

重要事項説明書

記入年月日	2023年7月1日
記入者名	常谷茂男
所属・職名	総務課

1 事業主体概要

名称	(ふりがな)しゃかいりょうほうじんはんなんりょうふくしせんたー 社会医療法人阪南医療福祉センター		
法人番号	9120105004355		
主たる事務所の所在地	〒 580 - 0023 大阪府松原市南新町3-3-28		
連絡先	電話番号／FAX番号	072-333-2100/072-335-3811	
	メールアドレス	soumu@hannan-chuo-hsp.or.jp	
	ホームページアドレス	http:// www.hannan-chuo-hsp.or.jp	
代表者（職名／氏名）	理事長 / 山柘誠一		
設立年月日	平成	16年4月1日	
主な実施事業	※別添1（別々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)はんなんちやうおうあしたば 阪南中央あしたば		
届出・登録の区分	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		
有料老人ホームの種類	住宅型		
所在地	〒 580-0023 大阪府松原市南新町5-12-18		
主な利用交通手段	電車（近鉄南大阪線 布忍駅から徒歩12分）		
連絡先	電話番号	072-335-6900	
	FAX番号	072-335-3811	
	メールアドレス	ashitaba@arrow.ocn.ne.jp	
	ホームページアドレス	http://	
管理者（職名／氏名）	管理者 / 常谷茂男		
有料老人ホーム事業開始日／届出受理日・登録日（登録番号）	平成	28年6月1日	/ 平成 26年1月22日

3 建物概要

土地	権利形態	賃借権	抵当権	あり	契約の自動更新	なし						
	賃貸借契約の期間	平成	26年10月1日			～	平成	56年9月30日				
	面積	1,003.1 m ²										
建物	権利形態	賃借権	抵当権	なし	契約の自動更新	なし						
	賃貸借契約の期間	平成	26年10月1日			～	平成	56年9月30日				
	延床面積	1,206.0 m ² (うち有料老人ホーム部分			1,206.0 m ²)							
	竣工日	平成	26年9月30日			用途区分						
	耐火構造	耐火建築物		その他の場合：								
	構造	鉄骨造		その他の場合：								
	階数	3階		(地上		3階、地階		階)				
	サ高住に登録している場合、登録基準への適合性						適合している					
居室の状況	総戸数	31戸		届出又は登録をした室数				室				
	部屋タイプ	トイレ	洗面	浴室	台所	収納	面積	室数	備考(部屋タイプ、相部屋の定員数等)			
	一般居室個室	○	○	×	×	○	18m ²	31	1～3階 31戸			
共用施設	共用トイレ	4ヶ所		うち男女別の対応が可能なトイレ				4ヶ所				
				うち車椅子等の対応が可能なトイレ				4ヶ所				
	共用浴室	個室	2ヶ所		大浴場	1ヶ所						
	共用浴室における介護浴槽		ヶ所		機械浴	1ヶ所		その他：				
	食堂	3ヶ所			面積	179.2 m ²						
	入居者や家族が利用できる調理設備	なし										
	エレベーター	あり(車椅子対応)					1ヶ所					
	廊下	中廊下	2.1 m		片廊下	m						
	汚物処理室	0ヶ所										
	緊急通報装置	居室	あり	トイレ	あり	浴室	あり	脱衣室	あり			
	通報先	1階事務室		通報先から居室までの到着予定時間			1分					
その他												
消防用設備等	消火器	あり	自動火災報知設備	あり	火災通報設備	あり						
	スプリンクラー	あり	なしの場合(改善予定時期)									
	防火管理者	あり	消防計画	あり	避難訓練の年間回数	2回						

4 サービスの内容

(全体の方針)

運営に関する方針		地域における高齢者向け住まいとしての役割を果たしていく。
サービスの提供内容に関する特色		医療機関との連携により、自立支援のサポートを行う。
サービスの種類	提供形態	委託業者名等
入浴、排せつ又は食事の介護	自ら実施	
食事の提供	自ら実施・委託	
調理、洗濯、掃除等の家事の供与	自ら実施	
健康管理の支援（供与）	なし	
状況把握・生活相談サービス	自ら実施	
提供内容		<ul style="list-style-type: none"> ・状況把握サービス（少なくとも1日1回夕食時の安否確認を行う）（24時間対応巡視及び、24時間各居室の設置の緊急通報装置による対応） ・生活相談サービス（日常生活上の支援、助言、相談）
サ高住の場合、常駐する者		介護職員
健康診断の定期検診	なし	
	提供方法	年2回健康診断の機会付与
利用者の個別的な選択によるサービス		※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）
虐待防止		<ul style="list-style-type: none"> ①虐待防止に関する責任者は管理者の常谷茂男です。 ②従業員に対し、虐待防止研修を実施している。
身体的拘束		

