保護 と居宅介護を持ちます。 おりなし 大子の大人保護 おりなし 大子の大人保護 のよりない のない 大子の大人保護 のよりない のは、大一パー・コートディルス保証 のよりない のは、大一パー・コートディルス保証 のよりない のは、大一パー・コートディースへ保証 のよりない のは、大一パー・コートディースへ保証 のよりない のは、大一パー・コートディースへ保証 のよりない のは、大一パー・コートディースへ保証 のよりない のよりない のは、大一パー・コートディースへ保証 のよりない のよりない のは、大一パー・コートディースへ保証 のよりない のよりない のよりない のよりない のない のない のない のない のない のない のない のない のない の	通所介護	あり	なし		
短期人所接養介護 特定福祉用具販売	通所リハビリテーション	あり	なし		
特定施設入居者生活介護 福祉用具貨与 特定福祉用具販売	短期入所生活介護	あり	なし		
福祉用具管与		あり	なし		
特定福祉用具販売 (地域密着型サービス> 定期巡回・随時対応型訪問介護 あり なし	特定施設入居者生活介護	あり	なし		
 < 地域密着型サービス> 定期巡回・随時対応型訪問介護 ありなし がなし がなし がなし がなりなり おりなり 地域密着型特定施設入居者生活介護 ありなり 地域密着型特定施設入居者生活介護 ありなり 地域密着型特定施設入居者生活介護 ありなり を居宅介護を人福祉施設入所者生活介護 ありなり を居宅介護を機能型居宅介護 ありなり 大きのでは、 大きのでは、	福祉用具貸与	あり	なし		
定期巡回・随時対応型訪問介護 あり なし あり なし	特定福祉用具販売	あり	なり		
夜間対応型訪問介護	<地域密着型サービス>				
夜間対応型訪問介護 認知症対応型共同生活介護 ありなし 認知症対応型共同生活介護 ありなし 地域密着型外定施設入居者生活介護 ありなし 地域密着型外変を人福祉施設入所者生活介護 ありなし を表して、 電養小規模多機能型居宅介護 ありなし との一人では、 電子のでは、 のでは、 のでは、 のでは、 のでは、 のでは、 のでは、 のでは、	定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり			
小規模多機能型居宅介護 あり なし 地域密着型特定施設入居者生活介護 あり なし 地域密着型特定施設入居者生活介護 あり なし 本	夜間対応型訪問介護		ta U		
小規模多機能型居宅介護 あり なし 地域密着型特定施設入居者生活介護 あり なし 地域密着型特定施設入居者生活介護 あり なし 本	認知症対応型通所介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護 あり なし	小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
地域密着型特定施設入居者生活介護 あり なし	認知症対応型共同生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護 古の 古の 古の 古の 古の 古の 古の 古の		あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護 古の 古の 古の 古の 古の 古の 古の 古の		あり	なし		
不	看護小規模多機能型居宅介護		XI.		
↑護予防訪問入浴介護	居宅介護支援	あり			
↑護予防訪問看護 あり なし スーパー・コート字治大久保町北ノ山ト字治大久保町北ノ山 スーパー・コート字治大久保町 103 ク で 1 スーパー・コート字治大久保町 104-18 サンビーム大久保 103 分 で 104-18 サンビーム大久保 103 分 で 1 スーパー・コート字治大久保 103 分 で 1 スーパー・コート字治大久保 103 分 で 2 人 で 2 本 日	<居宅介護予防サービス>				
↑護予防訪問看護 あり なし スーパー・コート字治大久保町北ノ山ト字治大久保町北ノ山 スーパー・コート字治大久保町 103 ク で 1 スーパー・コート字治大久保町 104-18 サンビーム大久保 103 分 で 104-18 サンビーム大久保 103 分 で 1 スーパー・コート字治大久保 103 分 で 1 スーパー・コート字治大久保 103 分 で 2 人 で 2 本 日	介護予防訪問入浴介護	59	なし	スーパー・コー	京都府宇治市大久保町北ノ山」
 介護予防訪問看護 かり なし スーパー・コート 宇治大久保助 04-18 サンビーム大久保103 号室 介護予防話問リハビリテーション あり なし 介護予防屈宅療養管理指導 あり なし 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 介護予防短期入所療養介護 あり なし 介護予防福祉用具貨与 あり なし 外護予防福祉用具販売 あり なし 外護予防福祉用具販売 あり なし か護予防認知症対応型通所介護 あり なし 介護予防認知症対応型通所介護 あり なし 介護予防認知症対応型通所介護 あり なし 介護予防認知症対応型共同生活介護 あり なし 介護予防支援 介護予防支援 介護名人福祉施設 あり なし 介護老人保健施設 あり なし か まし か				卜宇治大久保訪	04-18 サンビーム大久保103