(併設している高齢者居宅生活支援事業者)

【併設している高齢者居宅生活支援事業者がない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
併設内容	

(連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者)

【連携及び協力している高齢者居宅生活支援事業者の提供を行っていない場合は省略】

事業所名称	(ふりがな)
主たる事務所の所在地	
事務者名	(ふりがな)
連携内容	

(医療連携の内容)※治療費は自己負担

医療支援	救急車の手配		
	その他の場合：		
協力医療機関	名称	阪南中央病院	
	住所	大阪府松原市南新町3-3-28	
	診療科目	内科・外科・整形外科他	
	協力科目		
	協力内容	訪問診療、急変時の対応	
		その他の場合：	
	名称		
	住所		
	診療科目		
	協力科目		
協力内容			
	その他の場合：		
協力歯科医療機関	名称		
	住所		
	協力内容		
		その他の場合：	

(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】

入居後に居室を住み替える場合			
	その他の場合：		
判断基準の内容			
手続の内容			
追加的費用の有無		追加費用	
居室利用権の取扱い			
前払金償却の調整の有無		調整後の内容	
従前の居室との仕様の変更	面積の増減		変更の内容
	便所の変更		変更の内容
	浴室の変更		変更の内容
	洗面所の変更		変更の内容
	台所の変更		変更の内容
	その他の変更		変更の内容

(入居に関する要件)

入居対象となる者	要支援、要介護		
留意事項			
契約の解除の内容	①入居者が死亡した場合 ②入居者又は事業者から解約した場合		
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居者の行動が他の入居者・職員の生命に危害を及ぼすなどの恐れがあり、通常の介護・接遇では防止できない場合等	
	解約予告期間		
入居者からの解約予告期間	1ヶ月		
体験入居	なし	内容	
入居定員	31人		
その他			

5 職員体制

(職種別の職員数)

	職員数 (実人数)			兼務している職種名及び人数
	合計	常勤	非常勤	
管理者	1		1	生活相談員1名
生活相談員	1		1	
直接処遇職員	12			
介護職員	11		11	
看護職員	1		1	
機能訓練指導員				
計画作成担当者				
栄養士				
調理員			2	
事務員	2			
その他職員				

(資格を有している介護職員の人数)

	合計			備考
	常勤	非常勤		
看護師	1		1	
介護福祉士	5		5	
介護職員初任者研修修了者	6		6	

(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			
柔道整復師			
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・介護職員等の人数)

夜勤帯の設定時間 (時～時)		
	平均人数	最少時人数 (宿直者・休憩者等を除く)
看護職員	人	人
介護職員	1 人	1 人
生活相談員	人	人
	人	人

(職員の状況)

管理者	他の職務との兼務				あり					
	業務に係る資格等		なし	資格等の名称						
	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				2						
前年度1年間の退職者数										
業務に従事した経験年数に応じた職員の人数	1年未満									
	1年以上3年未満			1						
	3年以上5年未満					1				
	5年以上10年未満				3					
	10年以上		1		7					
備考										
従業者の健康診断の実施状況		あり								

6 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態	建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式	月払い方式	
	選択方式の内容 ※該当する方式を全て選択	
年齢に応じた金額設定	なし	
要介護状態に応じた金額設定	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	あり	
	内容：	
利用料金の改定	条件	なし
	手続き	なし

(代表的な利用料金のプラン)

		プラン1	プラン2
入居者の状況	要介護度	要介護・要介護	要支援・要介護
	年齢	60歳以上	60歳以上
居室の状況	部屋タイプ	一般居室個室	一般居室個室
	床面積	18㎡	18㎡
	トイレ	あり	あり
	洗面	あり	あり
	浴室	なし	なし
	台所	なし	なし
	収納	あり	あり
入居時点で必要な費用		なし	なし
月額費用の合計		102,000円	106,000円
家賃		39,000円	43,000円
※ 保 険 外 ビ ス 費 用 （ 介 護	食費	42,000円	42,000円
	共益費	15,000円	15,000円
	状況把握及び生活相談サービス費	6,000円	6,000円
	光熱水費	0円	0円
備考	介護保険費用1割、2割又は3割の利用者負担（利用者の所得等に応じて負担割合が変わる。） ※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等)

家賃		
敷金	家賃の	ヶ月分
	解約時の対応	
前払金		
食費		
状況把握及び生活相談サービス費		
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		

(前払金の受領) ※前払金を受領していない場合は省略

想定居住期間 (償却年月数)		
償却の開始日		
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)		
初期償却額		
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		

7 入居者の状況

(入居者の人数)

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	8人
	85歳以上	23人
要介護度別	自立	人
	要支援1	人
	要支援2	1人
	要介護1	10人
	要介護2	9人
	要介護3	7人
	要介護4	3人
	要介護5	1人
入居期間別	6か月未満	3人
	6か月以上1年未満	6人
	1年以上5年未満	10人
	5年以上10年未満	12人
	10年以上15年未満	人
	15年以上	人
喀痰吸引の必要な人／経管栄養の必要な人		人 / 人
入居者数		31人

(入居者の属性)

性別	男性	7人	女性	24人	
男女比率	男性	22.6%	女性	77.4%	
入居率	100%	平均年齢	89.4歳	平均介護度	2.2

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	人
	社会福祉施設	1人
	医療機関	人
	死亡者	7人
	その他	1人
生前解約の状況	施設側の申し出	(解約事由の例)
	入居者側の申し出	(解約事由の例)

8 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情・虐待に対する窓口等の状況)

窓口の名称 (設置者)		阪南中央あしたば	
電話番号 / F A X		072-335-6900 / 072-335-3811	
対応している時間	平日	9:00 ~ 18:00	
	土曜	—	
	日曜・祝日	—	
定休日		土日祝日	
窓口の名称 (有料老人ホーム所管庁)		松原市福祉部福祉指導課	
電話番号 / F A X		072-334-1550 / 072-334-5959	
対応している時間	平日	9:00 ~ 17:30	
定休日		土日祝日、12/30~1/3	
窓口の名称 (サービス付き高齢者向け住宅所管庁)		大阪府都市整備部住宅建築局居住企画課住宅企画・マンショングループ 大阪府福祉部高齢介護室介護事業者課施設指導グループ	
電話番号 / F A X		06-6210-9711 / 06-6210-9712 06-6944-2675 / 06-6944-6670	
対応している時間	平日	9:00 ~ 18:00	
定休日		土日祝日、12/30~1/3	
窓口の名称 (虐待の場合)		松原市健康部高齢介護課	
電話番号 / F A X		072-334-1550 / 072-337-3052	
対応している時間	平日	9:00 ~ 17:30	
定休日		土日祝日、12/30~1/3	

(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	加入先	東京海上日動火災保険
	加入内容	事業活動包括保険
	その他	
賠償すべき事故が発生したときの対応	事故対応マニュアルに基づき、速やかに対応します。	
事故対応及びその予防のための指針	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	あり	ありの場合	
		実施日	平成 26年10月1日～
		結果の開示	あり
		開示の方法	26年10月1日～
第三者による評価の実施状況	なし	ありの場合	
		実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	
		開示の方法	

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
管理規程	入居希望者に公開
事業収支計画書	公開していない
財務諸表の要旨	公開していない
財務諸表の原本	公開していない

10 その他

運営懇談会	あり	ありの場合	
		開催頻度	年 1回
		構成員	管理者、入居者、入居者家族
		なしの場合の代替措置の内容	
提携ホームへの移行	なし	ありの場合の提携ホーム名	
個人情報の保護	<ul style="list-style-type: none"> ・入居者の名簿及びサービスの帳簿における個人情報に関する取扱いについては、個人情報の保護に関する法律および同法に基づく「医療・介護関係事業者における個人情報の適切な取扱いのためのガイドライン」並びに、大阪府個人情報保護条例及び市町村の個人情報の保護に関する定めを順守する。 ・事業者及び職員は、サービス提供をするうえで知りえた入居者及び家族等の秘密を正当な理由なく、第三者に漏らしません。また、サービス提供契約終了後においても、上記の秘密を保持する。 ・事業者は、職員の退職後も上記の秘密を保持する雇用契約とする。 ・事業者は、サービス担当者会議等において入居者及び家族の個人情報を利用する場合は、あらかじめ文章にて入居者及び家族等の同意を得る。 		
緊急時等における対応方法	<ul style="list-style-type: none"> ・事故・災害及び急病・負傷が発生した場合は、入居者の家族等及び関係機関は迅速に連絡をおこない適切に対応する。(緊急連絡体制・事故対応マニュアル等に基づく) 例) ・病気・発熱(37度以上)・事故(骨折・縫合等)が発生した場合、連絡先(入居者指定した者:家族・後見人)及びどのレベルで連絡するのかを確認する。 ・連絡が取れない場合の連絡先及び対応についても確認する。 ・関係行政庁へ連絡が必要な事故報告は速やかに報告する。 ・賠償すべき問題が発生した場合は、速やかに対応する。 		
大阪府福祉のまちづくり条例に定める基準の適合性	適合	不適合の場合の内容	
大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針「規模及び構造設備」に合致しない事項	大阪府有料老人ホーム設置運営指導指針適用外		
合致しない事項がある場合の内容			
「8. 既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	代替措置等の内容	適合している	
不適合事項がある場合の入居者への説明			
上記項目以外で合致しない事項	なし		
合致しない事項の内容			
代替措置等の内容			
不適合事項がある場合の入居者への説明			