				問介護事業所	<mark>号室</mark>
↑護予防訪問リハビリテーション あり なし 介護予防居宅療養管理指導 あり なし 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 介護予防短期入所療養介護 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 特定介護予防認知症対応型通所介護 あり なし 介護予防認知症対応型通所介護 あり なし 介護予防認知症対応型共同生活介護 あり なし 介護予防認知症対応型共同生活介護 あり なし 介護予防改短短症対応型共同生活介護 あり なし 介護予防支援 あり なし 介護予防支援 あり なし 介護を人福祉施設 あり なし 介護老人保健施設 あり なし 介護老人保健施設 あり なし の まとし	介護予防訪問看護	あり	なし	スーパー・コー	京都府宇治市大久保町北ノ山ニ
介護予防語問リハビリテーション あり なし 介護予防屈宅療養管理指導 あり なし 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 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 特定介護予防認知症対応型通所介護 あり なし 介護予防認知症対応型通所介護 あり なし 介護予防認知症対応型共同生活介護 あり なし 介護予防認知症対応型共同生活介護 あり なし 介護予防支援 あり なし 介護保険施設> 介護名人福祉施設 あり なし 介護者人保健施設 あり なし の方護者人保健施設 あり なし				卜宇治大久保訪	04-18 サンビーム大久保103
 介護予防居宅療養管理指導 介護予防通所リハビリテーション のりなし 介護予防短期入所療養介護 のりなし 介護予防特定施設入居者生活介護 ありなし 今護予防福祉用具貸与 株定介護予防福祉用具販売 本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 の方護予防認知症対応型通所介護 の方護予防認知症対応型共同生活介護 の方護予防認知症対応型共同生活介護 の方護予防支援 本し 介護子防支援 の方護者人保健施設 の方護者人保健施設 の方護者人保健施設 の方護療養型医療施設 				問介護事業所	号室
 介護予防通所リハビリテーション あり なし 介護予防短期入所療養介護 あり なし 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 介護予防認知症対応型通所介護 あり なし 介護予防認知症対応型共同生活介護 あり なし 介護予防支援 あり なし 介護保険施設> 介護名人福祉施設 あり なし 介護者人保健施設 あり なし 介護養型医療施設 あり なし 			1/1	\	
 介護予防短期入所生活介護 介護予防短期入所療養介護 かり なし 介護予防福祉用具貸与 おり なし 特定介護予防福祉用具販売 本り なし が護予防認知症対応型通所介護 が護予防犯知症対応型通所介護 が護予防認知症対応型共同生活介護 が護予防を援 本り なし 介護予防支援 かり なし 介護と人福祉施設 介護老人保健施設 のり なし 介護者人保健施設 のり なし 介護者人保健施設 のり なし の方護者人保健施設 の方護者型医療施設 					
 介護予防短期入所療養介護 介護予防特定施設入居者生活介護 おりなし 特定介護予防福祉用具販売 本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 介護予防小規模多機能型居宅介護 介護予防認知症対応型共同生活介護 本し 介護予防支援 イ護保険施設> 介護老人福祉施設 介護者人保健施設 介護療養型医療施設 				1	
 介護予防特定施設入居者生活介護 方護予防福祉用具貸与 おりなし 特定介護予防福祉用具販売 おりなし 介護予防認知症対応型通所介護 方護予防小規模多機能型居宅介護 方りなし 介護予防支援 「介護予防支援 「介護保険施設> 介護老人福祉施設 介護老人保健施設 方護療養型医療施設 					
 介護予防福祉用具貸与 特定介護予防福祉用具販売 本し 小護予防認知症対応型通所介護 か護予防・規模多機能型居宅介護 かりでする がよりでする がまずいのでする かりでする かり					
特定介護予防福祉用具販売 <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 の一方護予防認知症対応型共同生活介護 の一方護予防認知症対応型共同生活介護 の一方護予防支援 「介護子防支援 「介護と人福祉施設 の一方護を人保健施設 の一方護を人保健施設 の一方護を入保健施設 の一方				ļ	
< 地域密着型介護予防サービス> あり なし 介護予防認知症対応型通所介護 介護予防認知症対応型共同生活介護 の護予防支援 あり なし < 介護保険施設 > あり なし 介護老人福祉施設 介護老人保健施設 介護療養型医療施設 あり なし			16C		
 介護予防認知症対応型通所介護 介護予防小規模多機能型居宅介護 か護予防認知症対応型共同生活介護 ありなし 介護予防支援 「介護保険施設> 介護老人福祉施設 介護老人保健施設 方護療養型医療施設 		あり	な		