添付書類：別添1（事業主体が大阪府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）

上記の重要事項の内容、並びに介護サービス等及びその提供事業者を自由に選択できることについて、事業者より説明を受けました。

(入居者)

住 所

氏 名

様

(入居者代理人)

住 所

氏 名

様

上記の重要事項の内容について、入居者、入居者代理人に説明しました。

説明年月日

年

月

日

説明者署名

(別添1)事業主体が大阪府で実施する他の介護サービス

介護保険サービスの種類		事業所の名称	所在地
<居宅サービス>			
訪問介護	あり	ヘルパーステーション 阪南中央	大阪府松原市南新町3丁目3-28
訪問入浴介護	あり	ヘルパーステーション 阪南中央	大阪府松原市南新町3丁目3-28
訪問看護	あり	訪問介護やすらぎ	大阪府松原市南新町3丁目3-28
訪問リハビリテーション			
居宅療養管理指導			
通所介護			
通所リハビリテーション			
短期入所生活介護			
短期入所療養介護			
特定施設入居者生活介護			
福祉用具貸与			
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看護			
夜間対応型訪問介護			
地域密着型通所介護			
認知症対応型通所介護			
小規模多機能型居宅介護			
認知症対応型共同生活介護			
地域密着型特定施設入居者生活介護			
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護			
看護小規模多機能型居宅介護			
居宅介護支援	あり	居宅介護支援事業所 あおぞら	大阪府松原市南新町3丁目3-28
<居宅介護予防サービス>			
介護予防訪問入浴介護	あり	ヘルパーステーション 阪南中央	大阪府松原市南新町3丁目3-28
介護予防訪問看護	あり	ヘルパーステーション 阪南中央	大阪府松原市南新町3丁目3-28
介護予防訪問リハビリテーション	あり	訪問介護やすらぎ	大阪府松原市南新町3丁目3-28
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			
介護予防短期入所生活介護			
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			
介護予防福祉用具貸与			
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			
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			
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			
介護療養型医療施設			
介護医療院			

(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

		個別の利用料で実施するサービス		備 考
			料金※(税抜)	
介護サービス	食事介助	あり	250円(1食あたり)	
	排せつ介助・おむつ交換	あり	500円(1回あたり)	
	おむつ代	なし		
	入浴(一般浴) 介助・清拭	あり	750円(30分以内)	
	特浴介助	なし		
	身辺介助(移動・着替え等)	あり	750円(30分以内)	
	機能訓練	なし		
	通院介助	あり	750円(30分以内)(500m以内)	
生活サービス	居室清掃	あり	750円(30分以内)	
	リネン交換	あり	500円	
	日常の洗濯	あり	500円	
	居室配膳・下膳	なし		
	入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし		
	おやつ	なし		
	理美容師による理美容サービス	なし		
	買い物代行	あり	500円(近隣に限る)	
	役所手続代行	あり	750円	
	金銭・貯金管理	なし		
健康管理サービス	定期健康診断	なし		
	健康相談	なし		
	生活指導・栄養指導	なし		
	服薬支援	なし		
	生活リズムの記録(排便・睡眠等)	なし		
入退院のサービス	移送サービス	なし		
	入退院時の同行	あり	30分以内750円	
	入院中の洗濯物交換・買い物	なし		
	入院中の見舞い訪問	なし		

※「あり」を選択したときは、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、1回当たりの金額など単位を明確にして入力する。