 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 介護予防支援 あり なし イ護保険施設 > 介護老人福祉施設 あり なし 介護老人保健施設 あり なし 介護療養型医療施設 あり なし 			_		
介護予防認知症対応型共同生活介護 あり なし 介護予防支援 なし く介護保険施設 > なし 介護老人福祉施設 あり なし 介護老人保健施設 あり なし 介護療養型医療施設 あり なし					
介護予防支援 あり なし く介護保険施設 > あり なし 介護老人保健施設	介護予防小規模多機能型居宅介護				
イ護保険施設					
介護老人福祉施設 あり なし 介護老人保健施設 あり なし 介護療養型医療施設 あり なし	介護予防支援	あり	なし		
介護老人保健施設 介護療養型医療施設 あり なし	<介護保険施設>				
介護老人保健施設 介護療養型医療施設 あり なし	介護老人福祉施設	あり	なし	Υ	
介護療養型医療施設 あり なし				1	
			(II)		

特定施設入居者生活介護(地域密着型・介記	雙予防を含む) 0	り指定の有無						なし	あり
	特定施設入居	特定施設入居者生活介護費で、個別の利用料で、実施するサービス							
	実施するサービス (利用者一部負担*1)		(利用者が	(利用者が全部負担)		都度**2	料金*3	備考	
ト護 サービス									
食事介助	なし	あり	なし	あり				10 分単位で 1,100円	/10 分
排泄介助・おむつ交換	なし	あり	なし	あり			550/回	所要時間にかかわらず	1 回 550円
			なし	あり		0	実費		
	なし	あり	なし	あり				30 分単位で 3,300円	/30 分
	なし	あり	なし	あり				30 分単位で 3,300円	/30 分
更衣・整容介助	なし	あり	なし	あり				10 分単位で 1,100円	′10 分
機能訓練	なし	あり	なし	あり	0				
身体介護 1(定額)	なし	あり	なし	あり				対象者は要支援 1~要分	ト護 2(排泄・食事・更き
身体介護 1(定額)	なし	あり	なし	あり		0	4,400 円	対象者は要介護 3~要分	
三活 サービス		•		•					
居室清掃	なし	あり	なし	あり		0	2,200/回	所要時間にかかわらず	1 回 2,200 円
	なし	あり	なし	あり		0	1,100/回	所要時間にかかわらず	1 回 1,100 円
日常の洗濯	なし	あり	なし	あり			1,100/回	所要時間にかかわらず	1 回 1,100 円
入院中の洗濯	なし	あり	なし	あり		1 0	1,100/回	所要時間にかかわらず	
居室配膳・下膳	なし	あり	なし	あり		0	無料	病気等の理由により食	
入居者の嗜好に応じた特別な食事			なし	あり		·	-	但し、朝昼食での選択な	
おやつ			なし	あり		0	実費		
理美容師による理美容サービス			なし	あり		T	実費		
金銭の預り金管理(定額)			なし	あり		T 0	2,200/回	1,650/月	
の他の生活サービス			3. 0			Ū	,	, , ,	
個浴使用	なし	あり	なし	あり		0	1,100/回	1回の使用は40分以内	
ゲストルーム利用	なし	あり	なし	あり		 	無料		
ゲストルーム宿泊(1名)	なし	あり	なし	あり		 		IN:15:00/OUT:翌10:0	0(夕 食・部 食 付 キ)
ゲストルーム宿泊(2名)	なし	あり	なし	あり		 		IN:15:00/OUT:翌10:0	
	なし	あり	なし	あり		1	1,100/月		
居室への取次サービス(定額) 認知症フロアー利用(定額)	なし	あり	なし	あり		 	11,000/月		
I	ルレ	<i>() ()</i>	なし	<i>w</i>) 1)		0	11,0007/3		
た行・同行・送迎サービス 	. 20 2	- to		- to			4 400/7	00 / ¥ / = 0 000 H	
買い物・役所手続き等の代行	なし	あり	なし	あり	<u></u>	0	4,400/h	30 分単位で 2,200 円	
通院・外出・買い物・役所等の同行	なし	あり	なし	あり		0	4,400/h	30 分単位で 2,200 円	
病院・外出等送迎	なし	あり	なし	あり		0	6,600/h	30 分単位で 3,300 円	
ま、トロス は カンドラ			, ,	2 \					
定期健康診断	, ,	4 10	なし	あり			実費	年2回の機会の提供	
健康相談	なし	あり	なし	あり	0		無料		
生活指導・栄養指導	なし	あり	なし	あり	0	_	無料		
服薬支援	なし	あり	なし	あり			無料		
生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	なし	あり	なし	あり	0		無料		
、退院時・入院中のサービス									
入院中の見舞い訪問	なし	あり	なし	あり	0		無料	1回/週程度	

^{※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、月額の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。